

## Solicitação de Exames

### PACIENTE

**João da Silva**

CPF: 123.123.123-11 Nascimento: 17/08/1988

### Exames Solicitados

- |   |   |
|---|---|
| • 25-hidroxivitamina D  | • nnn   |
| • Ácido fólico plasmático   | • vv  |
| • aa  | • 25-hidroxivitamina D  |
| • bbb   | • Ácido fólico plasmático   |
| • ccc   | • aa  |
| • jhh   | • bbb   |
| • nnn   | • ccc   |
| • vv  | • jhh   |
| • bbb   | • nnn   |
| • hgg   | • vv  |
| • kjg   | • bbb   |
| • hhf   | • hgg   |
| • jhg   | • kjg   |
| • jjg   | • hhf   |
| • jjg   | • jhg   |
| • mmmmbbvvgjkhcfvbnk jgfg hjh hjj gfff<br>hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg<br>jjg nhg jjg mgy jjh jyy nbhg nng | • jjg   |
| • ggg   | • jjg   |
| • mmm   | • mmmmbbvvgjkhcfvbnk jgfg hjh hjj gfff<br>hjkj jhf hkk fdd kkk kkk bvf nbf nbf mnbg<br>jjg nhg jjg mgy jjh jyy nbhg nng |

07/02/2026

### DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

Certificado ICP-Brasil (PADES) - Plenya Sistema de Prescrição Digital

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

Serie: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://pleny.com.br/lab-requests/validate/019c3a7a-4c96-7e01-80e2-764114d3f300>

Verificar assinatura: <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente (ICP-Brasil) - CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025.

Validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para validar



### Exames Solicitados (continuação)

- ggg
- mmm
- nnn
- vvv

07/02/2026

#### DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE

Certificado ICP-Brasil (PADES) - Plenya Sistema de Prescrição Digital

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

Serie: 8363118826608482669 | CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://plenya.com.br/lab-requests/validate/019c3a7a-4c96-7e01-80e2-764114d3f300>

Verificar assinatura: <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente (ICP-Brasil) - CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025.

Validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para validar