CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL

Dr. Juan David Diaz B.

Li Montpellier - Francia

COTIZACIÓN No. 030 - PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : 08/04/2024

EMPRESA: CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS

REPRESENTANTE LEGAL: JUAN DAVID DIAZ BARRERA

NIT: 900638684

COMERCIALIZADOR: _____ PRESTADOR DE SERVICIO __X___

MAYORISTA: _____ MINORISTA: _____

DIRECCION: CALLE 9 24 25

TELEFONO FAX: (608) 6306519

E-MAIL: centroodontologicomaxilofacial@gmail.com

VIGENCIA COTIZACION : (6)(MESES)

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	TARIFARIO OFERTADO	DESCUENTO DEL 0 % SOBRE LA TARIFARIO OFERTADO	VALOR TARIFA MENOS EL DESCUENTO OFERTADO
1	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO Incluye: NERVIOS INFRAORBITARIO, OPTICO CILIAR, BUCAL, LINGUAL, MAXILAR SUPERIOR, MENTONERO; POR TUMOR U OTRA LESION	253,900	0	253,900
2	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	230,000	0	230,000
3	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	260,000	0	260,000
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	120,000	0	120,000
5	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	290,000	0	290,000
6	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	320,000	0	320,000
7	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	390,000	0	390,000
8	234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	56,300	0	56,300
9	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	56,300	0	56,300
10	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	217,500	0	217,500
11	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	184,600	0	184,600
12	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	452,400	0	452,400
13	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	552,900	0	552,900
14	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	480,000	0	480,000
15	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	680,000	0	680,000
16	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	750,000	0	750,000
17	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	550,000	0	550,000
18	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	340,000	0	340,000
19	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	553,800	0	553,800
20	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	552,900	0	552,900
21	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	250,000	0	250,000
22	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	154,700	0	154,700
23	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	154,700	0	154,700
24	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	340,000	0	340,000
25	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	390,000	0	390,000

26	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	452,400	0	452,400
27	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	186,800	0	186,800
28	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	850,600	0	850,600
29	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	540,000	0	540,000
30	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	540,000	0	540,000
31	243400	GINGIVECTOMIA SOD	250,000	0	250,000
32	243502	OPERCULECTOMIA	116,100	0	116,100
33	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	390,000	0	390,000
34	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	552,900	0	552,900
35	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	680,800	0	680,800
36	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	253,900	0	253,900
37	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	175,900	0	175,900
38	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	154,700	0	154,700
39	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	680,800	0	680,800
40	254001	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	930,800	0	930,800
41	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	253,900	0	253,900
42	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	680,800	0	680,800
43	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	253,900	0	253,900
44	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	253,900	0	253,900
45	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	253,900	0	253,900
46	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	390,000	0	390,000
47	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	332,800	0	332,800
48	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	253,900	0	253,900
49	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	253,900	0	253,900
50	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	253,900	0	253,900
51	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	390,000	0	390,000
52	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL Incluye: AQUELLA POR RECIDIVA TUMORAL, ENTRE OTRAS	930,800	0	930,800
53	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	850,600	0	850,600
54	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	390,000	0	390,000
55	264002	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	390,000	0	390,000
56	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	390,000	0	390,000
57	264004	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	390,000	0	390,000
58	264201	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO	390,000	0	390,000
59	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	390,000	0	390,000
60	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	253,900	0	253,900
61	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	390,000	0	390,000
62	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	332,800	0	332,800
63	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	332,800	0	332,800
64	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	520,000	0	520,000
65	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	253,900	0	253,900
66	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	154,700	0	154,700
67	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	154,700	0	154,700
68	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	186,800	0	186,800
69	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	253,900	0	253,900
70	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	452,400	0	452,400

71	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	552,900	0	552,900
72	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	332,800	0	332,800
73	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	332,800	0	332,800
74	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	390,000	0	390,000
75	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	763,500	0	763,500
76	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	850,600	0	850,600
77	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	154,700	0	154,700
78	277301	UVULORRAFIA	154,700	0	154,700
79	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	753,500	0	753,500
80	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	452,400	0	452,400
81	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	452,400	0	452,400
82	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	452,400	0	452,400
83	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	452,400	0	452,400
84	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	390,000	0	390,000
85	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	452,400	0	452,400
86	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	390,000	0	390,000
87	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	763,500	0	763,500
88	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	763,500	0	763,500
89	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	763,500	0	763,500
90	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	763,500	0	763,500
91	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	452,400	0	452,400
92	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	930,800	0	930,800
93	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	763,500	0	763,500
94	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	1,102,000	0	1,102,000
95	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	1,102,000	0	1,102,000
96	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	1,102,000	0	1,102,000
97	766205	CORONOIDECTOMIA	763,500	0	763,500
98	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	763,500	0	763,500
99	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	680,800	0	680,800
100	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	930,800	0	930,800
101	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	850,600	0	850,600
102	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	930,800	0	930,800
103	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	930,800	0	930,800
104	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	680,800	0	680,800
105	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	680,800	0	680,800
106	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	680,800	0	680,800
107	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	680,800	0	680,800
108	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	680,800	0	680,800
109	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	390,000	0	390,000
110	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	452,400	0	452,400
111	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	680,800	0	680,800
112	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	850,600	0	850,600
113	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	452,400	0	452,400
114	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	680,800	0	680,800

115	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	680,800	0	680,800
116	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	452,400	0	452,400
117	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	850,600	0	850,600
118	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	452,400	0	452,400
119	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	253,900	0	253,900
120	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	390,000	0	390,000
121	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	763,500	0	763,500
122	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	452,400	0	452,400
123	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	452,400	0	452,400
124	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	452,400	0	452,400
125	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	140,000	0	140,000
126	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	80,000	0	80,000
127	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	80,000	0	80,000
128	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	80,000	0	80,000
129	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	140,000	0	140,000
130	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	80,000	0	80,000
131	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	80,000	0	80,000
132	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	80,000	0	80,000
133	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	80,000	0	80,000
134	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	140,000	0	140,000
135	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	70,000	0	70,000
136	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	850,600	0	850,600
137	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	18,600	0	18,600
138	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	94,900	0	94,900
139	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	150,000	0	150,000

Atentamente,



JUAN DAVID DIAZ BARRERA
REPRESENTANTE LEGAL CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS