



Solicitação de Exames

João da Silva

CPF: YBEQPatvZyy/ea6ydq2Qjdb/VeeS2Yllcr70qITWzEEFNYU1S7To Data de Nascimento: 17/08/1988

Exames Solicitados

1. 25-hidroxivitamina D
2. Ácido fólico eritrocitário
3. Ácido fólico plasmático
4. Alumínio

04/02/2026

Assinatura do Médico Solicitante



Validar pedido
digitalmente

Av. Duque de Caxias, 1371 – Londrina – PR - (43) 99638-0044
www.plenya.com.br - contato@plenya.com.br