

SOLUÇÕES PARA USUÁRIOS DE DENTADURAS E PRÓTESES MÓVEIS

FAÇA UMA VEZ. FAÇA BEM FEITO.



RECUPERE A MASTIGAÇÃO ■ ESTÉTICA ■ SAÚDE ■ AUTO ESTIMA ■ QUALIDADE DE VIDA

★ ★ ★ ★ ★

CIPO®

LÍDER EM
IMPLANTES
DENTÁRIOS
HÁ 24 ANOS



TRATAMENTO
FOUR HANDS

TROUXEMOS AS TECNOLOGIAS MAIS AVANÇADAS DO MUNDO PARA VOCÊ.

Buscamos constantemente mais conhecimentos e tecnologias para o seu tratamento, participando dos melhores cursos e principais congressos no mundo.



Curso de Implantes Straumann
2012 - Basel, Suíça



Sirona Dental Academy
2013 - Bensheim, Alemanha



Congresso Internacional Implantes EAO
2014 - Roma, Itália



Congresso Internacional Straumann
2014 - Genebra, Suíça



Congresso Internacional de Implantes
2015 - São Paulo, Brasil



Universidade de Goethe
2016 - Frankfurt, Alemanha



Congresso Internacional Implantes EAO
2016 - Paris, França



2° Straumann LATAM Congress
2016 - Caribe, México



DR VANDERLIM BRANCO CAMARGO

Especialista em Implantes CRO-SC 3129
ITI Member - International Team for Implantology
EAO Member - European Association for Osseointegration
Professor de Curso de Especialização em Implantes Dentários

PARTICIPAÇÃO EM CURSOS E EVENTOS INTERNACIONAIS

- 2012 – Curso de Implantes Straumann - Basel, Suíça
- 2013 – Curso de Próteses e Implantes com Tecnologia CAD/CAM Cerec/Sirona - Bensheim, Alemanha
- 2014 – Congresso Internacional de Implantes EAO – Roma, Itália
- 2014 – Congresso Internacional da Straumann – Genebra, Suíça
- 2015 – Congresso Internacional de Implantes - São Paulo, Brasil
- 2016 – Curso de Imersão em Cirurgia Avançada em Implantes Ankylos - Frankfurt, Alemanha
- 2015 – Congresso Internacional de Implantes EAO – Paris, França
- 2016 – 2° Straumann Latam Congress - Caribe, México

**MAIS DE
24 ANOS DE
EXPERIÊNCIA**

**MAIS DE
20 MIL
IMPLANTES**

**PRECISÃO,
SEGURANÇA,
ALTA TAXA
DE SUCESSO**

TÉCNICAS E TECNOLOGIA EM IMPLANTES



IMPLANTES SUECOS



IMPLANTES SUIÇOS



IMPLANTES FRANCESES



IMPLANTES ALEMÃES

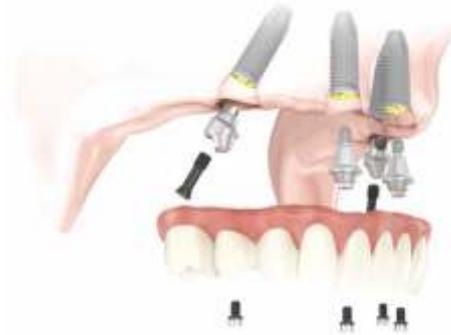


IMPLANTES ZIGOMÁTICOS



ALL-ON-FOUR INFERIOR

Indicado para tratamento da arcada inferior com pouca reabsorção óssea.



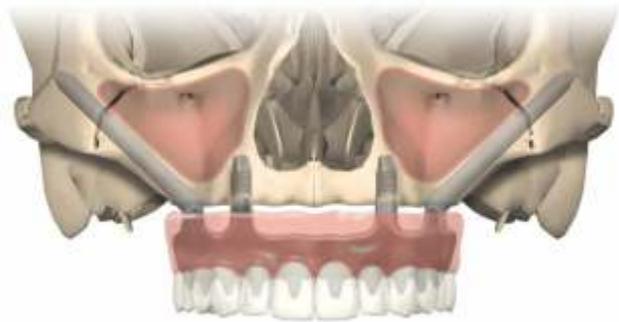
ALL-ON-FOUR SUPERIOR

Indicado para tratamento da arcada superior com pouca reabsorção óssea.



ALL-ON-FOUR IMPLANTES LONGOS

Indicado para tratamento de arcada superior em casos de atrofia óssea moderada. É necessária uma simulação prévia em software de cirurgia virtual para análise de viabilidade.



IMPLANTES ZIGOMÁTICOS

Indicados para casos onde há atrofia óssea avançada ou severa (pouco ou nenhum osso). Os implantes são fixados no osso zigomático. É necessária uma simulação prévia em software de cirurgia virtual para análise de viabilidade.

TIPOS DE TRATAMENTO

	TECNOLOGIA	INDICAÇÃO	TEMPO DO TRATAMENTO	NÚMERO DE CIRURGIAS	CARACTERÍSTICAS
CARGA IMEDIATA	CIRURGIA GUIADA	Pouca ou nenhuma atrofia óssea na mandíbula e maxila	1 DIA	1 MICRO CIRURGIA	<ul style="list-style-type: none"> ■ alta precisão; ■ diminui o inchaço; ■ aplicável em pacientes diabéticos, cardíacos; ■ anestesia mínima.
	ALL ON FOUR	Atrofia óssea moderada (boa estrutura óssea na maxila e mandíbula)	3 DIAS	1 CIRURGIA	<ul style="list-style-type: none"> ■ menor custo em relação à técnica tradicional.
	IMPLANTES ZIGOMÁTICOS	Atrofia óssea severa (pouco osso na maxila)	3 DIAS	1 CIRURGIA	<ul style="list-style-type: none"> ■ menos invasivo; ■ menor trauma; ■ menor custo em relação à técnica tradicional.
CARGA TARDIA	ENXERTOS ÓSSEOS	Atrofia óssea severa (pouco osso na mandíbula e maxila)	12 A 16 MESES	3 CIRURGIAS	<ul style="list-style-type: none"> ■ pode ser feito por enxerto do paciente, doador ou de banco de osso; ■ maior investimento.

TRATAMENTOS PARA CASOS

ATRAVÉS DE ENXERTOS ÓSSEOS

TEMPO MÉDIO DE TRATAMENTO
16 MESES

ALTA TECNOLOGIA NO DIAGNÓSTICO E NA ELABORAÇÃO DO TRATAMENTO

Somente com uma tomografia computadorizada e a simulação da cirurgia de implantes no computador através de um software avançado é possível diagnosticar com precisão o problema e então elaborar o plano de tratamento mais adequado para cada caso. Na CIIPO, utilizamos o Nobel Clinician (tecnologia sueca) e o Galileos Implante (tecnologia alemã), os mais avançados softwares de simulação de cirurgia no mundo.



MAXILA ATRÓFICA

Sabidamente, nestas condições de tecidos, não se tem nenhum o maior de implantes e, através da instalação em posições mais posteriores, consegue-se melhorar o desenho do arco possibilitando instalar mais dentes na configuração protética, diminuindo a necessidade de grandes cantilevers (Figura 4).

1ª CIRURGIA
Enxerto
Levantamento solo maxilar
Espera de 8 meses

2ª CIRURGIA
Colocação de 6 a 8 implantes
Espera de 3 a 6 meses

3ª CIRURGIA
Colocação de cicatrizadores
Confeção da prótese
Protocolo acrílico

Fig. 4(a) De acordo com a literatura aplicada a maxila, esta condição apresenta um nível de osso muito reduzido, necessitando de uma abordagem mais avançada para a instalação de implantes. Quando não há condições para a instalação de implantes, a configuração protética...

16 ed. Lu, L. Portugal, 2014, pp. 11 - Volume 1, 2014

QUAL É O SEU CASO?

- 1 Tomografia
- 2 Simulação no computador
- 3 Diagnóstico da doença
- 4 Definição do melhor tratamento



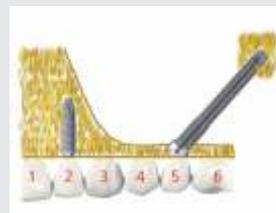
Atrofia óssea severa



Atrofia óssea moderada



Sem osso disponível
Zigomático



Quantidade de osso até
incisivo lateral - Zigomático



Quantidade de osso reduzida
até o canino - Trans-sinusal



Quantidade de osso
até o 1º pré-molar

GRAVIDADE DA DOENÇA

muito grave

gravidade moderada

COMPLEXIDADE DO TRATAMENTO

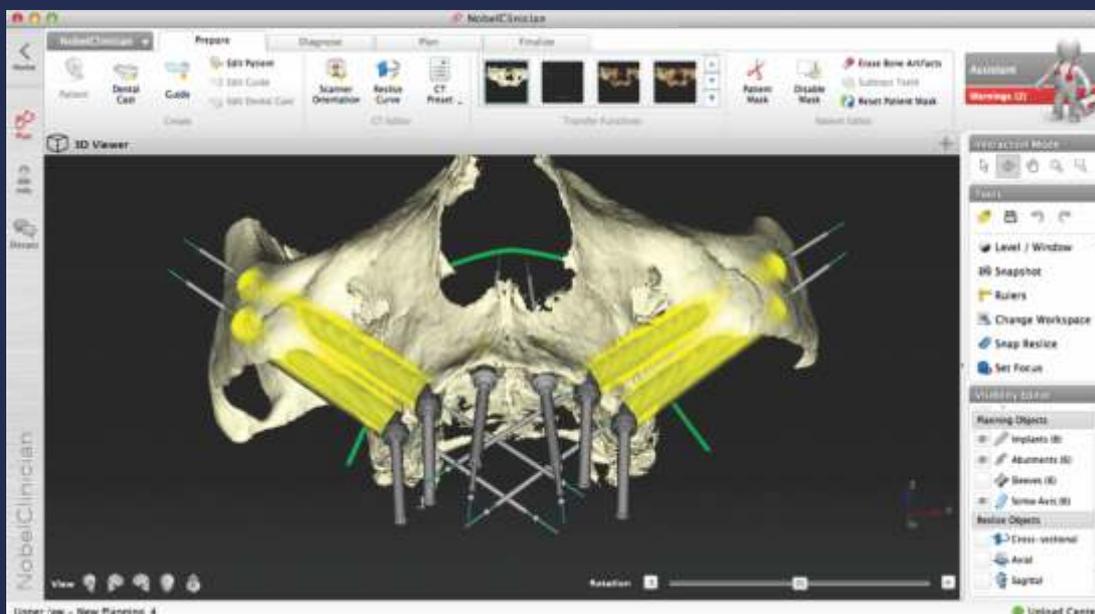
soluções de alta complexidade

complexidade moderada

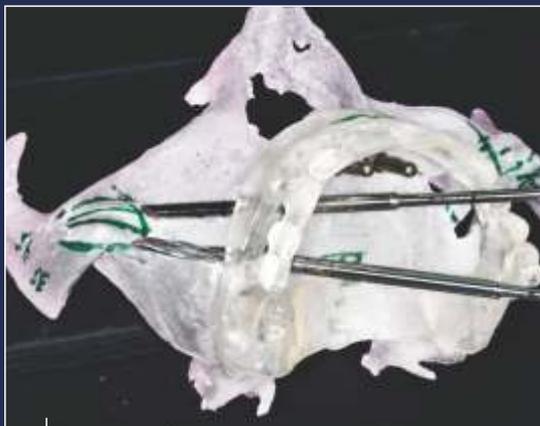
A recuperação das funções mastigatórias proporcionada com a realização do tratamento com implantes dependerá do grau de gravidade da doença do paciente. Quanto mais avançada a doença, menor a taxa de recuperação total da função como se fosse um indivíduo sem a doença. A título de exemplo, indivíduo com ausência de membros, mesmo com o uso de próteses (braços, pernas etc) tem funções limitadas, que não podem ser comparadas a um indivíduo com todos os membros.

MAIS PRECISÃO, AGILIDADE E SEGURANÇA PARA VOCÊ.

100% DAS CIRURGIAS DE IMPLANTES SÃO
SIMULADAS ANTES NO COMPUTADOR



1 Primeiro, a cirurgia é simulada no computador, através de um software avançado e muito preciso. O dentista avalia todas as alternativas para o caso e escolhe a melhor solução cirúrgica



2 O dentista realiza a operação num molde fiel à arcada do paciente (protótipo).



3 A cirurgia é realizada no paciente, de forma ágil, precisa e muito mais segura.



4 A prótese é colocada após 3 dias, aproximadamente, recuperando o sorriso e a funcionalidade.



CIPO: A Nº 1 EM IMPLANTES ZIGOMÁTICOS

JÁ TRATAMOS MAIS DE 300 PACIENTES COM 100% DE SUCESSO.

CASE 1

Cirurgião Dentista: Dr Vanderlim Branco Camargo CRO-SC 3129
Protesista: Dra Fernanda Werneck CRO-SC 5515



CASE 2

Cirurgião Dentista: Dr Vanderlim Branco Camargo CRO-SC 3129
Protesista: Dra Fernanda Werneck CRO-SC 5515



CASE 3

Cirurgião Dentista: Dr Vanderlim Branco Camargo CRO-SC 3129
Protesista: Dra Fernanda Werneck CRO-SC 5515



CASE 4

Cirurgião Dentista: Dr Vanderlim Branco Camargo CRO-SC 3129
Protesista: Dra Fernanda Werneck CRO-SC 5515



O QUE DEFINE O SUCESSO DO TRATAMENTO COM IMPLANTES?

Segurança, conforto, satisfação, auto-estima e qualidade de vida. Essas são algumas das vantagens citadas por quem fez um tratamento com implantes dentários e recuperou a capacidade de mastigar, falar, sorrir e de se relacionar.

Essas são algumas das dúvidas que surgem nas pessoas que estão pensando em fazer um tratamento com implantes: **será que eu posso? Existe contra indicação dos implantes? Quais são os riscos?**

Cada caso é único. Só quem poderá responder essas questões é o dentista especialista em implantes.

O sucesso do tratamento com implantes depende de quatro fatores: **condições de saúde e hábitos do paciente, tecnologia empregada, experiência do profissional e estrutura da clínica.**

PACIENTE

- Quantidade e qualidade óssea
- Condições de saúde
- Hábitos de higienização diária
- Consulta de retorno periódico

PROFISSIONAL

- Especialização em implante
- Experiência
- Atualização de conhecimento (participação em cursos e eventos)
- Equipe de apoio especializada

ESTRUTURA CLÍNICA

- Tecnologias disponíveis (tomógrafo, softwares de simulação de cirurgia)
- Sala de cirurgia e repouso
- Biossegurança

TECNOLOGIA DOS IMPLANTES

- Utilização de implantes importados e nacionais de primeira linha, que apresentam taxa de sucesso muito próxima a 100%. Os resultados são mais previsíveis e estáveis a longo prazo e requerem menor manutenção.



TRATAMENTOS COM IMPLANTES



IMPLANTES CONVENCIONAIS

Indicação: pacientes com perda precoce de um ou vários elementos, com agenesia dental (não formação de dentes) que passaram por tratamentos ortodôntico.

Contra-indicação: pacientes com problemas de saúde sistêmicos e fumantes intensivos (1 maço de cigarro por dia).

Como é: sob anestesia local, as incisões são feitas em locais previamente selecionados para a instalação dos implantes. A gengiva é descolada, os implantes são posicionados e finalmente recobertos pela gengiva ficando totalmente protegidos. Em seguida, é feita a sutura, removida após uma ou duas semanas.

Vantagens: pode ser realizada em qualquer região que tenha osso alveolar suficiente.

Desvantagens: o tempo de espera para osseointegração do implante pode variar de 15 dias a 6 meses.

Tempo de colocação da prótese: 2 a 6 meses após a cirurgia.



IMPLANTES ZIGOMÁTICOS

Indicação: pacientes que usam dentaduras ou próteses móveis que com o passar do tempo apresentam uma grande reabsorção (perda óssea).

Contra-indicação: pacientes que não podem ser submetidas à anestesia geral.

Como é: com o paciente anestesiado, são feitas incisões nas gengivas para ter acesso à estrutura óssea. Realiza-se o descolamento da mucosa para iniciar a perfuração do osso zigomático, onde serão fixados os implantes zigomáticos e convencionais. Por fim, a área é suturada.

Tempo de colocação da prótese: em 3 a 7 dias.



IMPLANTES ALL-ON-FOUR

Indicação: pacientes usuários de dentaduras ou próteses na arcada superior ou inferior com pouca reabsorção óssea.

Contra-indicação: pacientes com perda óssea severa, que não possam fazer enxertos ou que tenham doenças que inviabilizem qualquer cirurgia.

Como é: após avaliação clínica prévia, são instalados os 4 implantes (dois implantes anteriores e mais dois posteriores de cada lado) para em seguida ser feita a instalação da prótese fixa sobre os mesmos. A prótese terá todos os dentes unidos como uma dentadura fixada diretamente na boca, mas sem o "céu da boca". O resultado será um visual idêntico dos dentes e da gengiva naturais.

Vantagem: menor tempo cirúrgico, satisfação da expectativa do paciente dentro de um período para construção das próteses e em alguns casos, menores investimentos. A qualquer momento, o paciente pode trocar a prótese por outra, feita por outro tipo de material mais moderno, como cerâmica.



IMPLANTES CARGA IMEDIATA

Indicação: pacientes com perdas unitárias, parciais ou de todos os dentes, evitando ou eliminando o uso de próteses convencionais como pontes móveis ou dentaduras.

Contra-indicação: pacientes com deficiência de volume ósseo na maxila e na mandíbula, com presença de infecções dentárias ou gengivais e desalinhamentos dentários severos ou que apresentem bruxismo severo (ranger de dentes). Nesse caso, é necessária a aplicação de proteína botulínica antes da cirurgia de implante.

Como é: permite otimizar a reabilitação oral pois a prótese é colocada em até 72 horas após a cirurgia de implantes. Esta facilidade se deve ao desenho e à superfície dos pinos, que propiciam a osseointegração e o travamento primário mais rápidos.

Vantagem: após a perda dentária, ocorre um processo de atrofia óssea e gengival, estabilizada com a colocação de implantes. Há a preservação de osso e gengiva, que minimizam o comprometimento estético final dos tratamentos. Evita-se a utilização de pontes móveis e dentaduras, eliminando o desconforto e a insegurança. Além disso, há uma redução expressiva do tempo de tratamento e dos valores investidos.

Desvantagens: todo implante dentário tem um processo de cicatrização óssea, que varia de um a seis meses. Nos tratamentos com carga imediata, nesse período é necessário ter cuidados intensos com a mastigação, evitando a mastigação de alimentos muito duros para não gerar carga sobre os implantes.

Tempo de colocação da prótese: através da tecnologia CAD/CAM e impressão 3D é possível confeccionar a prótese com antecedência e o paciente já pode colocá-la imediatamente após a cirurgia. Em situações em que não são empregadas esta tecnologia, são necessários de dois a três dias adicionais para a confecção e instalação da prótese fixa sobre os implantes.



CIRURGIA GUIADA

Indicação: pacientes mais idosos, diabéticos, cardiopatas, portadores de doenças degenerativas e outras condições que ofereçam maior risco cirúrgico.

Contra-indicação: pacientes que não apresentam condições ósseas satisfatórias (espessura e altura) para instalação dos implantes. É preciso previamente realizar uma cirurgia de enxerto ósseo.

Como é: inicialmente o paciente faz um exame radiográfico com guias previamente preparadas para que a tomografia forneça imagens tridimensionais, analisadas no computador. Através de um software específico muito avançado, o cirurgião realiza uma simulação da cirurgia a partir dessas imagens, instalando virtualmente os implantes de forma mais simples, orientando o procedimento, realizado sem abertura do retalho gengival.

Vantagens: como não há pontos, a cicatrização da mucosa é muito mais rápida, e evita-se a cirurgia de reabertura.

Desvantagem: se corretamente indicada, não apresenta desvantagens. O investimento desse tratamento é maior.

Tempo de colocação da prótese: a prótese é colocada imediatamente.

DENTADURAS E PRÓTESES MÓVEIS NÃO SÃO A SOLUÇÃO DEFINITIVA

Quando um dente é perdido, independente da causa, o organismo passa a reabsorver a área do osso onde o dente estava fixado, ocasionando a atrofia óssea. Quanto mais o tempo passa, maior a perda de osso.

Mesmo que o paciente passe a utilizar dentaduras ou próteses móveis, a perda óssea continua ocorrendo, conforme as radiografias mostram:



O primeiro Raio-X mostra a maxila após a perda dos dentes
O segundo Raio-X mostra a maxila de um paciente que perdeu os dentes há 10 anos. A linha vermelha indica a perda óssea que ocorreu na mandíbula, mesmo com uso da dentadura.

Ao longo do tempo, os pacientes queixam-se de que a dentadura ou a prótese móvel fica "frouxa" na boca, necessitando uma troca. Na verdade, não é a dentadura, mas a estrutura óssea que vai se retraindo, até chegar uma condição em que não haja nada, impossibilitando inclusive o uso de dentadura.



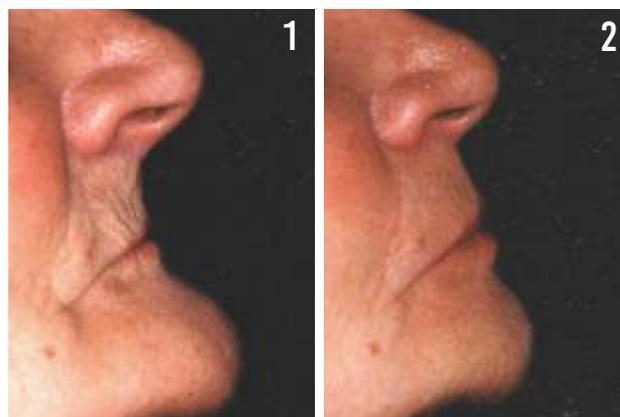
O uso prolongado da dentadura ou próteses móveis acabam por prejudicar inclusive o próprio desenho da fisionomia.

Com a utilização de implantes no lugar da dentadura ou das próteses móveis, não apenas os dentes são repostos, recuperando a funcionalidade e a estética, mas também é freada a absorção óssea. Tomados todos os cuidados diários de higienização e a consulta periódica semestral ao dentista, os resultados obtidos terão grande longevidade.



Com a utilização dos implantes e próteses sobre os implantes, a estrutura óssea é preservada e a fisionomia mantida.

Figura 1: paciente usuário de dentadura, com atrofia óssea severa, **Figura 2:** paciente tratado com implantes.



TERMOS COMUNS NA IMPLANTODONTIA

Carga Imediata. Procedimento onde o implante é colocado e, imediatamente após a cirurgia, encaixa-se uma prótese provisória ou definitiva sobre o mesmo. Há casos em que a prótese só é instalada sobre o implante após sua cicatrização após vários meses (carga tardia).

Enxerto Ósseo. Recomendado para pacientes que possuem grande perda óssea. É a colocação de osso em uma região a partir da retirada de osso de outra área doadora, como a boca do próprio paciente, crânio, costelas, tibia e osso da bacia (osso ilíaco). A utilização de enxertos sintéticos também é uma opção.

Implante. São cilindros ou parafusos de titânio colocados na boca do paciente e que funcionam como a raiz de um dente. Os dentes artificiais (próteses) são instalados sobre os implantes,

capazes de exercer um papel semelhante ao dos dentes naturais, proporcionando melhoria na mastigação, estética, saúde, convívio social e qualidade de vida.

Osseointegração. É a capacidade do osso de se integrar ao implante, reconhecendo o mesmo como parte de suas estruturas, sem que ocorra rejeição.

Próteses. São os dentes artificiais, colocados no lugar de um dente natural. Há próteses removíveis, fixas e próteses suportadas por implantes.

Próteses removíveis. São as "pontes móveis", empregadas para substituir alguns dentes (os dentes naturais adjacentes servem de apoio) ou todos os dentes (dentaduras). É preciso removê-las diariamente para uma correta higienização.

Prótese suportada por implante. Podem ser provisórias (permanecem na boca do paciente apenas durante o período de cicatrização do implante) ou definitivas. Ambas são instaladas sobre os implantes e a higienização não necessita que sejam removidas.

Perda óssea. Acontece a partir do momento em que um dente natural é removido, seja por causa de um acidente, uma cárie, um traumatismo ou outro motivo. O tecido ósseo vai "sumindo", ou seja, vai sendo reabsorvido pelo organismo.

Titânio. Metal que não sofre corrosão, do qual os implantes são feitos. O titânio se integra ao osso, que o reconhece como parte de sua estrutura, sem que aconteça rejeição pelo organismo.

IMPLANTES E DENTES PARA SEMPRE: SEU PAPEL É FUNDAMENTAL

Quem faz um implante pode ter um dente que durará para sempre. Porém, **não basta que o tratamento tenha sido realizado da melhor maneira possível. O paciente também desempenha papel fundamental para garantir o sucesso e a durabilidade do tratamento.**

HIGIENE BUCAL DIÁRIA: ESCOVAÇÃO E USO DO FIO DENTAL

Entre os poucos casos de insucesso nos tratamentos, a maioria é causada pela falta de higiene adequada. Isso leva à formação da placa bacteriana entre as raízes artificiais e as gengivas. Basicamente, os cuidados de higiene que devemos destinar às próteses e os implantes são idênticos aos cuidados que precisamos ter com os dentes naturais. Pergunte ao seu dentista sobre quantas vezes você deve **escovar os dentes**, a maneira correta de escová-los o tempo de escovação, o uso do fio dental, creme dental adequado e uso de aparelhos de higienização dental (Waterpik). O profissional vai orientá-lo sobre o tipo de higienização mais recomendado para o seu caso.

CONSULTAS PERIÓDICAS AO DENTISTA

É imprescindível comparecer ao seu dentista periodicamente a cada 6 meses para avaliação, revisão e limpeza. Anualmente, indica-se fazer pelo menos um controle radiográfico e clínico.

ALIMENTOS DUROS E COM CORANTES

Evite mastigar alimentos excessivamente duros, que podem quebrar até mesmo os dentes naturais. Se houver algum dano apenas na prótese colocada sobre o implante, esta poderá ser removida e reparada pelo dentista sem maiores problemas. Além disso, tente reduzir a ingestão de alimentos com corantes que, a longo prazo alteram a cor das próteses.

BRUXISMO (RANGER DE DENTES)

Quando o paciente apresenta bruxismo (ranger de dentes), é importante a aplicação de proteína botulínica, para que seja amenizada a força aplicada no implante dentário na hora da mordida.



cuidados diários de higienização



consultas periódicas ao dentista a cada 6 meses

SEUS CUIDADOS APÓS A CIRURGIA DE IMPLANTES

Após a cirurgia de colocação dos implantes, o paciente tem papel fundamental no sucesso do tratamento.

Normalmente, o pós-operatório é tranquilo. É extremamente importante que o paciente siga, rigorosamente, as instruções do dentista. São receitados anti-bióticos, anti-inflamatórios e analgésicos nesse período para reduzir a dor, edema e outros inconvenientes típicos de cirurgias realizadas na boca.

Incômodos pós-operatórios como hemorragias, hematomas ou dores acentuadas, infecções ocorrem raramente. Caso ocorram, o dentista saberá qual a melhor forma para se reduzir esses incômodos.

DICAS PARA UM PÓS-OPERATÓRIO TRANQUILO

- Tome a medicação conforme prescrita pelo seu dentista.
- Faça repouso domiciliar de acordo com o que lhe foi indicado.
- Aplique bolsa de gelo sobre a região operada durante 5 minutos, com intervalos de 15 minutos durante as primeiras 4 horas. Após esse período, aplique durante 5 minutos, com intervalos de 30 minutos, por mais 6 horas. Repita este procedimento por 2 a 3 dias.
- Mantenha uma alimentação líquida e fria durante o primeiro dia após a cirurgia. Dê preferência a iogurtes, vitaminas, gelatinas e sorvetes. A partir do segundo dia opte por uma alimentação pastosa e morna.
- Não mastigue sobre a região operada durante o período indicado.
- Mantenha a higienização dos outros dentes, mas sem traumatizar a região operada.
- A partir do terceiro dia, faça bochecho com água morna e sal ou anti-séptico bucal contendo clorexidina a 0,12%, de três a quatro vezes ao dia.
- Em caso de sangramento, comprima a região com gaze por dez minutos, sem interrupção. Caso o problema persista, entre em contato com seu dentista.
- Normalmente, em caso de enxertos, recomenda-se não mastigar sobre a região por 4 meses (se a operação for realizada na parte superior da boca) ou 3 meses (caso a operação tenha sido na parte inferior).

COM A PALAVRA, ALGUNS DOS NOSSOS PACIENTES E DENTISTAS PARCEIROS

Gostei muito dos meus implantes, ficaram perfeitos. Fiquei tanto tempo com prótese porque não sabia que iria ficar tão bom quanto agora, com os implantes. Vanderlim e Fernanda, meu muito obrigado.

Eliza Coral
Estados Unidos

Estou muito satisfeita, muito contente com o resultado. Melhorou a qualidade de vida, pois posso participar com mais vigor das rotinas em família sem me preocupar com o desconforto da dentadura. Depois de 5 meses fui à montanha russa, me diverti e me senti 100% segura.

Alzerina Broering Van de Sand
Florianópolis, SC

Minha vida se resume em duas etapas: antes de conhecer a CIPO e após conhecê-la. Aos 13 anos de idade, já usava a primeira prótese a que ao longo da vida foi se tornando cada vez mais grave e preocupante. Foi então que conheci esses profissionais como o Dr. Vanderlim e sua equipe, Dr. Maurício Gallo e suas assistentes. Hoje, faz 16 dias que fiz cirurgia, implantes e enxertos, estou muito feliz e com certeza de sonho realizado. Que Deus ilumine a todos. Meu carinho e minha admiração.

Noeli Maria Rutkowsk
Porto Alegre, RS

Tenho a grata satisfação de enaltecer a competência e o preparo técnico e científico de toda equipe de Cirurgões Dentistas e demais profissionais que compõe o CIPO, na cidade de Florianópolis, SC. É com muita alegria que registramos o elevado "quilate" na qualidade dos serviços prestados por este Centro profissional de Odontologia, visando primordialmente a reabilitação funcional da boca, devolvendo e restaurando física e equilibradamente as funções primárias da vida. Portanto, promovendo condições mais favoráveis a saúde e o equilíbrio emocional pacientes, tais como: mastigação eficiente, respiração fisiológica, a estética facial, a auto estima, dentre outras, influenciando decisivamente na qualidade de vida. Destaco o profissionalismo e a experiência acumulada pelo Dr Vanderlim Branco Camargo, especialmente na área de Implantodontia, com milhares de implantes instalados com grande sucesso e estabilidade, além da execução de outros procedimentos com elevado grau de dificuldades, que exigem grande capacidade e acumulada vivência profissional na implantodontia. Parabéns ao Dr Vanderlim e a todo o povo catarinense, principalmente por poder contar com um serviço de alta qualidade técnica na CIPO e por ter um dos mais renomados profissionais nesta especialidade no Brasil.

Prof Dr Helio Gomes da Silva
Especialista, Mestre e Doutorando em Ortodontia
São Paulo, SP

A Nº 1 EM IMPLANTES ZIGOMÁTICOS

**JÁ TRATAMOS MAIS DE 300
PACIENTES COM 100% DE SUCESSO**

VEJA MAIS DEPOIMENTOS EM WWW.CIPO.COM.BR


CIPO[®]
LÍDER EM IMPLANTES
DENTÁRIOS HÁ 24 ANOS

CENTRO EXECUTIVO
BEIRAMAR SHOPPING

FPOLIS
☎ 48 **3324.0024**
☎ 48 **99166.0882**

RT: Dr Vanderlim B. Camargo CRO/SC 3129

EMPRESARIAL TERRAFIRME
AO LADO DO SHOPPING ITAGUAÇU

SÃO JOSÉ
☎ 48 **3381.9421**
☎ 48 **99166.7968**

RT: Dr Tiago F Alice CRO/SC 8281

CLÍNICAS
LICENCIADAS

**CRICIÚMA
BRUSQUE**

ATENDEMOS PACIENTES E DENTISTAS DE TODO O MUNDO

Através da parceria Four Hands, os tratamentos de maxila atrófica podem ser feitos de forma compartilhada entre outros dentistas e Dr Vanderlim Branco Camargo.



**TRATAMENTO
FOUR HANDS**

vanderlim@ciipo.com.br ■ www.drivanderlim.com.br ■ ☎ 48 99980.8584