

**PN DEQUI ARSAN MIC 090 2019.**

**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN LAS AREAS DE ENDODONCIA, PERIODONCIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA ORAL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALÁ, SEVILLA, CAICEDONIA Y ULLOA EN EL VALLE**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS (de obligatorio cumplimiento)**

**GRUPO 3 ENDODONCIA**

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	
			SI	NO
1.	237200	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, APEXIFICACION ( INCLUYE TRES CONTROLES)		
2.	237301	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
3.	237302	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
4.	237303	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
5.	237401	PROCEDIMIENTO EN DIENTE UNIRRADICULAR, CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGRADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR) (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
6.	237401	PROCEDIMIENTO EN DIENTE BIRRADICULAR, CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGRADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR) (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
7.	237401	PROCEDIMIENTO EN DIENTE MULTIRRADICULAR, CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGRADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR) (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
8.	237501	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA) (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
9.	237502	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN FRACTURAS RADICULARES		
10.	237901	PROCEDIMIENTO EN DIENTES, BLANQUEAMIENTO DE DIENTE (INTRINSECO) POR CAUSAS ENDODONTICAS (INCLUYE DOS CONTROLES MINIMO)		
11.	890204	CONSULTA ESPECIALIZADA		
12.	CT1740	RETRATAMIENTO (DESObTURACION CONDUCTO Y ENDODONCIA) UNIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
13.	CT1741	RETRATAMIENTO (DESObTURACION CONDUCTO Y ENDODONCIA) BIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
14.	CT1742	RETRATAMIENTO (DESObTURACION CONDUCTO Y ENDODONCIA) MULTIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
15.	8704	RADIOGRAFIA PERIAPICAL		
16.	237301 / 237401	PAQUETE TERAPIA CONDUCTO RADICULAR UNIRRADICULAR + CIRUGIA APICAL UNIRRADICULAR (INCLUYE TRES CONTROLES MINIMO)		
17.	237302 / 237401	PAQUETE TERAPIA CONDUCTO RADICULAR BIRRADICULAR + CIRUGIA APICAL BIRRADICULAR (INCLUYE CUATRO CONTROLES MINIMO)		
18.	237303 / 237401	PAQUETE TERAPIA CONDUCTO RADICULAR MULTIRRADICULAR + CIRUGIA APICAL MULTIRRADICULAR (INCLUYE CUATRO CONTROLES MINIMO)		
19.	890704	URGENCIA		

ME DOY POR ENTERADO Y ACEPTO TODAS LAS CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO ESTIPULADO EN EL PRESENTE FORMATO.

Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre Representante legal: \_\_\_\_\_

Cedula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_