

# SOLICITAÇÃO DE EXAME

**SANTÊ BEAUTÊ MEDICINA INTEGRATIVA**

**Data de emissão:** 29/11/2025

**Endereço:** Avenida Coronel Teixeira, 6225, LOJA 01 - VILA ALBERT, Ponta Negra,  
Manaus - AM

**Dr(a). CHRISTIANE MARIE RODRIGUES DA COSTA VALENTE**

**CRM:** 3281 - AM

**CPF:** 413.187.812-72

**Paciente:** Dóris Miriam da Cruz Areal

**Sexo:** N

Solicito os exames:

- Eletrocardiograma
- Ecocardiograma
- Holter
- MAPA
- Doppler de Carótidas e vertebrais

ASSINATURA ELETRÔNICA  
**QUALIFICADA**



Conforme  
MP 2.200-2/01  
e Lei 14.063/20

Solicitação de exame assinado digitalmente por CHRISTIANE MARIE RODRIGUES DA COSTA VALENTE em 29/11/2025 13:42, conforme MP nº 2.200-2/2001, Resolução Nº CFM 2.299/2021 e Resolução CFM Nº 2.381/2024.  
O documento médico poderá ser validado em <https://validar.iti.gov.br>.  
Acesse o documento em:  
[https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?\\_format=application/pdf](https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf)



CFMP-SE-AQZ7EA5G