

# SOLICITAÇÃO DE EXAME

CLÍNICA DR. DANIEL

Data de Emissão: 16/08/2023

Endereço: Alameda Gravatá Quadra 301 Conjunto 16, Norte (Águas Claras), Brasília - DF

Telefone: (61) 98221-9370

Dr(a). DANIEL CIRILO DE SOUZA

CRM: 25589 - DF

CPF: 03729606182

---

Paciente: Marcus Vinicius Gomes Cirilo

Idade: 31

Data de Validade: 15/09/2023

**SOLICITO:**

ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO CARDIOLÓGICO

CID 10: Z02



## Solicitação de Exame

Solicitação de Exame assinado digitalmente por DANIEL CIRILO DE SOUZA  
em 16/08/2023 23:33, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.  
A assinatura digital deste documento poderá ser verificada 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)



Código: CFMcV3baEj