



**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



#### Verificação do documento

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