

LB

ENDEREÇOS PROFISSIONAIS - CRORS
SISTEMA DE BUSCA ATENDIMENTO - SISBUSCA
Emitido em: 31/10/2011
Pesquisa feita por: / LB /

Inscrição.....: LB 100
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA ANGELO EVARISTO F.DE
FREITAS
Endereço.....: R GENERAL ARGOLO 566
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PELOTAS
CEP.....: 96015-160
Telefone(s).....: 53.2259419 53.2259988 - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 101
Nome.....: LABORATORIO VITASUL LTDA.
Endereço.....: R PINHEIRO MACHADO 2380 SALA 810
Bairro.....: CENTRO
Município.....: SANTA MARIA
CEP.....: 97050-600
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 110
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LUIZ FERNANDO M. GARCIA
Endereço.....: R. GONCALVES CHAVES 1006 CASA
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PELOTAS
CEP.....: 96015-560
Telefone(s).....: (53) 225-1974 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 111
Nome.....: LABORATORIO DENTARIO BIZINELA
Endereço.....: RUA ANTONIO PICOLLI 899
Bairro.....: CENTRO
Município.....: MARAU
CEP.....: 99150-000
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 116
Nome.....: LABORATORIO KURZ LTDA-ME
Endereço.....: RUA DO ACAMPAMENTO 239 SALA 03
Bairro.....: CENTRO
Município.....: SANTA MARIA
CEP.....: 97050-001
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 120
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA IVO PEDRUZZI
Endereço.....: AV CRISTOVAO COLOMBO 2937 SALA 301
Bairro.....: FLRESTA
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90560-005
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 123
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE ALMEIDA LTDA.

LB

Endereço.....: RUA JULIO DE CASTILHOS 853 SALA 206
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: OSORIO
 CEP.....: 95520-000
 Telefone(s).....: (51) 663-1381 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 126
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA NELSON EDI LAZZAROTTI
 Endereço.....: R SAPE 535
 Bairro.....: JD. IPIRANGA
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 91350-050
 Telefone(s).....: 3361 3456 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 141
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA TERESINHA LUCIA CHIELLA
 Endereço.....: rua benjamin constant 1452 casa
 Bairro.....: centro
 Municipio.....: LAJEADO
 CEP.....: 95900-000
 Telefone(s).....: (51) 9334-5356 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 143
 Nome.....: LABOR DENT
 Endereço.....: RUA MOREIA PAZ 118 CASA
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: VACARIA
 CEP.....: 95200-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 149
 Nome.....: LABORATORIO PROTESE DENTARIA RUDI LTDA.
 Endereço.....: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 38 SALA 1911
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-061
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 166
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA HERMES LTDA.
 Endereço.....: R SAO FIDELIS 161 CASA
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: NOVO HAMBURGO
 CEP.....: 93548-140
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 167
 Nome.....: OFICINA DE PROTESE J.N. HEINRICH E CIA LTDA.
 Endereço.....: RUA BARAO DO RIO BRANCO 867
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PANAMBI
 CEP.....: 98280-000
 Telefone(s).....: 3751953 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

LB

Inscrição.....: LB 176
Nome.....: PROTESE DENTARIA LESSA
Endereço.....: R GRAVATAI 1115
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CACHOEIRINHA
CEP.....: 94910-100
Telefone(s).....: (51) 3471-3957 (51) 8144-3003 - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 178
Nome.....: PROTESE DENTARIA RAUL FARINA LTDA.
Endereço.....: R VIGARIO JOSE INACIO 368 SALA 302
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90020-110
Telefone(s).....: 24-530 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 180
Nome.....: LAURI ANTONIO SEGANFREDO ME
Endereço.....: AV.PATRIA 57 SALA 05
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CARAZINHO
CEP.....: 99500-000
Telefone(s).....: (54) 331-2355 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 19
Nome.....: OFICINA DE PROTESE DENT. JOAO CARLOS PAPPEN
Endereço.....: RUA EMILIO MICHEL 463 CASA
Bairro.....: CENTRO
Município.....: VENANCIO AIRES
CEP.....: 95800-000
Telefone(s).....: 51.37412831 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 191
Nome.....: LABORATORIO DENTARIO DOMANSKI LTDA.
Endereço.....: R BENTO GONCALVES 2399 SALA 1801
Bairro.....: CENTRO
Município.....: NOVO HAMBURGO
CEP.....: 93510-000
Telefone(s).....: 9952-0402 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 192
Nome.....: PROTESE DENTARIA RUDIMAR LTDA
Endereço.....: R BARAO DO AMAZONAS 1866 SALA 306
Bairro.....: PARTENON
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90660-000
Telefone(s).....: (51) 3336-4883 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 195
Nome.....: PROTESE DENTARIA COMETA
Endereço.....: R FRANCA 375 PARADA 59
Bairro.....: MAL RONDON
Município.....: CACHOEIRINHA
CEP.....: 94965-180
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -

LB

E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 201
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO LORENZONI
 Endereço.....: AV. MAURICIO CARDOSO 190 SALA 105
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: ERECHIM
 CEP.....: 99700-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 202
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA ALMEIDA
 Endereço.....: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 586 TERREO
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CRUZ ALTA
 CEP.....: 98005-060
 Telefone(s).....: 322-1119 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 204
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA CORAL LTDA.
 Endereço.....: AV SETE DE SETEMBRO 334 SALA 502
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-121
 Telefone(s).....: (054) 313-5482 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 205
 Nome.....: MUCHA LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA
 Endereço.....: AV GENERAL NETTO 386 SALA 104
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-021
 Telefone(s).....: 54 313-6023 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 206
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA NORBERTO LUIZ FILIPI
 CHIELA
 Endereço.....: RUA DOUTOR FLORES 73 SALA 304
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SOLEDADE
 CEP.....: 99300-000
 Telefone(s).....: (54) 381-2495 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 21
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO LUND LTDA.
 Endereço.....: R FELIX DA CUNHA 876
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PELOTAS
 CEP.....: 96010-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 210
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE AMARAL
 Endereço.....: RUA EMILIO ROTH 197
 Bairro.....: SANTA LUCIA
 Municipio.....: CAMPO BOM

LB

CEP.....: 93700-000
 Telefone(s).....: (51) 9614-4974 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 211
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA CENTRAL
 Endereço.....: RUA PINHEIRO MACHADO 441 SALA 02
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: VACARIA
 CEP.....: 95200-000
 Telefone(s).....: 54-9978.80.12 232-6399 - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 215
 Nome.....: PROTESE DENTARIA CARVALHO
 Endereço.....: R NUNES MACHADO 194
 Bairro.....: AZENHA
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90130-080
 Telefone(s).....: (51) 3219-8574 (51) 8490-7231 (51) 9295-0260 (51)
 9647-1624
 E-Mail1.....: ZET-CARVALHO@HOTMAIL.COM
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 216
 Nome.....: PROTESE DENTARIA SILVEIRA LTDA.
 Endereço.....: R CEL. JOSE RODRIGUES SOBRAL 866 CASA
 Bairro.....: PARTENON
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 91510-000
 Telefone(s).....: (051) 224-5215 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 226
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE KRUGER LTDA.
 Endereço.....: RUA QUINZE DE NOVEMBRO 944 TERREO
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: IJUI
 CEP.....: 98700-000
 Telefone(s).....: 3321271 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 227
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO DENTEGON LTDA.
 Endereço.....: AV VICTOR BARRETO 2552 SALA 304
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CANOAS
 CEP.....: 92010-000
 Telefone(s).....: (51) 3472-5878 - - -
 E-Mail1.....: v8poa@hotmail.com
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 234
 Nome.....: LABORATORIO ORTODONTICO BOHRER LTDA. ME.
 Endereço.....: R GERMANO PETERSEN JUNIOR 608 CASA
 Bairro.....: AUXILIADORA
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90540-140
 Telefone(s).....: 51 33 37 1764 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 236
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE URBANO.

LB

Endereço.....: RUA PE. CACIQUE 1459
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: TRES DE MAIO
 CEP.....: 98910-000
 Telefone(s).....: 1003 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 238
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE LUIZ
 Endereço.....: R CAPITAO ELEUTERIO 754
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-060
 Telefone(s).....: (54) 3317-1677 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 241
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA WICKERT LTDA.
 Endereço.....: R CORONEL BORDINI 1400 CASA
 Bairro.....: AUXILIADORA
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90440-003
 Telefone(s).....: (51) 3388-6151 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 242
 Nome.....: AREZO PROTESE DENTARIA LTDA.
 Endereço.....: AV INDEPENDENCIA 330 SALA 307
 Bairro.....: INDEPENDENCIA
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90035-070
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 243
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO KEIFER
 Endereço.....: R SANTA ISABEL 213 casa
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: CACHOEIRINHA
 CEP.....: 94920-550
 Telefone(s).....: (51) 3470-2767 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 244
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA MORAS
 Endereço.....: AV. CONEGO PERES 665 SALA 701
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: NOVA PRATA
 CEP.....: 95320-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 254
 Nome.....: PROTESE DENTARIA ELTON HELVIG LTDA
 Endereço.....: R DOUTOR FLORES 330 SALA 756
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-121
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

LB

Inscrição.....: LB 260
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA PRODENT
 Endereço.....: RUA JOAQUIM NABUCO 47 SALA 106
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: NOVO HAMBURGO
 CEP.....: 93310-002
 Telefone(s).....: (051)593-9467 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 262
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE CLAUDIO MACHADO
 Endereço.....: RUA MOREIRA CEZAR 770
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: DOM PEDRITO
 CEP.....: 96450-000
 Telefone(s).....: (53) 3243-2270 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 265
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE PROTHESIS
 Endereço.....: R GENERAL NETO 915 SALA 604
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PELOTAS
 CEP.....: 96015-280
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 266
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA
 Endereço.....: R ISMAEL SOARES 195
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: BAGE
 CEP.....: 96400-390
 Telefone(s).....: 42-4503 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 270
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA PIRAMON.
 Endereço.....: RUA QUINZE DE NOVEMBRO 248 SALA 04
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CACAPAVA DO SUL
 CEP.....: 96570-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 271
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA PACHECO.
 Endereço.....: AV.SETE DE SETEMBERO 431 SALA 805
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: ERECHIM
 CEP.....: 99700-000
 Telefone(s).....: (54) 321-4476 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 272
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA TRENTIN LTDA ME.
 Endereço.....: RUA JOSE MARIO MONACO 393 SALA 701
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: BENTO GONCALVES
 CEP.....: 95700-000
 Telefone(s).....: 54 452-2287 - - -
 E-Mail1.....: -

E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 273
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA IDA.
 Endereço.....: R DOUTOR ALBERTO PASQUALINI 35 SALA 201
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SANTA MARIA
 CEP.....: 97015-010
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 275
 Nome.....: J.I. PROTESE LTDA.
 Endereço.....: RUA HERMANN SCHAFKE 2899 CASA
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: TAQUARA
 CEP.....: 95600-000
 Telefone(s).....: - (51) 3541-4133 - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 276
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA PRO DENTAL LTDA
 Endereço.....: AV GETULIO VARGAS 976
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SANTO ANGELO
 CEP.....: 98801-570
 Telefone(s).....: (55) 3314-3297 - - -
 E-Mail1.....: berwangermarilia@gmail.com
 E-Mail2.....: mariliaberwanger@yahoo.com.br

Inscrição.....: LB 277
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA CLEOMAR
 Endereço.....: R TEIXEIRA SOARES 1721 FUNDOS
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-081
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 283
 Nome.....: LABORATORIO ORTODONTICO KNOLL
 Endereço.....: R CESAR LOMBROSO 49 SL/603
 Bairro.....: RIO BRANCO
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90420-130
 Telefone(s).....: (51) 333-4423 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 285
 Nome.....: PROTESE DENTARIA DENTO ART LTDA
 Endereço.....: R DOS ANDRADAS 1519 SALA 46
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-011
 Telefone(s).....: (51) 3212-0624 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 287
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SAO JORGE
 Endereço.....: AV.RIO GRANDE DO SUL 624 SL/03
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SANTA ROSA
 CEP.....: 98900-000

LB

Telefone(s).....: 512.1619 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 289
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO GAUCHO LTDA
 Endereço.....: R VENANCIO AIRES 1795 SALA 82
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SANTA MARIA
 CEP.....: 97010-005
 Telefone(s).....: 55-2223691 55-2237517 - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 29
 Nome.....: PROTESE DENTARIA B.T. LTDA.
 Endereço.....: RUA MARECHAL DEODORO 101 SALA 308
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: BENTO GONCALVES
 CEP.....: 95700-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 290
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA CAXIAS LTDA
 Endereço.....: R MARECHAL FLORIANO 1240 S/315
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CAXIAS DO SUL
 CEP.....: 95020-371
 Telefone(s).....: 223.9246 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 292
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA MICHELANGELOTTA LTDA
 Endereço.....: AV. ANGELO MACALOS 189
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: ESPUMOSO
 CEP.....: 99400-000
 Telefone(s).....: 383-1834 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 296
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE ROSEMARY GREGOLIN
 Endereço.....: R CORONEL FLORES 391 SALA 401
 Bairro.....: SAO PELEGRINI
 Municipio.....: CAXIAS DO SUL
 CEP.....: 95034-060
 Telefone(s).....: 54 214-3256 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 298
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA SERPA
 Endereço.....: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS 3825
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: URUGUAIANA
 CEP.....: 97510-431
 Telefone(s).....: 412-5779 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 300
 Nome.....: ORTODONTIA TORELLY LTDA
 Endereço.....: R VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 1681 CONJ.408
 Bairro.....: AUXILIADORA

LB

Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90510-003
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 301
Nome.....: DENTAL LAB-PROTESE DENTARIA
Endereço.....: R MARCELO GAMA 1148
Bairro.....: AUXILIADORA
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90540-041
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 303
Nome.....: SCHIZZI LABORATORIO DENTARIO LTDA
Endereço.....: RUA LIVRAMENTO 47
Bairro.....: CONCEICAO
Município.....: BENTO GONCALVES
CEP.....: 95700-000
Telefone(s).....: (54) 3454-3404 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 305
Nome.....: DE NADAL PROTESE ODONTOLOGICA S/S LTDA
Endereço.....: AV PRAIA DE BELAS 2174 CONJ./404
Bairro.....: PRAIA DE BELAS
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90110-000
Telefone(s).....: 217-3144 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 308
Nome.....: PROTESE DENTARIA TADDEUCCI LTDA
Endereço.....: AV JULIO DE CASTILHOS 2406 S/14
Bairro.....: SAO PELEGRINO
Município.....: CAXIAS DO SUL
CEP.....: 95010-002
Telefone(s).....: 221-8887 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 310
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA MARROS E FERREIRA LTDA
Endereço.....: R STEPHAN ZWEIG 83
Bairro.....: CAVALHADA
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 91910-470
Telefone(s).....: 242-3310 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 312
Nome.....: JAMILE PRESTES GUIMARAES - LAPROJAL - LABORATORIO DE
PROTESE DENTARIA
Endereço.....: R DOS ANDRADAS 1727 SALA 96
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90020-013
Telefone(s).....: (51) 3224-5464 - - -
E-Mail1.....: jamile.guimaraes@terra.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 313

LB

Nome.....: ROBERTO KOHLRAUSCH
 Endereço.....: RUA JULIO DE CASTILHOS 2551 SALA 21
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: TAQUARA
 CEP.....: 95600-000
 Telefone(s).....: (51) 3541-5169 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 315
 Nome.....: EDUARDO BORTOLINI & CIA LTDA
 Endereço.....: RUA BENJAMIN CONSTANT 300
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SOLEDADE
 CEP.....: 99300-000
 Telefone(s).....: (54) 381-1165 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 316
 Nome.....: ANDRE MAURICIO PASA - LABORATORIO PASA ARTE DENTAL
 Endereço.....: R. SETE DE SETEMBRO 06
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CANDELARIA
 CEP.....: 96930-000
 Telefone(s).....: 711-1822 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 318
 Nome.....: BRITTO & SCHULTZ LTDA
 Endereço.....: R MOROM 1858 SALA 603
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-034
 Telefone(s).....: (54) 3312-9416 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 32
 Nome.....: LABORATORIO PROTETICO MASI
 Endereço.....: R PAISSANDU 916 SALA 101-102-103
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-100
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 320
 Nome.....: AMERICAN - LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA "ME"
 Endereço.....: AV. OSVALDO ARANHA 851 S/06
 Bairro.....: JUVENTUDE ENOLOGIA
 Municipio.....: BENTO GONCALVES
 CEP.....: 95700-000
 Telefone(s).....: 454-5616 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 323
 Nome.....: PROTESE DENTARIA BALARDIN LTDA
 Endereço.....: R DOS ANDRADAS 943 SALA 1302
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-005
 Telefone(s).....: 51 3224-6212 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

LB

Inscrição.....: LB 324
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE CRIS LTDA
 Endereço.....: R DOS ANDRADAS 1519 SALA 125
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-011
 Telefone(s).....: 51 3225-2480 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 328
 Nome.....: ARTESTETICA PROTESE DENTARIA LTDA
 Endereço.....: R VISCONDE DE PELOTAS 603 SALA 501
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: CAXIAS DO SUL
 CEP.....: 95020-180
 Telefone(s).....: (54) 221-1125 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 329
 Nome.....: DENTAL DESIGN PROTESE ODONTOLOGICA LTDA
 Endereço.....: RUA GARIBALDI 789 S/96
 Bairro.....: EXPOSICAO
 Município.....: CAXIAS DO SUL
 CEP.....: 95080-190
 Telefone(s).....: (54) 223-8545 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 331
 Nome.....: VILMAR VIEIRA MACHADO
 Endereço.....: R RODRIGUES ALVES 886 CASA
 Bairro.....: PETROPOLIS
 Município.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99050-060
 Telefone(s).....: (54) 3311-9525 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 332
 Nome.....: PROTEM LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA
 Endereço.....: AV CARLOS GOMES 1200 SALA 506
 Bairro.....: TRES FIGUEIRAS
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90480-001
 Telefone(s).....: (51) 3224-8400 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 333
 Nome.....: AGUINALDO DE QUADROS
 Endereço.....: AV ALCEU LAUS 1156
 Bairro.....: NENE GRAEFF
 Município.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99032-030
 Telefone(s).....: (54) 314-7899 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 334
 Nome.....: GILBERTO JOSE BRATZ ME
 Endereço.....: RUA PADRE ANCHIETA 474 APT/01
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PORTO XAVIER
 CEP.....: 98995-000
 Telefone(s).....: (51) 3354-1848 - - -

LB

E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 335
Nome.....: LB-PROTESE DENTARIA LTDA
Endereço.....: R DOS ANDRADAS 1643 SALA 401
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90020-013
Telefone(s).....: (51) 3211-1133 - - -
E-Mail1.....: lbprotesedentaria@terra.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 336
Nome.....: ELAINE DA SILVA MACHADO PROTESES NOME FANTASIA: ODONTO LIFE
Endereço.....: AV. DORIVAL C. L. DE OLIVEIRA 4820 SL.201
Bairro.....: MONTE BELO
Município.....: GRAVATAI
CEP.....: 94050-000
Telefone(s).....: (51) 490-4985 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 337
Nome.....: REMI FONTOURA DE SOUZA ME
Endereço.....: AV PEDRO PINTO DE SOUZA 43 SALA 103
Bairro.....: CENTRO
Município.....: ERECHIM
CEP.....: 99700-000
Telefone(s).....: (54) 321-6410 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 338
Nome.....: PDB PROTESE DENTARIA LTDA. NOME FATASIA: PROTESE DENTARIA BORGES
Endereço.....: R DOS ANDRADAS 1560 SALA 1319
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90020-010
Telefone(s).....: (51) 3225-0206 (51) 9816-9448 - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 341
Nome.....: KNEBEL PROTESE DENTARIA LTDA
Endereço.....: R PROFESSOR ANNES DIAS 112 SALA 202
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90020-090
Telefone(s).....: (51) 3228-2029 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 342
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE FAMA LTDA
Endereço.....: RUA MARQUES DE SOUZA 172 LABORATORIO
Bairro.....: SAO FRANCISCO
Município.....: BENTO GONCALVES
CEP.....: 95700-000
Telefone(s).....: (54) 3451-6208 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 343
Nome.....: LABORATORIO DENTARIO PRATES
Endereço.....: R DIONIZIO MACHADO DE OLIVEIRA 16

LB

Bairro.....: COHAB RESTINGA
Município.....: ALEGRETE
CEP.....: 97544-150
Telefone(s).....: (55) 3426-1181 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 345
Nome.....: ARTE ORAL - LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.ME.
Endereço.....: AV WALTER JOBIM 260
Bairro.....: STA. ISABEL
Município.....: VIAMAO
CEP.....: 94490-000
Telefone(s).....: (51) 493-3197 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 346
Nome.....: ADRIANO DA CONCEICAO LOPES
Endereço.....: RUA BENTO GONCALVES 1043 APT/ 04
Bairro.....: CENTRO
Município.....: IJUI
CEP.....: 98700-000
Telefone(s).....: (55) 3333-4812 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 347
Nome.....: DANIELA KAMPHORST ME
Endereço.....: RUA SALDANHA MARINHO 269 SALA 202
Bairro.....: CENTRO
Município.....: LAJEADO
CEP.....: 95900-000
Telefone(s).....: - - - (51) 8149-0112
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 348
Nome.....: ODIL DE JESUS ALVES
Endereço.....: RUA SALVADOR PINHEIRO MACHADO 742 CASA
Bairro.....: CENTRO
Município.....: SAO LUIZ GONZAGA
CEP.....: 97800-000
Telefone(s).....: (55) 3352-7668 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 350
Nome.....: PAULO RICARDO SIMAS PROTESE DENTARIA LTDA ME
Endereço.....: R VIGARIO JOSE INACIO 368 SALA 1603
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90020-110
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 351
Nome.....: PROTESE DENTARIA YAMADA LTDA
Endereço.....: R GENERAL ANDRADE NEVES 159 SALA 81
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90010-210
Telefone(s).....: (51) 3224-9630 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 354

LB

Nome.....: ANTONIO A JOERGENSEN
 Endereço.....: RUA ALEXANDRE DA MOTTA 943 CONJ 107
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CARAZINHO
 CEP.....: 99500-000
 Telefone(s).....: (54) 3330-9743 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 355
 Nome.....: JULIO CEZAR VIANINI GOULART
 Endereço.....: RUA SANTOS DUMONT 97 PORAO
 Bairro.....: FATIMA
 Municipio.....: FREDERICO WESTPHALEN
 CEP.....: 98400-000
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 356
 Nome.....: CARLOS ANTONIO DALLE MOLLE
 Endereço.....: AV JULIO DE CASTILHOS 1511 SALA 05
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CAXIAS DO SUL
 CEP.....: 95010-002
 Telefone(s).....: (54) 3215-4613 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 357
 Nome.....: LAURI A ZANESCO ME
 Endereço.....: RUA MARECHAL FLORIANO 121 SALA 16
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: BENTO GONCALVES
 CEP.....: 95700-000
 Telefone(s).....: (54) 3452-5113 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 358
 Nome.....: ANDRE EDUARDO DARTORA
 Endereço.....: VEREADOR JOSE ARMINDO MORON 565
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: GAURAMA
 CEP.....: 99830-000
 Telefone(s).....: (54) 3391-1182 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 359
 Nome.....: ALESSANDRA CONCEICAO DA ROSA COSTA
 Endereço.....: R ERNESTO DA FONTOURA 500 AP. 05
 Bairro.....: SAO GERALDO
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90230-090
 Telefone(s).....: (51) 3022-7683 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 360
 Nome.....: SONIA ZULEICA OLIVEIRA NUNES ME
 Endereço.....: R VIGARIO JOSE INACIO 371 SALA 1310
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-100
 Telefone(s).....: (51) 3212-3179 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

LB

Inscrição.....: LB 362
 Nome.....: CLEBER LUIS DA SILVA GARCIA - ME
 Endereço.....: RUA DOUTOR ROSINHA 170
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: CAMAQUA
 CEP.....: 96180-000
 Telefone(s).....: (51) 3671-8437 - (51) 9728-8505 -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 364
 Nome.....: IVO LOPES JUNIOR
 Endereço.....: RUA CANDIDO FALCAO 924 S/103
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: SAO BORJA
 CEP.....: 97670-000
 Telefone(s).....: (55) 3430-3584 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 365
 Nome.....: CARLOS AUGUSTO CANOVA FILHO - PROTETICO
 Endereço.....: HENRIQUE VILA NOVA 515
 Bairro.....: GRESSLER
 Município.....: VENANCIO AIRES
 CEP.....: 95800-000
 Telefone(s).....: (51) 3741-3371 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 366
 Nome.....: NASCIMENTO COMERCIAL DENTARIA LTDA
 Endereço.....: R VIGARIO JOSE INACIO 368 SALA 1101
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-110
 Telefone(s).....: (51) 3225-5614 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 367
 Nome.....: H.D.LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA
 Endereço.....: AV PATRIA 761 SALA 402
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: CARAZINHO
 CEP.....: 99500-000
 Telefone(s).....: (54) 3331-6762 - - -
 E-Mail1.....: DELCIH@DGNET.COM.BR
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 368
 Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE PRO-DENT LTDA
 Endereço.....: AV INDEPENDENCIA 828 SALA 08
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PALMEIRA DAS MISSOES
 CEP.....: 98300-000
 Telefone(s).....: (55) 3742-7902 - - -
 E-Mail1.....: dinarapazini@hotmail.com
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 370
 Nome.....: RUBEN LIMA G. MICHEL & CIA LTDA.
 Endereço.....: R GENERAL CAMARA 205
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: RIO GRANDE
 CEP.....: 96200-320
 Telefone(s).....: (53) 3035-4001 - (53) 3035-2412 -

LB

E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 371
Nome.....: ATELIE DO SORRISO LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA.
Endereço.....: AV. PATRIA 426 SALA 24
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CARAZINHO
CEP.....: 99500-000
Telefone(s).....: (54) 3329-1813 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 372
Nome.....: EDEMAR ALVES MADRUGA
Endereço.....: R MARECHAL FLORIANO 174 SALA 207
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PELOTAS
CEP.....: 96015-440
Telefone(s).....: (53) 3227-9077 - - -
E-Mail1.....: EDYMADRUGA@BOL.COM.BR
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 373
Nome.....: QUALITY A LABORATORIO DE PROTESE S/S LTDA
Endereço.....: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1124 SALA 103
Bairro.....: CENTRO
Município.....: SANTA MARIA
CEP.....: 97015-370
Telefone(s).....: (55) 3214-2032 - - -
E-Mail1.....: laboratoriojen@yahoo.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 374
Nome.....: GEHAN CLEVER RIBEIRO SOARES
Endereço.....: RUA BENTO GONCALVES 2358 SALA 02
Bairro.....: CENTRO
Município.....: SANTIAGO
CEP.....: 97700-000
Telefone(s).....: (55) 3251-8892 - - -
E-Mail1.....: gehancleversoares@yahoo.com.br
E-Mail2.....: ribeirogh@bol.com.br

Inscrição.....: LB 375
Nome.....: ODONTOLAB LABORATORIO DE PROTESE LTDA
Endereço.....: R JOSE DE ALENCAR 207 SALA 301
Bairro.....: MENINO DEUS
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 90880-481
Telefone(s).....: (51) 3232-8034 - - -
E-Mail1.....: angelo.togni@bol.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 376
Nome.....: LAZZAROTTI PROTESE DENTARIA LTDA.
Endereço.....: AV PRESIDENTE VARGAS 1886 SALA 202
Bairro.....: CENTRO
Município.....: ESTEIO
CEP.....: 93260-004
Telefone(s).....: (51) 3473-8335 - - -
E-Mail1.....: lazzarotti_pd@hotmail.com
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 377
Nome.....: PORTODENT PROTESE DENTARIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
Endereço.....: R ERNESTO DA FONTOURA 1441
Bairro.....: SAO GERALDO
Município.....: PORTO ALEGRE

LB

CEP.....: 90230-091
Telefone(s).....: (51) 3374-3396 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 378
Nome.....: MUHL & BOEIRA LTDA
Endereço.....: R BENTO GONCALVES 472 SALA 306
Bairro.....: CENTRO
Município.....: PASSO FUNDO
CEP.....: 99010-010
Telefone(s).....: (54) 3045-6095 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 379
Nome.....: LUCIANE BEULK DIAS - ME
Endereço.....: TV BARAO DE CERRO LARGO 1161 SALA 11 B
Bairro.....: CENTRO
Município.....: ALEGRETE
CEP.....: 97542-090
Telefone(s).....: (55) 8104-4101 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 380
Nome.....: PROTESE DENTARIA VENTURINI LTDA
Endereço.....: R MACHADO DE ASSIS 285
Bairro.....: N. SRA. DAS DORES
Município.....: SANTA MARIA
CEP.....: 97050-450
Telefone(s).....: (55) 3222-4377 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 381
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE MENEGUZZI LTDA
Endereço.....: R MOREIRA CESAR 2712 SALA 01
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CAXIAS DO SUL
CEP.....: 95034-000
Telefone(s).....: (54) 3221-2581 - - -
E-Mail1.....: mforj@terra.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 383
Nome.....: CAMARGO & FILIPETTO LTDA
Endereço.....: RUA URUGUAI 709 SALA 02
Bairro.....: SAO FRANCISCO
Município.....: SANTO AUGUSTO
CEP.....: 98590-000
Telefone(s).....: (55) 9649-4569 - - -
E-Mail1.....: lidianecamargors@yahoo.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 384
Nome.....: VAROAM SERVICOS DE PROTESE DENTARIA LTDA
Endereço.....: R BENTO GONCALVES 2048 SALA 703
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CAXIAS DO SUL
CEP.....: 95020-412
Telefone(s).....: (54) 3538-4473 - - -
E-Mail1.....: odontodesignerlp@gmail.com
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 385
Nome.....: LABORATORIO DENTARIO ESTRASULAS
Endereço.....: RUA ARMINIO DA SILVA 899

LB

Bairro.....: SARANDI
 Municipio.....: SARANDI
 CEP.....: 99560-000
 Telefone(s).....: (54) 3361-2367 - - -
 E-Mail1.....: giatpd@terra.com.br
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 386
 Nome.....: DANIEL ZARDO
 Endereço.....: R QUINZE DE JANEIRO 128 SALA 304
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CANOAS
 CEP.....: 92010-300
 Telefone(s).....: (51) 3463-6880 - - -
 E-Mail1.....: comercial@zardoatelier.com.br
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 387
 Nome.....: JR PROTESE DENTARIA LTDA
 Endereço.....: TV MAUA 101 APTO 02
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: SANTO ANGELO
 CEP.....: 98801-730
 Telefone(s).....: (55) 3314-1766 - - -
 E-Mail1.....: jrprotese@gmail.com
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 388
 Nome.....: ALEXANDRE MALHEIROS HORBACH
 Endereço.....: R CORONEL MARTINS 984 SALA 10
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: CRUZ ALTA
 CEP.....: 98025-100
 Telefone(s).....: (55) 3326-4758 - - -
 E-Mail1.....: amhorbach@yahoo.com.br
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 389
 Nome.....: LABORATORIO QUALITY LTDA
 Endereço.....: RUA MARTINHO LUTERO 301 CONJ 268
 Bairro.....: UNIVERSITARIO
 Municipio.....: CACHOEIRA DO SUL
 CEP.....: 96501-595
 Telefone(s).....: (51) 3722-0422 - - -
 E-Mail1.....: tparis@ibest.com.br
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 390
 Nome.....: TECNODENTE LABORATORIO LTDA. ME.
 Endereço.....: ROD RS 494, KM 34 S/N
 Bairro.....: CENTRO
 Municipio.....: MAMPITUBA
 CEP.....: 95572-000
 Telefone(s).....: (51) 8163-5535 - - -
 E-Mail1.....: ezequielborsato@hotmail.com
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 391
 Nome.....: LAPROTEC - LABORATORIO DE PROTESES & TECNOLOGIA
 Endereço.....: RUA MARTINHO LUTERO 301 SALA 268/A
 Bairro.....: GONCALVES
 Municipio.....: CACHOEIRA DO SUL
 CEP.....: 96501-595
 Telefone(s).....: (51) 3722-0428 - - -
 E-Mail1.....: lab.laprotec@yahoo.com.br
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 392

LB

Nome.....: LABORATORIO FABIO F. PINTO LTDA
Endereço.....: R BENTO GONCALVES 2169 AP. 63
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CAXIAS DO SUL
CEP.....: 95020-412
Telefone(s).....: (54) 3214-8838 - - -
E-Mail1.....: FABIO.FPO@HOTMAIL.COM
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 393
Nome.....: JEANQUEL PEREIRA GONCALVES
Endereço.....: R SANTA CATARINA 265
Bairro.....: SANTOS DUMONT
Município.....: ALEGRETE
CEP.....: 97547-370
Telefone(s).....: (55) 3422-2793 - - -
E-Mail1.....: jh1.lab@hotmail.com
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 394
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA CAVASSINI LTDA
Endereço.....: R RIO BRANCO 1304 SALA 117
Bairro.....: CENTRO
Município.....: TAQUARA
CEP.....: 95600-000
Telefone(s).....: (51) 9607-9769 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 395
Nome.....: CADRE LTDA
Endereço.....: R ASSIS BRASIL 93 SEGUNDO ANDAR
Bairro.....: CENTRO
Município.....: SANTA CRUZ DO SUL
CEP.....: 96810-160
Telefone(s).....: (51) 3715-3233 - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 396
Nome.....: CASARIN & WOITCHUNAS LTDA
Endereço.....: R JOAO LANGARO 466 FUNDOS
Bairro.....: (54) 3311-5464
Município.....: PASSO FUNDO
CEP.....: 99062-060
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: vanusacasarin@hotmail.com
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 397
Nome.....: LABORATORIO DA MONICA LTDA
Endereço.....: AV ASSIS BRASIL 115 SALA 208
Bairro.....: PASSO DAREIA
Município.....: PORTO ALEGRE
CEP.....: 91010-004
Telefone(s).....: (51) 3345-1071 - - -
E-Mail1.....: lab.monica@bol.com.br
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 398
Nome.....: 3D MAK INDUSTRIA DE MAQUINAS LTDA
Endereço.....: R VINTE E CINCO DE JULHO 679 AP. 15
Bairro.....: RIO BRANCO
Município.....: NOVO HAMBURGO
CEP.....: 93310-250
Telefone(s).....: (51) 3065-3779 - - -
E-Mail1.....: USIDENTAL@USIDENTAL.COM.BR
E-Mail2.....: -

LB

Inscrição.....: LB 48
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO SIMOES LTDA.
 Endereço.....: R MOROM 1605 SALA 204
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-033
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 49
 Nome.....: PROTESE DENTARIA BERTOGLIO LTDA.
 Endereço.....: R DOS ANDRADAS 1646 SALA 58
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-012
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 50
 Nome.....: PROTESE DENTARIA ODONTARTE LTDA.
 Endereço.....: R MOROM 1858 COBERTURA
 Bairro.....: VL. PETROPOLIS
 Município.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-034
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 59
 Nome.....: ZOTTIS LABORATORIO DENTARIO LTDA
 Endereço.....: R MOROM 2022 CX POSTAL 224
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PASSO FUNDO
 CEP.....: 99010-034
 Telefone(s).....: - - (54) 3312-2710 -
 E-Mail1.....: rose_cler_pf@hotmail.com
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 71
 Nome.....: OFICINA DE PROTESE DENTARIA DE NELSON SPEROTTO
 Endereço.....: AV.GARIBALDI 31 CASA
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: BENTO GONCALVES
 CEP.....: 95700-000
 Telefone(s).....: (54) 452-2379 - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 72
 Nome.....: JUNGES & JOBIM LTDA
 Endereço.....: R VIGARIO JOSE INACIO 371 SALA 2103
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: PORTO ALEGRE
 CEP.....: 90020-100
 Telefone(s).....: - - - -
 E-Mail1.....: -
 E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 79
 Nome.....: LABORATORIO DENTARIO HENDGES
 Endereço.....: R ANIBAL LOUREIRO 159
 Bairro.....: CENTRO
 Município.....: CACHOEIRA DO SUL
 CEP.....: 96506-770
 Telefone(s).....: - - - -

LB

E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Inscrição.....: LB 86
Nome.....: LABORATORIO DE PROTESE TREVISAN LTDA.
Endereço.....: R GENERAL ANDRADE NEVES 192
Bairro.....: CENTRO
Município.....: CRUZ ALTA
CEP.....: 98025-810
Telefone(s).....: - - - -
E-Mail1.....: -
E-Mail2.....: -

Total de Registro(s): 143