TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
1	**ARTÍCULO 3 RESOLUCIÓN 824 DE 2022**			9,28%	5,54%	(Por Ajustar)	7,20%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
	ACTIVIDADES AMBULATORIAS										
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	3 1 5	Consulta Externa Especializada	54.000	154.840,00	163.418,00	160.000,00	175.184,00	175.184,00	175.184,00	175.184,00	175.184,00
	3 1 65	Consulta Externa Sub-Especializada	70.000	189.246,00	199.730,00	200.000,00	214.111,00	214.111,00	214.111,00	214.111,00	214.111,00
	3 1 60	Consulta Ambulatoria Medicina General - Fuera Del Sena	28.000	77.418,00	81.707,00	80.000,00	87.590,00	87.590,00	87.590,00	87.590,00	87.590,00
	3 1 20	Sesión Con Médico Psiquiatra, Hasta	54.000	154.840,00	163.418,00	160.000,00	175.184,00	175.184,00	175.184,00	175.184,00	175.184,00
	3 1 15	Control Con Especialistas Hasta	40.000	104.947,00	110.761,00	110.000,00	118.736,00	118.736,00	118.736,00	118.736,00	118.736,00
	3 1 55	Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	30.000	65.377,00	68.999,00	65.000,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00
	3 1 30	Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	30.000	65.377,00	68.999,00	65.000,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00
	3 1 50	Consulta Con Psicólogo o psicoanalista, Hasta	28.000	65.377,00	68.999,00	65.000,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00
	3 1 25	Sesión Con Psicólogo, Hasta	28.000	65.377,00	68.999,00	65.000,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00
	3 1 40	Sesiones Terapias Respiratorias Hasta	21.000	43.010,00	45.393,00	45.000,00	48.661,00	48.661,00	48.661,00	48.661,00	48.661,00
	3 1 45	Nebulización Con Medicamento Hasta	17.500	39.575,00	41.767,00	40.000,00	44.774,00	44.774,00	44.774,00	44.774,00	44.774,00
	3 1 66	Visita Domiciliaria Medico General	40.000	104.947,00	110.761,00	110.000,00	118.736,00	118.736,00	118.736,00	118.736,00	118.736,00
	3 1 10	Fisioterapias Y/O Terapias A Domicilio Hasta	35.000	80.861,00	85.341,00	85.000,00	91.486,00	91.486,00	91.486,00	91.486,00	91.486,00
	3 1 61	Médico Especialista Domiciliario Hasta	70.000	189.246,00	199.730,00	200.000,00	214.111,00	214.111,00	214.111,00	214.111,00	214.111,00
	3 1 62	Auxiliar De Enfermera Cuando Se Requiera Por Orden Medico Hasta	35.000	86.022,00	90.788,00	90.000,00	97.325,00	97.325,00	97.325,00	97.325,00	97.325,00
	3 11 1	Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	230.000	464.518,00	490.252,00	490.000,00	525.550,00	490.252,00	490.000,00	#¡REF!	#¡REF!
2	**ARTÍCULO 4 RESOLUCIÓN 824 DE 2022**										
	TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO										
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 1 5	Consulta Con Odontólogo General	25.000	65.377,00	68.999,00	65.000,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00	73.967,00
	4 1 10	Consulta Con Odontólogo Especialista	35.000	86.022,00	90.788,00	90.000,00	97.325,00	97.325,00	97.325,00	97.325,00	97.325,00
	4 1 15	Consulta Urgencias	50.000	108.386,00	114.391,00	110.000,00	122.627,00	122.627,00	122.627,00	122.627,00	122.627,00
	4 1 20	Control	20.000	51.614,00	54.473,00	50.000,00	58.395,00	58.395,00	58.395,00	58.395,00	58.395,00
	4 2	**Radiologia**	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 2 5	Periapical Y Coronal	7.126	14.108,00	14.890,00	14.000,00	15.962,00	15.962,00	15.962,00	15.962,00	15.962,00
	4 2 10	Oclusal	16.444	32.556,00	34.360,00	34.000,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00
	4 2 15	Panoramica	16.444	32.556,00	34.360,00	34.000,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00
	4 2 20	Perfil	17.541	34.729,00	36.653,00	35.000,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00
	4 2 25	A.T.M.	27.407	54.260,00	57.266,00	55.000,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00
	4 2 30	Fotografía Clínica	13.156	26.048,00	27.491,00	25.000,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00	29.470,00
	4 2 34	5 Fotos	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 2 36	**Paquete Ortopedia(**Panoramica-Perfil-Modelos)	65.778	130.231,00	137.446,00	135.000,00	147.342,00	147.342,00	147.342,00	147.342,00	147.342,00
	4 2 35	**Paquete Ortodoncia**(Panoram-Perfil-Modelos-5 Fotos)	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	4 3	**Operatoria**	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 3 5	Obturacion 1 Superficie Amalgama	19.185	37.982,00	40.086,00	40.000,00	42.972,00	42.972,00	42.972,00	42.972,00	42.972,00
	4 3 10	Superficie Adicional	12.607	24.960,00	26.343,00	25.000,00	28.240,00	28.240,00	28.240,00	28.240,00	28.240,00
	4 3 15	Obturación 1 Superficie Resina	27.407	54.260,00	57.266,00	55.000,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00
	4 3 20	Superficie Adicional	17.541	34.729,00	36.653,00	35.000,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00
	4 3 25	Colocacion Pin Milimetrico	19.733	39.068,00	41.232,00	40.000,00	44.201,00	44.201,00	44.201,00	44.201,00	44.201,00

TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
	4 3 30	Reconstrucción Angulo Incsal (Forma Plastica)	69.067	136.743,00	144.319,00	140.000,00	154.710,00	154.710,00	154.710,00	154.710,00	154.710,00
	4 3 35	Obturación Una Superficie En Ionómero	25.763	51.008,00	53.834,00	50.000,00	57.710,00	57.710,00	57.710,00	57.710,00	57.710,00
	4 3 40	Superficie Adicional	17.541	34.729,00	36.653,00	35.000,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00	39.292,00
	4 3 48	Reconstrucción Tercio Incisal Con Resina Fotocurado	93.185	184.495,00	194.716,00	190.000,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00
	4 3 49	Frente Estético Por Diente	97.570	193.180,00	203.882,00	200.000,00	218.562,00	218.562,00	218.562,00	218.562,00	218.562,00
	4 4	**Endodoncia**	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 4 5	Blanqueamiento Dental	38.370	75.968,00	80.177,00	80.000,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00
	4 4 10	Uniradicular (Incluido Rx) Diente Permanente	131.555	260.465,00	274.895,00	270.000,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00
	4 4 15	Birradicular (Incluido Rx) Diente Permanente	186.370	368.993,00	389.435,00	385.000,00	417.474,00	417.474,00	417.474,00	417.474,00	417.474,00
	4 4 20	Multiradicular (Incluido Rx) Diente Permanente	241.185	477.520,00	503.975,00	500.000,00	540.261,00	540.261,00	540.261,00	540.261,00	540.261,00
	4 4 25	Apexificacion Y/O Apexicogenesis Con Mta	164.444	325.580,00	343.617,00	340.000,00	368.357,00	368.357,00	368.357,00	368.357,00	368.357,00
	4 4 30	Apicectomia Dientes Unirradiculares	87.704	173.645,00	183.265,00	180.000,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00
	4 4 35	Apicectomia Dientes Birradiculares	120.592	238.757,00	251.984,00	250.000,00	270.127,00	270.127,00	270.127,00	270.127,00	270.127,00
	4 4 40	Obturacion Via Apical En Anteriores	76.741	151.939,00	160.356,00	160.000,00	171.902,00	171.902,00	171.902,00	171.902,00	171.902,00
	4 4 45	Obturacion Via Apical En Premolares	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	4 4 50	Biopulpectomia En Anteriores Y Posteriores	38.370	75.968,00	80.177,00	80.000,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00
	4 4 55	Retratamiento Diente Unirradicular	164.444	325.580,00	343.617,00	340.000,00	368.357,00	368.357,00	368.357,00	368.357,00	368.357,00
	4 4 60	Retratamiento Diente Birradicular	219.259	434.110,00	458.160,00	450.000,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00
	4 4 65	Retratamiento Diente Multirradicular	274.074	542.636,00	572.698,00	570.000,00	613.932,00	613.932,00	613.932,00	613.932,00	613.932,00
	4 4 85	Cirugia Aplical	306.963	607.755,00	641.425,00	640.000,00	687.608,00	687.608,00	687.608,00	687.608,00	687.608,00
	4 5	**Odontopediatria**	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 5 5	Sesion De Adaptacion	21.926	43.409,00	45.814,00	45.000,00	49.113,00	49.113,00	49.113,00	49.113,00	49.113,00
	4 5 10	Frenectomia	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 5 15	Tratamiento De Conductos Dientes Temporales	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 5 20	Corona De Acero	43.852	86.822,00	91.632,00	90.000,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00
	4 5 25	Corona En Policarbonato	43.852	86.822,00	91.632,00	90.000,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00
	4 5 30	Exodoncia De Dientes Temporales	16.444	32.556,00	34.360,00	34.000,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00
	4 5 35	Pulpotomia	16.444	32.556,00	34.360,00	34.000,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00
	4 5 40	Sellante Por Diente	16.444	32.556,00	34.360,00	34.000,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00	36.834,00
	4 5 45	Fluorizacion Y/O Profilaxis	32.889	65.116,00	68.723,00	65.000,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00
	4 6	**Cirugia Oral**	-								
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 6 5	Exodoncia Simple Unirradicular Y Multirradicul	32.889	65.116,00	68.723,00	65.000,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00
	4 6 10	Cirugia Dientes Incluidos	131.555	260.465,00	274.895,00	270.000,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00
	4 6 15	Exodoncia Metodo Abierto	109.629	217.053,00	229.078,00	225.000,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00
	4 6 20	Exodoncia Semi-Incluidos	109.629	217.053,00	229.078,00	225.000,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00
	4 6 25	Exicision Radical De Lesion Tejido Blandos Etc	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	4 6 30	Capuchon Pericoronario	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 6 35	Ligadura De Diente Con Alambre	71.259	141.084,00	148.900,00	145.000,00	159.621,00	159.621,00	159.621,00	159.621,00	159.621,00
	4 6 40	Ventana Quirurgica, Hasta	43.852	86.822,00	91.632,00	90.000,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00
	4 6 45	Drenaje De Absceso Dentario Intraoral	38.370	75.968,00	80.177,00	80.000,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00	85.950,00
	4 7	**Prostodoncia**	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					

TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
	4 7 5	Protesis Total Supurerior O Inferior	416.592	824.808,00	870.502,00	870.000,00	933.178,00	933.178,00	933.178,00	933.178,00	933.178,00
	4 7 10	Protesis Parcial Mucosoportada	241.185	477.520,00	503.975,00	500.000,00	540.261,00	540.261,00	540.261,00	540.261,00	540.261,00
	4 7 15	Prescripcion Y Reparacion De Protesis Fija O Removible	65.778	130.231,00	137.446,00	135.000,00	147.342,00	147.342,00	147.342,00	147.342,00	147.342,00
	4 7 20	Prote. Dentomuso O Combinada 1 A 5 Dientes	296.000	586.047,00	618.514,00	615.000,00	663.047,00	663.047,00	663.047,00	663.047,00	663.047,00
	4 7 25	Prote. Dentomuso O Combinada Mas De 5 Dientes	328.888	651.162,00	687.236,00	685.000,00	736.717,00	736.717,00	736.717,00	736.717,00	736.717,00
	4 7 30	Por Cada Pieza A Reemplazar	32.889	65.116,00	68.723,00	65.000,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00	73.671,00
	4 7 35	Corona Completa Metal-Porcelana	383.703	759.691,00	801.778,00	800.000,00	859.506,00	859.506,00	859.506,00	859.506,00	859.506,00
	4 7 40	Nucleo En Metal	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	4 7 45	Placa Neuromiorelajante	131.555	260.465,00	274.895,00	270.000,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00
	4 7 50	Temporalizacion	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 7 55	Modelo De Estudio	27.407	54.260,00	57.266,00	55.000,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00	61.389,00
	4 7 60	Incrustaciones En Metal	179.792	355.969,00	375.690,00	375.000,00	402.740,00	402.740,00	402.740,00	402.740,00	402.740,00
	4 7 65	Tallado Selectivo	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 7 70	Rebase De Protesis Dental Acrilica, Hasta	109.629	217.053,00	229.078,00	225.000,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00
	4 7 75	Retiro De Protesis Fija Sobre Pilar, Hasta	54.815	108.526,00	114.538,00	110.000,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00	122.785,00
	4 7 80	Reconstruccion De Munon Con Ionomero De Vidrio	93.185	184.495,00	194.716,00	190.000,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00
	4 8	**Periodoncia**	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	4 8 5	Ferula Superior O Inferior Por Cuadrante	76.741	151.939,00	160.356,00	160.000,00	171.902,00	171.902,00	171.902,00	171.902,00	171.902,00
	4 8 10	Gingivectomia Y Gingivoplastia Por Cuadrante	93.185	184.495,00	194.716,00	190.000,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00	208.736,00
	4 8 15	Raspado Y Alisado Radicular Por Cuadrante	87.704	173.645,00	183.265,00	180.000,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00
	4 8 20	Curetaje A Campo Abierto Por Cuadrante	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	4 8 25	Curetaje A Campo Cerrado Por Cuadrante	87.704	173.645,00	183.265,00	180.000,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00
	4 8 30	Injerto Oseo De 1 O Mas Paredes Y/O Injerto	87.704	173.645,00	183.265,00	180.000,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00
	4 8 35	Colgajo Posicionado Lateral Y/O Apical	100.859	199.691,00	210.754,00	210.000,00	225.928,00	225.928,00	225.928,00	225.928,00	225.928,00
	4 8 40	Detartraje Supra Y Subgingivinal Por Cuadrante	43.852	86.822,00	91.632,00	90.000,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00	98.230,00
	5 1	**Ortodoncia Correctiva**	1.754.072	3.472.883,00	3.665.281,00	3.650.000,00	3.929.181,00	3.929.181,00	3.929.181,00	3.929.181,00	3.929.181,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	5 1 5	Cuota Inicial	438.518	868.222,00	916.321,00	900.000,00	982.296,00	982.296,00	982.296,00	982.296,00	982.296,00
	5 1 10	Segundo Pago	350.814	694.577,00	733.057,00	730.000,00	785.837,00	785.837,00	785.837,00	785.837,00	785.837,00
	5 1 15	Tercer Pago	438.518	868.222,00	916.321,00	900.000,00	982.296,00	982.296,00	982.296,00	982.296,00	982.296,00
	5 1 20	Cuarto Pago	526.222	1.041.865,00	1.099.584,00	1.000.000,00	1.178.754,00	1.178.754,00	1.178.754,00	1.178.754,00	1.178.754,00
	5 1 25	Ortodoncia Correctiva	1.754.072	3.472.883,00	3.665.281,00	3.650.000,00	3.929.181,00	3.929.181,00	3.929.181,00	3.929.181,00	3.929.181,00
	5 1 42	Placas De Hawley	142.518	282.171,00	297.803,00	290.000,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00
	6 1	**Ortopedia Maxilar**	-	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	6 1 5	Plano Inclinado Hasta	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	6 1 10	Arco Lingual	98.667	195.348,00	206.170,00	200.000,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00	221.014,00
	6 1 15	Mantenedor De Espacio Removible	142.518	282.171,00	297.803,00	295.000,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00
	6 1 16	Mantenedor De Espacio Fijo Unilateral	87.704	173.645,00	183.265,00	180.000,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00	196.460,00
	6 1 20	Placa Para Correccion De Habito Hasta	109.629	217.053,00	229.078,00	225.000,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00
	6 1 25	Boton De Nance Hasta	109.629	217.053,00	229.078,00	225.000,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00
	6 1 30	Placa De Hawley Con O Sin Aditamentos	142.518	282.171,00	297.803,00	290.000,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00
	6 1 35	Activador	131.555	260.465,00	274.895,00	270.000,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00
	6 1 40	Aparatos Extra Orales	142.518	282.171,00	297.803,00	290.000,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00	319.245,00

TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
	6 1 45	Spring A Liner	109.629	217.053,00	229.078,00	225.000,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00	245.572,00
	6 1 50	Placa Circunferencial Con Banda Vestibular	131.555	260.465,00	274.895,00	270.000,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00
	6 1 55	Mentonera Mascara Facial	153.481	303.875,00	320.710,00	320.000,00	343.801,00	343.801,00	343.801,00	343.801,00	343.801,00
	6 1 60	Traxion Extraoral	208.296	412.403,00	435.250,00	430.000,00	466.588,00	466.588,00	466.588,00	466.588,00	466.588,00
		TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO									
	6 1 65	Quad Helix (Incluye Bandas)	219.259	434.110,00	458.160,00	450.000,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00
	6 1 70	Mascara Facial	197.333	390.698,00	412.343,00	410.000,00	442.032,00	442.032,00	442.032,00	442.032,00	442.032,00
	6 1 75	Disyuntor Hirax	208.296	412.403,00	435.250,00	435.000,00	466.588,00	466.588,00	466.588,00	466.588,00	466.588,00
	6 1 80	Placa Eishler	131.555	260.465,00	274.895,00	270.000,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00	294.687,00
	6 1 85	Frankell Iii Bimbler Klamp Bionator (Activador) Sn	263.111	520.931,00	549.791,00	545.000,00	589.376,00	589.376,00	589.376,00	589.376,00	589.376,00
	6 1 90	Pistas Clase Ii Y Iii	219.259	434.110,00	458.160,00	455.000,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00	491.148,00
3	**ARTÍCULO 5 RESOLUCIÓN 824 DE 2022**										
	1	**HOSPITALIZACIÓN**									
	1.1.	**TOPES HOSPITALIZACIÓN**	-								
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	1 1 5	Habitación Hospitalaria	141.970	314.673,00	332.106,00	330.000,00	356.018,00	356.018,00	356.018,00	356.018,00	356.018,00
	1 1 10	Unidad De Cuidado Intensivo	545.187	1.159.648,00	1.223.892,00	1.200.000,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00
	1 1 15	Incubadora. Valor Diario	161.046	1.159.648,00	1.223.892,00	1.200.000,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00
	1 1 20	Unidad Cuidado Intensivo-Pediatria	545.187	1.159.648,00	1.223.892,00	1.200.000,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00	1.312.012,00
	1 1 1004	Unidad De Cuidado Intermedio	545.187	340.074,00	358.914,00	350.000,00	384.756,00	384.756,00	384.756,00	384.756,00	384.756,00
	1 1 1005	Urgencias	168.829	356.608,00	376.364,00	375.000,00	403.462,00	403.462,00	403.462,00	403.462,00	403.462,00
	1.2.	**TOPES QUIRÚRGICOS**	-								
	1.2.1.	**DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA**									
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**								
	1 2 10	Sala De Cirugia C01	40.700	86.348,00	91.132,00	90.000,00	97.694,00	97.694,00	97.694,00	97.694,00	97.694,00
	1 2 15	Sala De Cirugia C02	63.469	134.658,00	142.118,00	140.000,00	152.350,00	152.350,00	152.350,00	152.350,00	152.350,00
	1 2 30	Sala De Cirugia C03	95.062	201.686,00	212.859,00	200.000,00	228.185,00	228.185,00	228.185,00	228.185,00	228.185,00
	1 2 35	Sala De Cirugia C04	135.334	287.130,00	303.037,00	300.000,00	324.856,00	324.856,00	324.856,00	324.856,00	324.856,00
	1 2 40	Sala De Cirugia C05	172.334	365.634,00	385.890,00	380.000,00	413.674,00	413.674,00	413.674,00	413.674,00	413.674,00
	1 2 45	Sala De Cirugia C06	195.958	415.758,00	438.791,00	435.000,00	470.384,00	470.384,00	470.384,00	470.384,00	470.384,00
	1 2 50	Sala De Cirugia C07	229.257	486.407,00	513.354,00	510.000,00	550.315,00	550.315,00	550.315,00	550.315,00	550.315,00
	1 2 55	Sala De Cirugia C08	280.916	596.008,00	629.027,00	625.000,00	674.317,00	674.317,00	674.317,00	674.317,00	674.317,00
	1 2 60	Sala De Cirugia C09	340.542	722.515,00	762.542,00	760.000,00	817.445,00	817.445,00	817.445,00	817.445,00	817.445,00
	1 2 65	Sala De Cirugia C10	400.170	849.023,00	896.059,00	890.000,00	960.575,00	960.575,00	960.575,00	960.575,00	960.575,00
	1 2 70	Sala De Cirugia C11	468.477	993.951,00	1.049.016,00	1.000.000,00	1.124.545,00	1.124.545,00	1.124.545,00	1.124.545,00	1.124.545,00
	1 2 75	Sala De Cirugia C12	522.128	1.107.778,00	1.169.149,00	1.100.000,00	1.253.328,00	1.253.328,00	1.253.328,00	1.253.328,00	1.253.328,00
	1 2 80	Sala De Cirugia E01	678.097	1.438.691,00	1.518.394,00	1.500.000,00	1.627.718,00	1.627.718,00	1.627.718,00	1.627.718,00	1.627.718,00
	1 2 85	Sala De Cirugia E02	838.905	1.779.872,00	1.878.477,00	1.800.000,00	2.013.727,00	2.013.727,00	2.013.727,00	2.013.727,00	2.013.727,00
	1 2 90	Sala De Cirugia E03	1.033.013	2.191.702,00	2.313.122,00	2.300.000,00	2.479.667,00	2.479.667,00	2.479.667,00	2.479.667,00	2.479.667,00
	1 2 95	Sala De Cirugia E04	1.239.643	2.630.103,00	2.775.811,00	2.775.000,00	2.975.669,00	2.975.669,00	2.975.669,00	2.975.669,00	2.975.669,00
	1 2 97	Sala De Cirugia E05	1.423.078	3.019.286,00	3.186.554,00	3.185.000,00	3.415.986,00	3.415.986,00	3.415.986,00	3.415.986,00	3.415.986,00
	1.2.2.	**OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS QUE REQUIERAN CIRUGÍA SEGÚN UBICACIÓN EN LA TABLA DE INTERVENCIONES**									

TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
	cód: 12100-12105-12110-12115-12120	Grupos 1 al 5, valor total	106.731	241.542,00	254.923,00	250.000,00	273.277,00	273.277,00	273.277,00	273.277,00	273.277,00
	cód: 12125-12130-12135-12140-12145.	Grupos 6 al 10, valor total	163.654	370.364,00	390.882,00	390.000,00	419.026,00	419.026,00	419.026,00	419.026,00	419.026,00
	cód: 12150 y 12155	Grupos 11 al 12, valor total	359.327	813.196,00	858.247,00	850.000,00	920.041,00	920.041,00	920.041,00	920.041,00	920.041,00
	cód: 12160-12165-12170-12175.	Grupos especiales 20 al 24, valor total	426.924	966.171,00	1.019.697,00	1.000.000,00	1.093.115,00	1.093.115,00	1.093.115,00	1.093.115,00	1.093.115,00
	1.2.3.	**OTROS SERVICIOS QUE NO REQUIEREN CIRUGÍA**									
	1 2 180	Hasta 30 días	818.270	1.851.830,00	1.954.421,00	1.900.000,00	2.095.139,00	2.095.139,00	2.095.139,00	2.095.139,00	2.095.139,00
	1 2 185	De 31 a 44 días	948.126	2.145.705,00	2.264.577,00	2.250.000,00	2.427.627,00	2.427.627,00	2.427.627,00	2.427.627,00	2.427.627,00
	1 2 190	Si pasa de 45 días	1.079.761	2.443.613,00	2.578.989,00	2.550.000,00	2.764.676,00	2.764.676,00	2.764.676,00	2.764.676,00	2.764.676,00
	1.2.4	**HONORARIOS POR CIRUGÍA**	-								
	Código Concepto	**Nombre**	**Tope A**			**Tope D**					
	2 1 5	Grupo 01	50.875	107.940,00	113.920,00	110.000,00	122.122,00	122.122,00	122.122,00	122.122,00	122.122,00
	2 1 10	Grupo 02	79.337	168.324,00	177.649,00	175.000,00	190.440,00	190.440,00	190.440,00	190.440,00	190.440,00
	2 1 15	Grupo 03	118.827	252.110,00	266.077,00	260.000,00	285.235,00	285.235,00	285.235,00	285.235,00	285.235,00
	2 1 20	Grupo 04	169.168	358.915,00	378.799,00	375.000,00	406.073,00	406.073,00	406.073,00	406.073,00	406.073,00
	2 1 25	Grupo 05	215.419	457.044,00	482.364,00	480.000,00	517.094,00	517.094,00	517.094,00	517.094,00	517.094,00
	2 1 30	Grupo 06	244.947	519.693,00	548.484,00	540.000,00	587.975,00	587.975,00	587.975,00	587.975,00	587.975,00
	2 1 35	Grupo 07	286.573	608.008,00	641.692,00	640.000,00	687.894,00	687.894,00	687.894,00	687.894,00	687.894,00
	2 1 40	Grupo 08	351.144	745.007,00	786.280,00	780.000,00	842.892,00	842.892,00	842.892,00	842.892,00	842.892,00
	2 1 45	Grupo 09	425.678	903.146,00	953.180,00	950.000,00	1.021.809,00	1.021.809,00	1.021.809,00	1.021.809,00	1.021.809,00
	2 1 50	Grupo 10	500.212	1.061.281,00	1.120.076,00	1.120.000,00	1.200.721,00	1.200.721,00	1.200.721,00	1.200.721,00	1.200.721,00
	2 1 55	Grupo 11	585.597	1.242.438,00	1.311.269,00	1.300.000,00	1.405.680,00	1.405.680,00	1.405.680,00	1.405.680,00	1.405.680,00
	2 1 60	Grupo 12	652.659	1.384.722,00	1.461.436,00	1.450.000,00	1.566.659,00	1.566.659,00	1.566.659,00	1.566.659,00	1.566.659,00
	2 1 65	Grupo Especial 20	847.621	1.798.361,00	1.897.990,00	1.850.000,00	2.034.645,00	2.034.645,00	2.034.645,00	2.034.645,00	2.034.645,00
	2 1 70	Grupo Especial 21	1.048.631	2.224.836,00	2.348.092,00	2.345.000,00	2.517.155,00	2.517.155,00	2.517.155,00	2.517.155,00	2.517.155,00
	2 1 75	Grupo Especial 22	1.291.265	2.739.629,00	2.891.404,00	2.890.000,00	3.099.585,00	3.099.585,00	3.099.585,00	3.099.585,00	3.099.585,00
	2 1 80	Grupo Especial 23	1.549.555	3.287.628,00	3.469.763,00	3.465.000,00	3.719.586,00	3.719.586,00	3.719.586,00	3.719.586,00	3.719.586,00
	2 1 81	Grupo Especial 24	1.778.848	3.774.112,00	3.983.198,00	3.980.000,00	4.269.988,00	4.269.988,00	4.269.988,00	4.269.988,00	4.269.988,00
	1.2.5	**OTROS SERVICIOS PROFESIONALES INTRAHOSPITALARIOS DIARIOS**									
	2 1 85	Visita diaria en tratamiento quirúrgico, no quirúrgico u obstétrico por beneficiarios.	37.356	79.258,00	83.649,00	80.000,00	89.672,00	89.672,00	89.672,00	89.672,00	89.672,00
	1.2.6.	**CONSULTA PREANESTÉSICA**									
	1 2 195	Consulta preanestésica que el beneficiario requiera por este concepto, hasta	26.683	56.614,00	59.750,00	55.000,00	64.052,00	64.052,00	64.052,00	64.052,00	64.052,00
	1.2.7.	**SERVICIOS PROFESIONALES DE AYUDANTÍA QUIRÚRGICA**									
	2 1 90	Grupo 01	25.437	53.970,00	56.960,00	55.000,00	61.061,00	61.061,00	61.061,00	61.061,00	61.061,00
	2 1 95	Grupo 02	39.668	84.160,00	88.822,00	85.000,00	95.217,00	95.217,00	95.217,00	95.217,00	95.217,00
	2 1 100	Grupo 03	59.414	126.057,00	133.041,00	130.000,00	142.620,00	142.620,00	142.620,00	142.620,00	142.620,00
	2 1 105	Grupo 04	84.585	179.459,00	189.401,00	185.000,00	203.038,00	203.038,00	203.038,00	203.038,00	203.038,00
	2 1 110	Grupo 05	107.714	228.531,00	241.192,00	240.000,00	258.558,00	258.558,00	258.558,00	258.558,00	258.558,00

TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
	2 1 115	Grupo 06	122.475	259.849,00	274.245,00	270.000,00	293.991,00	293.991,00	293.991,00	293.991,00	293.991,00
	2 1 120	Grupo 07	143.287	304.005,00	320.847,00	320.000,00	343.948,00	343.948,00	343.948,00	343.948,00	343.948,00
	2 1 125	Grupo 08	175.573	372.503,00	393.140,00	390.000,00	421.446,00	421.446,00	421.446,00	421.446,00	421.446,00
	2 1 130	Grupo 09	212.840	451.572,00	476.589,00	475.000,00	510.903,00	510.903,00	510.903,00	510.903,00	510.903,00
	2 1 135	Grupo 10	250.107	530.639,00	560.036,00	560.000,00	600.359,00	600.359,00	600.359,00	600.359,00	600.359,00
	2 1 140	Grupo 11	292.798	621.217,00	655.632,00	650.000,00	702.838,00	702.838,00	702.838,00	702.838,00	702.838,00
	2 1 145	Grupo 12	326.331	692.362,00	730.719,00	730.000,00	783.331,00	783.331,00	783.331,00	783.331,00	783.331,00
	2 1 150	Grupo Especial 20	423.811	899.184,00	948.999,00	940.000,00	1.017.327,00	1.017.327,00	1.017.327,00	1.017.327,00	1.017.327,00
	2 1 155	Grupo Especial 21	524.316	1.112.422,00	1.174.050,00	1.170.000,00	1.258.582,00	1.258.582,00	1.258.582,00	1.258.582,00	1.258.582,00
	2 1 160	Grupo Especial 22	645.633	1.369.812,00	1.445.700,00	1.445.000,00	1.549.790,00	1.549.790,00	1.549.790,00	1.549.790,00	1.549.790,00
	2 1 165	Grupo Especial 23	774.778	1.643.815,00	1.734.882,00	1.700.000,00	1.859.794,00	1.859.794,00	1.859.794,00	1.859.794,00	1.859.794,00
	2 1 166	Grupo Especial 24	889.424	1.887.055,00	1.991.598,00	1.900.000,00	2.134.993,00	2.134.993,00	2.134.993,00	2.134.993,00	2.134.993,00
	1.2.8	**PARA EL MÉDICO COMPLEMENTARIO**									
	2 1 170	Médico complementario que el beneficiarios requiere por este concepto, hasta	37.356	79.258,00	83.649,00	80.000,00	89.672,00	89.672,00	89.672,00	89.672,00	89.672,00
	1.2.9.	**POR ANESTESIÓLOGO**									
	2 1 175	Anestesia Grupo 01	35.613	82.238,00	86.794,00	85.000,00	93.043,00	93.043,00	93.043,00	93.043,00	93.043,00
	2 1 180	Anestesia Grupo 02	55.536	128.246,00	135.351,00	135.000,00	145.096,00	145.096,00	145.096,00	145.096,00	145.096,00
	2 1 185	Anestesia Grupo 03	83.179	192.084,00	202.725,00	200.000,00	217.321,00	217.321,00	217.321,00	217.321,00	217.321,00
	2 1 190	Anestesia Grupo 04	118.417	273.459,00	288.609,00	280.000,00	309.389,00	309.389,00	309.389,00	309.389,00	309.389,00
	2 1 195	Anestesia Grupo 05	150.793	348.226,00	367.518,00	360.000,00	393.979,00	393.979,00	393.979,00	393.979,00	393.979,00
	2 1 200	Anestesia Grupo 06	171.464	395.961,00	417.897,00	410.000,00	447.986,00	447.986,00	447.986,00	447.986,00	447.986,00
	2 1 205	Anestesia Grupo 07	200.600	463.246,00	488.910,00	480.000,00	524.112,00	524.112,00	524.112,00	524.112,00	524.112,00
	2 1 210	Anestesia Grupo 08	245.800	567.627,00	599.074,00	600.000,00	642.207,00	642.207,00	642.207,00	642.207,00	642.207,00
	2 1 215	Anestesia Grupo 09	297.974	688.110,00	726.231,00	725.000,00	778.520,00	778.520,00	778.520,00	778.520,00	778.520,00
	2 1 220	Anestesia Grupo 10	350.148	808.594,00	853.390,00	850.000,00	914.834,00	914.834,00	914.834,00	914.834,00	914.834,00
	2 1 225	Anestesia Grupo 11	409.918	946.619,00	999.062,00	1.000.000,00	1.070.994,00	1.070.994,00	1.070.994,00	1.070.994,00	1.070.994,00
	2 1 230	Anestesia Grupo 12	456.861	1.055.027,00	1.113.475,00	1.100.000,00	1.193.645,00	1.193.645,00	1.193.645,00	1.193.645,00	1.193.645,00
	2 1 235	Anestesia Grupo especial 20	593.336	1.370.183,00	1.446.091,00	1.400.000,00	1.550.210,00	1.550.210,00	1.550.210,00	1.550.210,00	1.550.210,00
	2 1 240	Anestesia Grupo especial 21	734.043	1.695.116,00	1.789.025,00	1.750.000,00	1.917.835,00	1.917.835,00	1.917.835,00	1.917.835,00	1.917.835,00
	2 1 245	Anestesia Grupo especial 22	903.886	2.087.338,00	2.202.977,00	2.200.000,00	2.361.591,00	2.361.591,00	2.361.591,00	2.361.591,00	2.361.591,00
	2 1 250	Anestesia Grupo especial 23	1.084.688	2.504.860,00	2.643.629,00	2.600.000,00	2.833.970,00	2.833.970,00	2.833.970,00	2.833.970,00	2.833.970,00
	2 1 251	Anestesia Grupo especial 24	1.245.194	2.875.513,00	3.034.816,00	3.000.000,00	3.253.323,00	3.253.323,00	3.253.323,00	3.253.323,00	3.253.323,00
	1.2.10	**POR JUNTAS MÉDICAS**									
	2 1 335	Honorarios Junta Médico Quirúrgica (cada especialista por reunión) para el beneficiario hasta:	26.683	56.614,00	59.750,00	55.000,00	64.052,00	64.052,00	64.052,00	64.052,00	64.052,00
	1.3.	**AMBULANCIA**									
	1 1 25	Cada traslado en ambulancia que el benefiario requiera en este concepto	192.948	407.551,00	430.129,00	430.000,00	461.098,00	461.098,00	461.098,00	461.098,00	461.098,00
	2.	**OTROS RECONOCIMIENTOS VALOR ANUAL**									
	7 1 5	Aparatos ortopédicos-anual, hasta:	276.000	584.947,00	617.353,00	600.000,00	661.802,00	661.802,00	661.802,00	661.802,00	661.802,00

TARIFAS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

ÍTEM	Código Grupo	Nombre	Tope A	IPC 2024	IPC 2025	Tope D Vig. 2025 (En Miles $)	IPC 2026	IPC 2027	IPC 2028	IPC 2029	IPC 2030
	7 10 2	Silla De Ruedas Permanente, hasta:	500.000	1.290.324,00	1.361.808,00	1.350.000,00	1.459.858,00	1.459.858,00	1.459.858,00	1.459.858,00	1.459.858,00
	7 3 5	Lentes Intraoculares en Catarata, cada uno, hasta:	330.000	705.377,00	744.455,00	740.000,00	798.056,00	798.056,00	798.056,00	798.056,00	798.056,00
	7 9 5	Audífonos	500.000	1.290.324,00	1.361.808,00	1.350.000,00	1.459.858,00	1.459.858,00	1.459.858,00	1.459.858,00	1.459.858,00
	3 7 5	Par de zapatos ortopédicos, tenis ortopédicos y/o plantillas anualmente, hasta:	150.000	361.291,00	381.307,00	380.000,00	408.761,00	408.761,00	408.761,00	408.761,00	408.761,00
	3 9 5	Monturas Y Lentes Anual, Hasta	200.000	430.108,00	453.936,00	450.000,00	486.619,00	486.619,00	486.619,00	486.619,00	486.619,00
	3 8 5	Lentes De Contacto, por cada uno en caso de ser la única forma de tratamiento posible recomendado por el especialista, hasta:	127.000	378.496,00	399.465,00	400.000,00	428.226,00	428.226,00	428.226,00	428.226,00	428.226,00
4	**ARTÍCULO 6 RESOLUCIÓN 824 DE 2022**										
	1.	**MEDICINA**									
		Tratamiento Ambulatorio Anual - NORMAL	**2.284.415**	5.077.551,00	5.358.847,00	5.300.000,00	5.744.684,00	5.744.684,00	5.744.684,00	5.744.684,00	5.744.684,00
		Tratamiento Ambulatorio-Anual - CRÓNICO	**3.113.653**	6.920.690,00	7.304.096,00	7.300.000,00	7.829.991,00	7.829.991,00	7.829.991,00	7.829.991,00	7.829.991,00
	2.	**ODONTOLOGÍA**									
	4 1	Tratamiento Odontológico	1.700.000	3.563.815,00	3.761.250,00	3.750.000,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00	4.032.060,00
5	**ARTÍCULO 7 RESOLUCIÓN 824 DE 2022**										
	7 8 5	Atención médica integral en centro especializado (Unidades de cuidado crónico, centros geriátricos). Dirigido a **pacientes geriátricos** con diagnóstico de **Cáncer, Sida y/o Enfermedad Mental Crónica**	3.113.653	6.920.690,00	7.304.096,00	7.300.000,00	7.829.991,00	7.829.991,00	7.829.991,00	7.829.991,00	7.829.991,00

Actzado 11/08/2022
LMRM

CATEGORIA C (Regionales: Cesar, Cordoba, Guajira, Magdalena, Quindio, Risaralda y Tolima)

	(IPC Anual Col.)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)	(IPC Anual)
	1,94%	3,66%	6,77%	5,75%	4,09%	3,18%	3,80%	1,61%	5,62%	13,12%	9,28%	5,54%	5,10%	0,00%
												(IPC Salud)	(IPC Salud)	(IPC Salud)
	1,94%	**3,66%**	**6,77%**	**5,75%**	**4,09%**	**3,18%**	**3,80%**	**1,61%**	**5,62%**	**13,12%**	**9,28%**	**5,54%**	**7,20%**	**0,00%**
CONCEPTO	**2013**	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**	**2026**
LABORATORIO CLINICO ISS 2001		2,79%	5,37%	10,30%	9,34%	7,03%	5,69%	7,01%	3,08%	10,94%	26,97%	21,58%	14,08%	19,31%
		44,00%	46,79%	52,17%	62,47%	71,81%	78,84%	84,52%	91,54%	94,62%	105,56%	132,53%	154,10%	168,18%
	44,00%	**46,79%**	**52,17%**	**62,47%**	**71,81%**	**78,84%**	**84,52%**	**91,54%**	**94,62%**	**105,56%**	**132,53%**	**154,10%**	**168,18%**	**187,49%**
HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTO QUIRÚUGICOS ISS 2001		3,22%	6,19%	11,88%	10,77%	8,10%	6,56%	8,08%	3,55%	12,61%	31,09%	24,88%	16,23%	22,26%
		66,00%	69,22%	75,41%	87,29%	98,06%	106,16%	112,71%	120,80%	124,35%	136,96%	168,05%	192,93%	209,15%
	66%	**69,22%**	**75,41%**	**87,29%**	**98,06%**	**106,16%**	**112,71%**	**120,80%**	**124,35%**	**136,96%**	**168,05%**	**192,93%**	**209,15%**	**231,41%**
AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA SEGÚN NIVEL TECNOLÓGICO ISS 2001		3,43%	6,60%	12,66%	11,48%	8,64%	6,99%	8,62%	3,79%	13,44%	33,15%	26,52%	17,30%	23,73%
		77,00%	80,43%	87,04%	99,70%	111,18%	119,82%	126,81%	135,43%	139,22%	152,66%	185,81%	212,34%	229,64%
	77%	**80,43%**	**87,04%**	**99,70%**	**111,18%**	**119,82%**	**126,81%**	**135,43%**	**139,22%**	**152,66%**	**185,81%**	**212,34%**	**229,64%**	**253,37%**
TRATAMIENTO AMBULATORIO ISS 2001		3,01%	5,78%	11,09%	10,06%	7,56%	6,12%	7,55%	3,32%	11,77%	29,03%	23,23%	15,15%	20,78%
		55,00%	58,01%	63,79%	74,88%	84,93%	92,50%	98,62%	106,17%	109,49%	121,26%	150,29%	173,52%	188,67%
	55%	**58,01%**	**63,79%**	**74,88%**	**84,93%**	**92,50%**	**98,62%**	**106,17%**	**109,49%**	**121,26%**	**150,29%**	**173,52%**	**188,67%**	**209,45%**

CATEGORIA D

TARIFA SOAT

REGIONALES		
AMAZONAS	VICHADA	BUENAVENTURA (VALLE DEL CAU
ANTIOQUIA	CASANARE	BARRANCABERMEJA (SANTANDE
ARAUCA	CAQUETÁ	MÁLAGA (SANTANDER)
BOLÍVAR	CHOCO	SAN GIL (SANTANDER)
BOYACÁ	META	VÉLEZ (SANTANDER)
CAUCA	NARIÑO	ZONA SUR DE LA GUAJIRA
CALDAS	NORTE DE SANTANDER	
GUAVIARE	SAN ANDRÉS ISLAS	
HUILA	SUCRE	
PUTUMAYO	VAUPÉS	
GUAINIA	ZONAS DE URABÁ	