

### ANEXO I – TABELA DE VALORES

Tabela de valores com o percentual de desconto de **15%** em todas as **CONSULTAS** e **10%** em todos os **EXAMES**, conforme quadro abaixo.

TABELA DE PREÇO				
PROCEDIMENTOS	CÓDIGO TUSS	VALOR PARTICULAR	% REDUÇÃO	VALOR CAADF
Bioimpedância	41301048	R\$ 90,00	10%	R\$ 81,00
Consulta Angiologia	10101012	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta Ginecologista	10101012	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta Cardiologista + <b>ECG</b>	10101012 40101010	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta Clínico Geral	10101012	R\$ 220,00	15%	R\$ 187,00
Consulta Geriatria	10101012	R\$ 600,00	15%	R\$ 510,00
Consulta Urologista	10101012	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta para Risco Cirúrgico + <b>ECG</b> <i>*Os demais exames que forem solicitados serão cobrados separadamente</i>	10101010 40101010	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta Psiquiatria	10101012	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta Ortopedista	10101012	R\$ 275,00	15%	R\$ 233,75
Consulta Psicologia	10101012	R\$ 200,00	15%	R\$ 170,00
Consulta Nutricionista	10101012	R\$ 130,00	15%	R\$ 110,50
Densitometria Óssea Coluna e fêmur	40808130	R\$ 165,00	10%	R\$ 148,50
ECG – Eletrocardiograma	40101010	R\$ 90,00	10%	R\$ 81,00
Eco Doppler Collor	40901106	R\$ 250,00	10%	R\$ 225,00
Eco de Carótidas+ Vertebrais	40901360	R\$ 250,00	10%	R\$ 225,00
Ecografia Abdômen Total	40901122	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Ecografia da Parede Abdominal	40901203	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Ecografia Axilar	40901121	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Ecografia Aorta	40901394	R\$ 175,00	10%	R\$ 157,50
Ecografia Mama	40901114	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Doppler Venoso ( <b>1 PERNA</b> )	40901483	R\$ 220,00	10%	R\$ 198,00
Doppler Venoso ( <b>2 PERNAS</b> )	40901483	R\$ 275,00	10%	R\$ 247,50
Doppler Arterial ( <b>1 PERNA</b> )	40901475	R\$ 220,00	10%	R\$ 198,00
Doppler Arterial ( <b>2 PERNAS</b> )	40901475	R\$ 275,00	10%	R\$ 247,50
Ecografia Próstata	40901335	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Ecografia Tireoide	40901203	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Ecografia Transvaginal	40901335	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Ecografia Rins	40901335	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00



Holter 24 horas	20102011	R\$ 175,00	10%	R\$ 157,50
Mapa 24 horas	20102038	R\$ 175,00	10%	R\$ 157,50
Polissonografia	40103528	R\$ 330,00	10%	R\$ 297,00
Terapia Psicológica (sessão)	20104219	R\$ 220,00	10%	R\$ 198,00
Teste Cardiopulmonar	40101061	R\$ 220,00	10%	R\$ 198,00
Teste Ergométrico	40101045	R\$ 175,00	10%	R\$ 157,50
Urofluxometria	41301358	R\$ 175,00	10%	R\$ 157,50
Odontologia – Avaliação	81000014	R\$ 120,00	10%	R\$ 108,00
Eco de Esforço	40901696	R\$ 350,00	10%	R\$ 315,00

*Eduardo Leôn Althayde*

---

**CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS DO DF**



---

**CARDIOFITNESS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**