



D IMAGEM		<input type="checkbox"/> Ressonância / Tomografia / Densitometria	<input type="checkbox"/> Ecocardiograma / Mapa / Holter / ECG
SÃO GONÇALO - Rua Dr. Nilo Peçanha, 494 - Tel. 3514-6400		<input type="checkbox"/> Ultra-sonografia / Mamografia / Raios x	<input type="checkbox"/> Eletroencefalografia / Mapeam. / EEG
CR EXAMES USG e Punções ☎ 96768-0505		<input type="checkbox"/> Ultra-sonografia em geral	<input type="checkbox"/> Punções Mama, Tireóide / Core biópsia
SÃO GONÇALO - Rua Dr. Nilo Peçanha, 100 - Salas 614 e 615 - Tel. 3192-4136		<input type="checkbox"/> Doppler arterial ou venoso membros	<input type="checkbox"/> Elastografia Hepática / Mamotomia
OTORRINOS DE NITERÓI ☎ 98889-2695		<input type="checkbox"/> Audiometria Tonal, Vocal e srt.	<input type="checkbox"/> V.Laringoscopia / Audio Infantil
NITERÓI - Rua Miguel de Frias, 77 - Sala 1716 - Tel.: 2621-3630		<input type="checkbox"/> Vectonistagmografia / Impedânciaom.	<input type="checkbox"/> Otoemissões / Nasofibroscopia / PAC
MEDILABS ☎ 98880-2893		<input type="checkbox"/> Ressonância Magnética	<input type="checkbox"/> Tomografia Computadorizada
NITERÓI - Rua Dr. Celestino, 140 - Tel.: 2622-0202			
ALERGO - AR ☎ 99977-7263 Tel.: 3515-0808		<input type="checkbox"/> Prova de Função Pulmonar	<input type="checkbox"/> Teste de Contato (30 subst.)
NITERÓI - Rua da Conceição, 188 - Sala 703		<input type="checkbox"/> Espirometria para NR-7	<input type="checkbox"/> Teste Alérgico (Fungos, Bacter.)
CENTRO RJ - Rua Sete de Setembro, 92 - Sala 905		<input type="checkbox"/> Consulta Alergologista - Pneumologista	
PROECHO ☎ 2139-9999		<input type="checkbox"/> Ressonância Magnética / Cintilografia	<input type="checkbox"/> Teste Ergométrico (Prova de esforço)
NITERÓI - Rua Jorn. Moacir Padilha, 195 - Sala 101		<input type="checkbox"/> Tomografia Computadorizada	<input type="checkbox"/> Ecocardiograma / Mapa / Holter
CENTRO RJ - Rua do Rosário, 151 - Loja A		<input type="checkbox"/> Eco Doppler de membros / ECG	<input type="checkbox"/> Densitometria / Mamografia / Laboratório
LABORATÓRIO RIOLABOR ☎ 99498-9327		<input type="checkbox"/> Análises Clínicas / Histopatológico	<input type="checkbox"/> Exames de Sangue, Fezes e Urina
CENTRO RJ - Rua do Rosário, 151 - Salas 201 e 203 - Tel.: 2594-9366		<input type="checkbox"/> Colopcitopatologia	<input type="checkbox"/> Preventivo / Bioquímica / Hormônios
CLÍNICA ENDON		<input type="checkbox"/> Endoscopia Digestiva	
CENTRO - Rua Senador Dantas, 75 - Sala 309 - Tel.: 2240-0858			
CEPEM Marcação 2266-8000		<input type="checkbox"/> Ressonância / Urodinâmica / Esterotaxia	<input type="checkbox"/> PAAF / Core Biópsia / Mamotomia
CENTRO RJ - Av. Rio Branco, 173 - 13º, 14º e 15º		<input type="checkbox"/> Tomografia / Densitometria / USG	<input type="checkbox"/> Histeroscopia / Mamografia
INSTITUTO DE OLHOS BUENOS AIRES ☎ 97659-4538		<input type="checkbox"/> Consulta Oftalmológica / Ceratoscopia	<input type="checkbox"/> Retinografia / Paquimetria / Topografia
CENTRO RJ - Rua Buenos Aires, 228 - 5º ANDAR - Tel.: 2224-1401 / 2253-1624		<input type="checkbox"/> Cirurgias Oculares / Correção de Miopia	<input type="checkbox"/> Campimetria / Ortopedista / Fisioterapia
CENTRO OFTALMOLÓGICO RIO		<input type="checkbox"/> Consulta Oftalmológica	<input type="checkbox"/> Mapeamento de Retina / CVC
CENTRO RJ - Av. Passos, 101 - Sala 1.609 - Tel.: 2233-6916 / 2263-4838		<input type="checkbox"/> Exames Oftalmológicos em geral	<input type="checkbox"/> Gonioscopia - PAM - Cirurgias
FOCUS		<input type="checkbox"/> Consulta Oftalm. / Campo Visual	<input type="checkbox"/> Mapeamento Retina / Paquimet.
CENTRO RJ - Av. Nilo Peçanha, 50 - Gr.811 - Tel.: 2240-9081 / 2220-9077		<input type="checkbox"/> Pascal / GDX / OCT Tomografia	<input type="checkbox"/> Gonioscopia - PAM - Cirurgias
CENTRO RJ - GRANDE RIO - Rua Uruguiana, 10 - Sala 1.812 - Tel.: 2262-1474		<input type="checkbox"/> EEG / Mapeamento Cerebral	<input type="checkbox"/> Eletrocardiograma / Espirometria
RINNUS ☎ 96697-7970		<input type="checkbox"/> Consulta Otorrino / Audiometria	<input type="checkbox"/> Video-laringoscopia / EDA Nasal
CENTRO RJ - Av. Graça aranha, 416 - Sala 1003 - Tel.: 2532-9810 / 2533-7839		<input type="checkbox"/> Vectonistagmografia / Remoção cerume	<input type="checkbox"/> Otoemissões / Reabilitação vestibular
DIAG DVI		<input type="checkbox"/> Raios-X / Ultra-sonografia	<input type="checkbox"/> Eco Fetal Colorido
CENTRO RJ - Av. Treze de Maio, 45 - Gr.1.601 - Tel.: 2277-1850 / 2277-1858		<input type="checkbox"/> Ecocardiograma com Doppler	<input type="checkbox"/> Dopplerfluxometria Obstétrica
RX BANDEIRANTES		<input type="checkbox"/> Raios - x em geral	<input type="checkbox"/> Ultra-sonografia em geral
CENTRO RJ - Av. Presidente Vargas, 542 - sala 404 - Tel. 3382-7300		<input type="checkbox"/> Mamografia de alta resolução	<input type="checkbox"/> Eletrocardiograma
SÃO CARLOS - SAÚDE ONCOLÓGICA		<input type="checkbox"/> Pet-CT (Somatostatina / Psma / FGD)	<input type="checkbox"/> Cintilografias / Oncológica Galio 67
BOTAFOGO - Rua Humaitá, 296 - Tel.: 2536-1300		<input type="checkbox"/> Tomografia / Angio TC / Uro Tomografia	<input type="checkbox"/> Cintilografia c/ Octeotride
ECOR ☎ 99607-5744		<input type="checkbox"/> Ecocard. Deformidade Speckle Tracking	<input type="checkbox"/> Eco Transesôfágico / Ecocardiograma 3D
BARRA - Av. das Américas, 4.801 - Salas 215 à 218 - Tel.: 2536-0399		<input type="checkbox"/> Eco Arterial e Venoso / Ergometria	<input type="checkbox"/> Eco Carótidas e Vertebrais / Holter

Nome: _____
 Exame: _____
 Data: ____ / ____ / ____ Solicitante: _____