


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