



IMAGEM DIAGNÓSTICO - UP TOWN 96471-6693 BARRA - Av. Ayrton Senna, 5.500 - BL 3 - Salas 320 a 323 - Tel.: 3400-7513	<input type="checkbox"/> Tomografia / Ressonância / Mamografia <input type="checkbox"/> Ecocardiograma / EcoDoppler Membros	<input type="checkbox"/> Densitometria Óssea <input type="checkbox"/> Ultrassonografia / Raios-X Digital
RIOLABOR 97336-4880 BARRA - Av. das Américas, 500 - bloco 22 - sala 215 - Tel. 2594-9366	<input type="checkbox"/> Laboratório Análises / Histopatológico <input type="checkbox"/> Colpocitopatologia / Preventivo	<input type="checkbox"/> Bioquímica / Hormônios <input type="checkbox"/> Micológico
ECOR 99607-5744 BARRA - Av. das Américas, 4.801 - Salas 215 à 218 - Tel.: 2536-0399	<input type="checkbox"/> Ecocard. Deformidade Speckle Tracking <input type="checkbox"/> Eco Arterial e Venoso / Ergometria	<input type="checkbox"/> Eco Transesôfágico / Ecocardiograma 3D <input type="checkbox"/> Eco Carótidas e Vertebrais / Holter
CEPEM Marcação: 2266-8000 BARRA - Av. das Américas, 3.255 - Loja 235 a 243 TAQUARA - Av. Nelson Cardoso, 1.054	<input type="checkbox"/> Ressonância / Tomografia / Urodinâmica <input type="checkbox"/> Vídeo-Histeroscopia / Estereotaxia <input type="checkbox"/> Mamografia / Densitometria	<input type="checkbox"/> Punções - Core Biópsia / Mamotomia <input type="checkbox"/> Tomossíntese Mamária 3D <input type="checkbox"/> Ultrassonografia em Geral
KATZ ENDOIMAGEM Marcação: 3294-3000 BARRA - Av. Evandro Lins E Silva, 840, Sala, 901	<input type="checkbox"/> Colonoscopia / Polipectomia / Manometria <input type="checkbox"/> Retossig. / Phmetria Esofágica / Consulta	<input type="checkbox"/> Endoscopia Digestiva c/ Hist. <input type="checkbox"/> Gastrotomia via Endoscópica
PROFEMININA 96758-6517 BARRA - Av. Das Américas, 4790 - sala 626 - Tel. 2425-6682	<input type="checkbox"/> Vídeo-Histeroscopia	
LABORATÓRIO BELIZÁRIO Central: 2594-0618 96581-3036 RECREIO DOS BANDEIRANTES - Av. das Américas, 15.700 - Lj. 244 - Tel.: 2437-2121	<input type="checkbox"/> Análises Clínicas / Toxicológico CNH <input type="checkbox"/> Histopatologia / Preventivo	<input type="checkbox"/> Exame de Zica (IGG - IGM) <input type="checkbox"/> Exame de Chikungunya (IGG - IGM)
DR. JOSÉ GUILHERME RECREIO DOS BANDEIRANTES - Av. das Américas, 15.700 - sala 265 - Tel. 2437-3914	<input type="checkbox"/> Audiometria Tonal, Vocal + Timpanom. <input type="checkbox"/> Vídeo-Lanrigoscopia direta / indireta	<input type="checkbox"/> Endoscopia Nasal <input type="checkbox"/> Consulta otorrinolaringologista
DIAG. RECREIO 99908-3125 RECREIO DOS BANDEIRANTES - Av. Américas, 12900 Loja 101 - Tel. 2437-0432	<input type="checkbox"/> Ultrassonografia / ECO / MAPA / ECG <input type="checkbox"/> Raio-X / Mamografia / Densitometria	<input type="checkbox"/> Laboratório / Toxicológico / EEG <input type="checkbox"/> Risco cirurgico / Hematologista
CENTRO DE MEDICINA 4002-0203 TAQUARA - Est. Miguel Salazar M. de Moraes, 516 - Lojas A,B,C e D	<input type="checkbox"/> Tomografia / Ressonância / Mamografia <input type="checkbox"/> Ecocardiograma / EcoDoppler Membros	<input type="checkbox"/> Densitometria Óssea <input type="checkbox"/> Ultrassonografia / Raios-X Digital
LABORATÓRIO IPAC 98957-4613 TAQUARA - Praça da Taquara 14 - sala 201 - Tel.: 2423-3969	<input type="checkbox"/> Laboratório Análises clínicas <input type="checkbox"/> Histopatologia / Preventivo	<input type="checkbox"/> Bioquímica / Hormônios <input type="checkbox"/> Colpocitopatologia
DRA. SORAYA TAYAH TAQUARA - Av. Nelson Cardoso, 1149 - Sala 1.324 - Tel.: 3022-6695	<input type="checkbox"/> Endoscopia Digestiva	<input type="checkbox"/> Consulta Gastroenterologia
GASTROVÍDEO 98493-5508 TAQUARA - Av. Nelson Cardoso, 1149 - sala 422 - Tel. 2495-5765	<input type="checkbox"/> Ecoendoscopia Diagnóstica <input type="checkbox"/> Ecoendoscopia Terapêutica	<input type="checkbox"/> Colonoscopia / Endoscopia digestiva <input type="checkbox"/> Colonoscopia + Endoscopia
RMP FISIOTERAPIA 2573-2897 TAQUARA - Rua Apicás, 50 - Tel. 3186-1383	<input type="checkbox"/> Pacote fisioterapia 10 sessões <input type="checkbox"/> Acupuntura - RPG	
CENTRO DE MEDICINA 4002-0203 TAQUARA - Est. Mal. Miguel Salazar Mendes de Moraes, 516	<input type="checkbox"/> Ressonância / Tomografia / PET-TC <input type="checkbox"/> D.O / Mamografia / Ecocardiograma / ECG	<input type="checkbox"/> Ultrassonografia / Eco Doppler <input type="checkbox"/> Laboratório / Toxicológico
LABORATÓRIO RIOLABOR 97336-4880 TAQUARA - Est. Mal. Miguel Salazar Mendes de Moraes, 170 - Lj A 2594-9366 FREGUESIA - Av. Geremário Dantas, 1.400 - Loja 102 - Quality Shopping	<input type="checkbox"/> Laboratório / Análises Clínicas <input type="checkbox"/> Colpocitopatologia / Preventivo <input type="checkbox"/> Histopatológico	<input type="checkbox"/> Bioquímica / Hormônios <input type="checkbox"/> Micológico
CLÍNICA PRÓENDO 97940-8296 FREGUESIA - Est. dos Três Rios, 1.200 - Sala 518 - Tel.: 3936-0104	<input type="checkbox"/> Colonoscopia com anestesista <input type="checkbox"/> Consulta Proctologista	<input type="checkbox"/> Vídeo-Retossigmoidoscopia
CENTRO OPT. ANA BARBOSA 99879-5434 FREGUESIA - Est. dos Três Rios, 90 - Salas 324 a 327 - Tel. 3495-0544	<input type="checkbox"/> Consulta Oftamo / Campo Visual / PAM <input type="checkbox"/> Mapeamento retina / Ceratoscopia	<input type="checkbox"/> Curva Tensional / Gonioscopia / OCT <input type="checkbox"/> Microscopia / Biometria / Paquimetria
ECOIMAGEM 99645-0389 FREGUESIA - Est. de Jacarepaguá, 7655 - sala 223 - Tel. 2447-1050 - UNICENTER	<input type="checkbox"/> Ecocardiograma - Eco Carótidas vertebr. <input type="checkbox"/> EcoDoppler de membros arterial / venoso	<input type="checkbox"/> Ultrassonografia / Mamografia / Densitometria <input type="checkbox"/> Punções - Core biópsia de mama
SÃO CARLOS - SAÚDE ONCOLÓGICA BOTAFOGO - Rua Humaitá, 296 - Tel.: 2536-1300	<input type="checkbox"/> Pet-CT (Somatostatina / Psmá / FGD) <input type="checkbox"/> Tomografia / Angio TC / Uro Tomografia	<input type="checkbox"/> Cintilografias / Oncológica Galio 67 <input type="checkbox"/> Cintilografia c/ Octeotride

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