APOSTILAS DO CBR

"Princípios de Física em Radiodiagnóstico"

Júlio César de A.C.R. Soares e colaboradores

CONTEÚDO: História da Radiologia, Física na Radiologia, Princípios de Física das Radiações, Princípios de Radioproteção, Princípios de Formação da Imagem Radiográfica e Roteiro para Fixação dos Assuntos Abordados.

PREÇO DO EXEMPLAR: R$ 30,00 (sócio)
R$ 50,00 (não sócio)

"Programa para Treinamento em Mamografia"

Comissão Nacional de Mamografia e colaboradores

CONTEÚDO: Epidemiologia; Anatomia, Patologia e Fisiologia Mamária; Ultra-som Mamário; Rastreamento Mamográfico; Ressonância Magnética Mamária; Equipamento Mamográfico; BI-RADS – MM/US/RM; etc.

PREÇO DO EXEMPLAR: R$ 50,00 (sócio)
R$ 80,00 (não sócio)

"Normatização de Procedimentos Endovasculares e Intervencionistas"

Dr. Carlos Abath e colaboradores

CONTEÚDO: Procedimentos de Neurointervenção: considerações gerais, arteriografia diagnóstica cervicocerebral e medular em adultos, tratamento endovascular de aneurismas, etc.

PREÇO DO EXEMPLAR: R$ 40,00 (sócio)
R$ 70,00 (não sócio)

COMO ADQUIRIR A(S) APOSTILA(S)

Preencha o pedido abaixo em letra de forma e escolha a forma de pagamento:

Nome:...../

Endereço: ...../

CPF: ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../..... RG ...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....CRM /...../...../...../...../...../...../

Cidade:...../..... Estado: ...../...../...../...../...../

Cep: ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....Telefone: ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../

E-mail:...../

APOSTILAS: **FÍSICA** ☐ **MAMOGRAFIA** ☐ **INTERVENCIONISTA** ☐

CHEQUE NOMINAL AO COLÉGIO BRASILEIRO DE RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Banco:...../

Agência: ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../..... Conta Corrente: ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../

CARTÃO DE CRÉDITO: VISA ☐

Nº...../

Validade:.........../.........../........... Código de segurança:.........../.........../...........

DEPÓSITO BANCÁRIO (enviar cópia do comprovante) – Banco Itaú – AG. 0646 – CC.: 09924-2

REMETA SEU PEDIDO PARA:

Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem - Av. Paulista, 491 – 13º andar – Cep: 01311-909 – São Paulo – SP
Se preferir envie pelo Fax: (11) 3285-1690 – Informações: Tel: (11) 3372-4544 – E- mail: cbradiol@cbr.org.br