

# Clínica & Laboratório Bem Viver

## Pedido de Exames

**Paciente:** Giovanna Peixoto  
**Data do pedido:** 14/07/2025  
**Médico solicitante:** Dr(a). Marcelo Fogaça   **CRM:** 25956/SP

#	Exame solicitado
1	Glicemia em jejum
2	Hemoglobina glicada (HbA1c)
3	Vitamina D (25-OH)
4	TSH/ T4 livre
5	EAS (Urina tipo I)
6	Ultrassom abdominal total

*Documento fictício gerado para fins de teste/treinamento de modelos de IA.*