



## Solicitação de Exames

### PACIENTE

**João da Silva**

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

### Exames Solicitados

- 25-hidroxivitamina D
- Ácido fólico eritrocitário
- Ácido fólico plasmático
- Alumínio
- dd
- dd
- se
- ss
- se
- ee
- dd
- ff
- cc
- dx
- de
- ff
- cc
- vv
- ft
- rr
- fmttmrr
- rrff
- ffff
- ff
- fffff
- ffff
- ff
- fffff
- ff
- f

### **Exames Solicitados (continuação)**

- f
- ffffff
- ff
- f
- f
- f

05/02/2026

#### **DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE**

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

Titular: GETULIO JOSE MATTOS DO AMARAL FILHO

Série: 8363118826608482669

CPF: 034.983.039-88

Validar documento:

<https://plenya.com.br/lab-requests/validate/019c2d5c-9468-7d5c-98af-402e9bfff9d95>

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

#### **Assinatura Digital do Médico Solicitante**

Este documento foi assinado digitalmente com certificado ICP-Brasil, conforme Resolução CFM 2.299/2021 e RDC ANVISA 1.000/2025. Possui validade jurídica equivalente ao documento físico.



Escaneie para  
validar