ODONTO Prevenir S.A.S
Clínica Especializada
NIT: 900352747-8

CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR PARA LA VIGENCIA 2026
ACTIVIDADES DE CONSULTA AMBULATORIA Y DE URGENCIA Y DIAGNOSTICAS		
890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	$ 55.000,0
890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOPEDIATRIA	$ 35.000,0
890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	$ 55.000,0
890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOPEDIATRIA	$ 35.000,0
890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	$ 55.000,0
890404	INTERCONSULTA POR ODONTOPEDRIATRÍA	$ 35.000,0
890704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	$ 70.000,0
893101	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	$ 37.000,0
893102	FOTOGRAFÍA CLÍNICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL VERIFICAR EN ACUERDO	$ 38.500,0
893104	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 37.100,0
870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOGRAFIA)	$ 35.000,0
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 35.000,0
870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 30.000,0
870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 30.000,0
870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 30.000,0
870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 30.000,0
870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 30.000,0
870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 30.000,0
870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 98.000,0
870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	$ 98.000,0
893102	FOTOGRAFÍA CLÍNICA EXTRAORAL, INTRAORAL FRONTAL O LATERAL	$ 38.500,0
879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 223.000,0
PERIODONCIA		
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	$ 143.000,0
240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD Tarifa por sextante	$ 287.500,0
242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS	$ 225.500,0
242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 45.000,0
242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO Tarifa por sextante	$ 402.500,0
242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA) SOD Tarifa por diente	$ 350.000,0
243400	GINGIVECTOMIA SOD Tarifa por diente	$ 140.000,0
274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	$ 330.000,0
243500	OPERCULECTOMÍA	$ 250.000,0

243501	CUÑA DISTAL	$ 220.000,0
241100	BIOPSIA DE ENCÍA	$ 74.000,0
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$ 74.000,0
241102	BIOPSIA ESCICIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 74.000,0
241200	BIOPSIA DE LA PARED ALVEOLAR	$ 74.000,0
242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	$ 465.000,0
243100	ESCISIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	$ 200.000,0
243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 200.000,0
243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 200.000,0
243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$ 200.000,0
243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 200.000,0
243200	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA SOD	$ 69.000,0
243201	*SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS*	$ 69.000,0
243202	*SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS*	$ 69.000,0
ENDODONCIA		
237100	PULPOTOMIAS	$ 97.750,0
237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	$ 126.500,0
237304	TERAPIA CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRADICULAR	$ 159.500,0
237305	TERAPIA CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	$ 231.000,0
237200	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD	$ 330.000,0
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR.	$ 378.000,0
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 453.000,0
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 556.000,0
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACIÓN RETROGADA [CIRUGÍA PERIRRADICULAR]	$ 977.500,0
242202	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCION)	$ 322.300,0
237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	$ 330.000,0
237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	$ 330.000,0
237600	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD	$ 118.800,0
237601	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE	$ 118.800,0
237700	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) SOD	$ 220.000,0
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA	$ 220.000,0
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	$ 220.000,0
237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE [INTRÍNSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS	$ 275.000,0
ODONTOPEDIATRIA		
990203	INSTRUCCIÓN EN HIGIENE ORAL	$ 35.000,0
997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 27.500,0
232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	$ 27.500,0

232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 105.000,0
232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 66.000,0
234101	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE PARA DIENTES TEMPORALES	$ 110.000,0
234103	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	$ 97.750,0
997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	$ 80.500,0
232200	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	$ 38.500,0
230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRADICULAR	$ 88.000,0
230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	$ 97.000,0
	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	
893101	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR	$ 37.000,0
893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO MAXILAR FACIAL	$ 92.000,0
893103	EVALUACIÓN Y MEDICIÓN ORTODONCIA Y ORTOPEDIA ORAL	$ 35.000,0
893105	MASCARA FACIAL	$ 322.000,0
893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	$ 690.000,0
893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	$ 97.000,0
991200	INSERCIÓN ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO ORAL	$ 690.000,0
247100	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	$ 920.000,0
247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 750.000,0
247202	COLOCACIÓN APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 750.000,0
893108	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	$ 80.000,0
893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPÉDICO	$ 690.000,0
	CIRUGÍA ORAL	
230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 143.000,0
230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 207.000,0
231100	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 143.000,0
231200	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR. SOD	$ 207.000,0
231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SOD Tarifa por diente	$ 316.000,0
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD Tarifa por hemiarcada	$ 423.200,0
274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$ 132.250,0
249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRÚRGICA SOD	$ 126.500,0
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$ 224.500,0
243500	OPERCULECTOMÍA NCOC	$ 250.000,0
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	$ 379.500,0
231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 420.000,0
231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$ 460.000,0
231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA) SOD	$ 275.000,0
243300	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE SOD	$ 225.000,0
243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	$ 225.000,0
243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	$ 225.000,0
244100	ESCISIÓN DE LESIÓN ODONTOGENICA SOD	$ 225.000,0

244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 225.000,0
244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 225.000,0
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 225.000,0
244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$ 330.000,0
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD	$ 423.200,0
245200	ALVEOLECTOMÍA SOD	$ 380.000,0
275800	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA SOD	$ 80.500,0
275900	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR SOD	$ 80.500,0
276100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR SOD	$ 80.500,0
250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCIÓN] [ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD	$ 80.500,0
250200	BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD	$ 80.500,0
250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	$ 202.000,0
250203	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA	$ 80.500,0
252500	HEMIGLOSECTOMIA SOD	$ 385.000,0
255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)	$ 80.500,0
255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 253.000,0
256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD	$ 400.000,0
260100	SIALOLITOTOMÍA SOD	$ 198.000,0
260200	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	$ 198.000,0
260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL	$ 126.500,0
261201	BIOPSIA ESCIONAL DE GLÁNDULA SALIVAR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 74.000,0
262101	MASRUPIALIZACION DE RÁNULA	$ 97.750,0
262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	$ 264.500,0
263100	SIALOADENECTOMÍA SOD	$ 368.000,0
263101	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	$ 345.000,0
263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$ 345.000,0
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 345.000,0
269100	EXPLORACIÓN DE CONDUCTO SALIVAL SOD	$ 198.000,0
272101	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 74.000,0
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 74.000,0
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 74.000,0
272300	BIOPSIA DE LABIO SOD	$ 74.000,0
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 74.000,0
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 74.000,0
274300	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL SOD	$ 74.000,0
274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$ 74.000,0
275100	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS SOD	$ 74.000,0
275200	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD	$ 74.000,0
REHABILITACIÓN		
234100	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA SOD	$ 920.000,0
234104	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA	$ 155.000,0
234201	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	$ 920.000,0
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	$ 350.000,0
234203	PATRÓN DE NÚCLEO	$ 350.000,0

234401	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR) EXCLUYE: los modelos	$ 1.035.000,0
234402	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	$ 2.070.000,0
234204	REPARACIÓN DE PRÓTESIS FIJA Tarifa por cada unidad (soportes y pónticos)	$ 250.000,0
247401	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	$ 253.000,0
247402	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	$ 253.000,0
234203	PATRÓN DE NÚCLEO Tarifa por conducto	$ 241.000,0
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	$ 126.500,0
234104	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA Tarifa por diente	$ 155.000,0
234301	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	$ 1.035.000,0
234302	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	$ 1.035.000,0
234303	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE	$ 166.000,0
INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y PROCEDIMIENTOS EN LAS ESPECIALIDADES MAXILOFACIAL		
GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES		
262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	$ 253.000,0
261201	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 74.000,0
262101	MARSUPIALIZACIÓN DE RÁNULA	$ 97.000,0
CAVIDAD ORAL, LENGUA Y PALADAR		
INCISIONES EN CAVIDAD ORAL		
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 110.000,0
271100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR SOD	$ 110.000,0
256301	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	$ 110.000,0
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 159.500,0
OPERACIONES EN LA LENGUA Y ÚVULA		
251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	$ 242.000,0
255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	$ 71.500,0
255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL APLICA: para liberación de adherencias (lengua en anquiloglosia)	$ 242.000,0
OPERACIONES EN FARINGE Y PALADAR		
273101	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	$ 220.000,0
OTRAS OPERACIONES EN CAVIDAD ORAL		
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 69.000,0
243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 69.000,0
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 69.000,0
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 69.000,0
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 69.000,0
241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 74.000,0

241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 92.000,0
PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR		
761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 690.000,0
768301	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$ 437.000,0
768302	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$ 853.000,0
REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS Y PREPROTESICAS		
762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR EXCLUYE: la escisión de lesión odontogénica	$ 319.000,0
M16320	RESECCIÓN NEOPLASIA BENIGNA DE MAXILARES; INCLUYE HIPERPLASIAS	$ 327.000,0
236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	$ 2.500.000,0
BIOPSIAS EN BOCA, FARINGE Y LARINGE		
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$ 74.000,0
250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	$ 80.500,0
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR APLICA: para úvula	$ 74.000,0
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR APLICA: para úvula	$ 74.000,0



DORIA ANDREA OSORIO VALENCIA
CC 66.995.080 de Cali
Representante Legal Clínica Especializada OdontoPrevenir S.A.S