Umbrella Corp
Dra. Mackenzie Davis
Clínica médica
CRM: 123456 / SP

C7D2-4E81-0B9F

**Maria Helena Duarte** | CPF: 123.456.789-09
Rua das Acácias, 245 - Vila Mariana
CEP: 04101-000 - São Paulo / SP

# PEDIDO DE EXAME

## 1. HEMOGRAMA COMPLETO
**TUSS** 40304361 **SIGTAP** 02.02.02.038-0

## 2. TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE
**TUSS** 40316521 **SIGTAP** 02.02.06.025-0

## 3. T4 LIVRE
**TUSS** 40316491 **SIGTAP** 02.02.06.038-1

## 4. GLICOSE
**TUSS** 40302040 **SIGTAP** 02.02.01.047-3

Jejum de 8 horas

## 5. COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES
**TUSS** 40301605 **SIGTAP** 02.02.01.029-5

Jejum de 12 horas. Evitar bebida alcoólica nas 72 horas anteriores

## 6. PAINEL DE ALERGIA ALIMENTAR

**CID-10**
**E03.9, T78.1**

**Orientações**
Jejum de 8 horas para a coleta de sangue.

**Este documento foi assinado digitalmente**

Emitido em **05/10/2026 às 10h24** por **Dra. Mackenzie Davis** - CRM **123456 / SP**, com certificado digital ICP-Brasil.

A autenticidade pode ser verificada em **validar.iti.gov.br** usando o PDF do documento, ou pelo QR code ao lado.

Umbrella Serviços Médicos Ltda
CNPJ: 12.345.678/0001-90
Av. Paulista, 1000 - Bela Vista - CEP: 01310-100 - São Paulo / SP
contato@clinica.exemplo.com.br | +55 11 3000-0000

meu receituário digital

**Verificação do documento**
Leia o QR code ou acesse **meureceituario.com.br/verificar**
e informe o token **C8D952** e o código **C7D2-4E81-0B9F**