FICHA TECNICA			
1	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	50.000
2	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOPEDIATRIA	50.000
3	890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	50.000
4	890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOPEDIATRIA	80.000
5	890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	70.000
6	890404	INTERCONSULTA POR ODONTOPEDRIATRÍA	120.000
7	890704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	100.000
8	893101	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	40.000
9	893102	FOTOGRAFÍA CLÍNICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL VERIFICAR EN ACUERDO	40.000
10	893104	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	85.000
11	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOGRAFIA)	40.000
12	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	40.000
13	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	55.000
14	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	65.000
15	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	65.000
16	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	30.000
17	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	30.000
18	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	30.000
19	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	85.000
20	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	70.000
21	893102	FOTOGRAFÍA CLÍNICA EXTRAORAL, INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	40.000
22	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	280.000

PERIODONCIA			
23	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	100.000
24	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD Tarifa por sextante	220.000
25	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS	680.000
26	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	560.000
27	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO Tarifa por sextante	490.000
28	242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA) SOD Tarifa por diente	400.000
29	243400	GINGIVECTOMIA SOD Tarifa por diente	250.000
30	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	420.000
31	243500	OPERCULECTOMÍA	400.000
32	243501	CUÑA DISTAL	380.000
33	241100	BIOPSIA DE ENCÍA	680.000
34	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	680.000
35	241102	BIOPSIA ESCICIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	700.000
36	241200	BIOPSIA DE LA PARED ALVEOLAR	700.000
37	242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	950.000
38	243100	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	250.000
39	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA TRES CENTÍMETROS	680.000
40	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	680.000
41	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	450.000
42	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	590.000
43	243200	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA SOD	150.000
44	*243201*	*SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS*	*150.000*
45	*243202*	*SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS*	*180.000*
ENDODONCIA			
46	237100	PULPOTOMIAS	150.000
47	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	330.000

48	237304	TERAPIA CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRADICULAR	230.000
49	237305	TERAPIA CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	420.000
50	237200	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD	
51	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR.	310.000
52	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	360.000
53	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	460.0000
54	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACIÓN RETROGADA [CIRUGÍA PERIRRADICULAR]	690.000
55	242202	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCION)	720.000
56	237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	690.000
57	237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	Con implantes
58	237600	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD	100.000
59	237601	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE	150.000
60	237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD	800.000
61	237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA	800.000
62	237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	900.000
63	237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE [INTRÍNSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS	550.000
ODONTOPEDIATRIA			
64	990203	INSTRUCCIÓN EN HIGIENE ORAL	95.0000
65	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	90.000
66	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	N/A
67	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	90.000
68	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	
69	234101	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE PARA DIENTES TEMPORALES	660.000
70	234103	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	190.000

71	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	90.000
72	232200	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	90.000
73	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRADICULAR	80.000
74	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	100.000
	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA		
75	893101	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR	80.000
76	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO MAXILAR FACIAL	120.000
77	893103	EVALUACIÓN Y MEDICIÓN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA ORAL	120.000
78	893105	MASCARA FACIAL	200.000
79	893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	250.000
80	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	80.000
81	991200	INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO ORAL	80.000
82	247100	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	200.000
83	247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	230.0000
84	247202	COLOCACIÓN APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	230.0000
85	893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	120.000
86	893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	250.0000
CIRUGÍA ORAL			
87	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	120.000
88	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	190.000
89	231100	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	330.000
90	231200	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR. SOD	330.0000
91	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SODTarifa por diente	490.000
92	245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD Tarifa por hemiarcada	490.000
93	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	490.000
94	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD	80.000
95	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	1.790.000
96	243500	OPERCULECTOMÍA NCOC	400.000

97	231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	330.000
98	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	330.000
99	231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	420.000
100	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SOD	480.000
101	243300	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE SOD	490.000
102	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	490.000
103	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	590.000
104	244100	ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA SOD	490.000
105	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	620.000
106	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	690.000
107	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	900.000
108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO	690.000
109	245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD	490.000
110	245200	ALVEOLECTOMÍA SOD	330.000
111	275800	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA SOD	400.000
112	275900	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR SOD	290.000
113	276100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR SOD	180.000
114	250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCIÓN] [ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD	680.000
115	250200	BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD	680.000
116	250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	680.000
117	250203	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA	900.000
118	252500	HEMIGLOSECTOMIA SOD	N/A
119	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)	220.000
120	255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	420.000
121	256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD	420.000
122	260100	SIALOLITOTOMÍA SOD	900.000
123	260200	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	400.000
124	260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL	330.000
125	261201	BIOPSIA ESCIONAL DE GLÁNDULA SALIVAR (CON CONDUCTO SALIVAL)	680.000

126	262101	MASRUPIALIZACION DE RÁNULA	690.000
127	262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	N/A
128	263100	SIALOADENECTOMÍA SOD	900.000
129	263101	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	900.000
130	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	900.000
131	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	900.000
132	269100	EXPLORACIÓN DE CONDUCTO SALIVAL SOD	680.000
133	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	N/A
134	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	680.000
135	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	680.000
136	272300	BIOPSIA DE LABIO SOD	680.000
137	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	700.000
138	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	700.000
139	274300	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL SOD	680.000
140	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	
141	275100	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS SOD	180.000
142	275200	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD	180.000
REHABILITACIÓN			
143	234100	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA SOD	1.320.000
144	234104	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA	240.000
145	234201	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	1.320.000
146	234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	180.000
147	234203	PATRÓN DE NÚCLEO	520.000
148	234401	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR) EXCLUYE: los modelos	890.000
149	234402	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	960.000
150	234204	REPARACIÓN DE PRÓTESIS FIJA Tarifa por cada unidad (soportes y pónticos)	200.000
151	247401	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	250.000
152	247402	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	230.000
153	234203	PATRÓN DE NÚCLEO Tarifa por conducto	520.000
154	248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	150.000

155	234104	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA Tarifa por diente	240.0000
156	234301	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR)MUCOSOPORTADA	960.000
157	234302	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	1.000.000
158	234303	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE	290.000
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y PROCEDIMIENTOS EN LAS ESPECIALIDADES DE CIRUGÍA ORAL Y			
GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES			
159	262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	
160	261201	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	680.000
161	262101	MARSUPIALIZACIÓN DE RÁNULA	690.000
CAVIDAD ORAL, LENGUA Y PALADAR			
INCISIONES EN CAVIDAD ORAL			
162	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	330.000
163	271100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR SOD	330.000
164	256301	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	330.000
165	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	330.000
OPERACIONES EN LA LENGUA Y ÚVULA			
166	251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	180.000
167	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	180.000
168	255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL APLICA: para liberación de adherencias (lengua en anquiloglosia)	380.000
OPERACIONES EN FARINGE Y PALADAR			
169	273101	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	330.000
	OTRAS OPERACIONES EN CAVIDAD ORAL		
170	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	180.000
171	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	180.000
172	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	200.000
173	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS	230.000

174	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	680.000
175	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	680.000
176	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	1.000.000
PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
177	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	180.000
178	768301	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	330.000
179	768302	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	1.000.000
REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS Y PREPROTESICAS			
180	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR EXCLUYE: la escisión de lesión odontogénica	N/A
			N/A
181	M16320	RESECCIÓN NEOPLASIA BENIGNA DE MAXILARES; INCLUYE HIPERPLASIAS	N/A
182	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	1.790.000
BIOPSIAS EN BOCA, FARINGE Y LARINGE			
183	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	680.000
184	250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	680.000
185	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR APLICA: para úvula	700.000
186	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR APLICA: para úvula	700.000

Jessica Piñeros R.

_____

REPRESENTANTE LEGAL
JESSICA PIÑEROS RAMIREZ
C.C 1.032.440.974