



## 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