

**Paciente:**

ALEX RYAN ANDRADE DE OLIVEIRA

**CPF do Paciente:**

456.418.638-82

**Emissão:**

05/05/2022 - 10:31:51

**Campo exclusivo ao laboratório**  
**Documento assinado digitalmente**  
**via Mevo.**

**Para confirmar a validade da**  
**assinatura, acesse:**

<https://assinaturadigital.iti.gov.br/>



Código da solicitação:  
**MDRC76V**

Código de acesso:  
**2035**

## Solicitação de Exames

**CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA**

**TUSS: 50000144**

**Observação: 10 SESSÕES DE FISIOTERAPIA PARA JOELHO DIREITO HD: TENDINOPATIA**



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO DIGITALMENTE COM CERTIFICADO DIGITAL PADRÃO  
ICP-BRASIL AMPARADO PELA MEDIDA PROVISÓRIA 2200-2/2001

**Dr(a). CAMILA** | CRM 196038 SP

Rua Cesário Alvim Belenzinho - São Paulo SP - CEP 03054000