



## 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



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/019c3a67-324e-7401-8718-5fd414e89f86>

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

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

Av. Duque de Caxias, 1371 – Londrina – PR - (43) 99638-0044  
[www.plenya.com.br](http://www.plenya.com.br) - [contato@plenya.com.br](mailto:contato@plenya.com.br)