



SISTEMA INTERCLÍNICAS

DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

DIAGNOCENTER

MADUREIRA - EST. DO PORTELA, 99 – SALA 1016 – 10º ANDAR – TEL. 2452-0837 / 2452-0836 / 2450-3611 / 3355-3839
 CENTRO - AV. RIO BRANCO, 156 – SALA 1235 – ED. CENTRAL – TELS. 2524-3575 / 2240-7822
 CAMPO GRANDE - CAD - RUA VIÚVA DANTAS, 214 / 512 – TELS. 3394-7955 / 2412-1386
 BONSUCESSO - RUA CARDOSO DE MORAES, 61 - SALA 314 – TEL. 2560-2482
 TIJUCA - RUA ALMIRANTE COCHRANE, 206 – TEL. 3978-7100

CONSULTAS ESPECIALIZADAS	RADIOLOGIA EM GERAL
LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	MAMOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO C/ MAGNIFICAÇÃO
ULTRA SONOGRAFIA EM GERAL	DENSITOMETRIA ÓSSEA
ECOCARDIOGRAFIA EM GERAL	ERGOMETRIA (PROVA DE ESFORÇO)
DOPPLERFLUXOMETRIA (obstétrica, membros, carótidas, aorta, etc..)	MAPA – HOLTER
ECODOPPLER DE MEMBROS (arterial, venoso)	ELETROCARDIOGRAMA - ECG
PERFIL BIOFÍSICO FETAL	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COMPLETA
CARDIOTOCOGRAMA	ELETROENCEFALOGRAFIA
COLPOSCOPIA	MAPEAMENTO CEREBRAL
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	ELETRONEUROMIOGRAFIA
RETIRADA DE LESÕES VERRUGOSAS APARELHO GENITAL – CAF	AUDIOMETRIA / ESPIROMETRIA
USG DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA	EXAMES ESPECÍFICOS PARA NR-7 (ADMISSIONAL)
PUNÇÃO CORE BIOPSY-BIOPSIA TUMOR SÓLIDO (mama, tireóide)	RISCO CIRURGICO (Rx. Ecg, Consulta, Laboratório)
PUNÇÃO PARA CISTO – PAAF GUIADA POR USG (mama, tireóide)	CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Nome: _____
 Exame solicitado: _____
 Indicação clínica: _____
 Data: ____ / ____ / ____ Solicitante: _____



SISTEMA INTERCLÍNICAS

DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CÉLULA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ALCANTARA	AV. NESTOR PINTO ALVES, 133 – SALAS 1105 / 1106 – TEL. 2603-1996 / 3978-9591
BANGU	AV. CÔNEGO DE VASCONCELOS, 423 – SALA 210 – TEL. 3462-7989 / 3978-9591
BARRA DA TIJUCA	AV. ARMANDO LOMBARDI, 1000 – BLOCO I – SALA 112 – TEL. 2484-3871 / 3978-9591
BONSUCESSO	RUA CARDOSO DE MORAES, 61 – SALAS 213, 214 – TEL. 3104-7478 / 3978-9591
CAMPO GRANDE	RUA CORONEL AGOSTINHO, 76 – SALAS 401 A 407 – TEL. 2413-3360 / 2413-4545 / 3978-9571
CAXIAS	RUA MARIANO SENDRA DOS SANTOS, 44 – SALA 409 – TEL. 3657-6481 / 3978-9591
CENTRO	AV. RIO BRANCO, 151 – SALA 604 – TEL. 2240-7025 / 3978-9591
COPACABANA	AV. NOSSA SENHORA DE COPACABANA, 680 – SALA 908 – TEL. 2548-7800 / 3978-9591
FREGUESIA - JPA	ESTRADA DOS TRÊS RIOS, 200 – LOJA 116 – BLOCO 3 – TEL. 2443-3994 / 3978-9591
ICARAÍ	RUA CORONEL MOREIRA CESAR, 26 – SALA 821 – TEL. 2621-3078 / 3978-9571
ILHA DO GOVERNADOR	ESTRADA DO GALEÃO, 2500 – BLOCO B – SALA 204 – TEL. 3353-5452 / 3978-9571
IPANEMA	RUA VISCONDE DE PIRAJÁ, 351 – SALA 512 – TEL. 2267-6039 / 3978-9571
ITAGUAI	RUA DOUTOR CURVELO CAVALCANTE, 189 – LOJA 416 – TEL. 2688-4704 / 3978-9571
LARGO DO MACHADO	RUA DO CATETE, 311 – SALA 911 – TEL. 2245-5627 / 3978-9571
MADUREIRA	ESTRADA DO PORTELA, 99 – POLO I – SALAS 319, 326, 1230 – TEL. 2454-8153 / 2454-8165
MEIER	RUA DIAS DA CRUZ, 140 – SOBRE-LOJA 201 – TEL. 3899-3572 / 3978-9571
NILÓPOLIS	PRAÇA NILO PEÇANHA, 109 – LOJAS 110, 112 – TEL. 2693-7000 / 3978-9571
NITEROI	AV. ERNANI DO AMARAL PEIXOTO, 467 – SALA 607 – TEL. 2620-1159 / 2620-1159 / 3978-9571
NOVA IGUAÇU	AV. GOVERNADOR PORTELA, 1200 – SALA 104, 108, 109 – TEL. 2668-6358 / 3978-9571
PENHA	RUA MONSENHOR ALVES DA ROCHA, 140 – SALA 414 – TEL. 2260-5173 / 3978-9571
SÃO JOÃO DE MERITI	RUA ANTONIO TELES DE MENEZES, 41 – SALA 211 – TEL. 2756-6288 / 3978-9571
SANTA CRUZ	AV. ISABEL, 15 – LOJA 03 – TEL. 3156-9699 / 3978-9571
SÃO GONÇALO	AV. LUIZ PALMIER, 53 – SALAS 203, 219 – TEL. 2606-5490 / 3978-9571
TAQUARA - JPA	AV. NELSON CARDOSO, 1149 – SALA 222 – TEL. 2423-4498 / 3978-9571
TIJUCA 344	RUA CONDE DE BONFIM, 344 – SALA 609 – BLOCO 01 – TEL. 2284-5945 / 3978-9571
TIJUCA 118	RUA DEPUTADO SOARES FILHO, 118 – TEL. 3978-9591 / 3978-9571
TIJUCA (MATRIZ)	RUA BARÃO DE MESQUITA, 141 – TEL. 3978-9591 / 3978-9571

Nome: _____
 Exames solicitados: _____
 Indicação clínica: _____
 Data: ____ / ____ / ____ Solicitante: _____