SURGYMAX
ODONTOLÓGICA SAS

Magangue, 6 de octubre de 2026

Señores
POLICIA MAGANGUE
Ciudad

No	CUP	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR A COTIZAR
1	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 34.701
2	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 34.701
3	997001	PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL	$ 45.000
4	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 97.750
5	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 18.000
6	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	$ 45.000
7	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	$ 15.000
8	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	$ 12.000
9	997107	APLICACIÓN DE SELLANTES	$ 8.900
10	247101	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 470.000
11	247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 250.000
12	247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 300.000
13	247301	COLOCACIÓN DE APARATOS DE RETENCIÓN	$ 120.000
14	247403	FERULIZACIÓN	$ 75.000
15	247401	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 95.903
16	247402	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 87.996
17	248101	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL)	$ 142.000
18	248401	REPARACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA O REMOVIBLE	$ 115.000
19	248801	COLOCACIÓN DE MÁSCARA FACIAL TERAPÉUTICA	$ 425.000
20	237201	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS)	$ 43.705
21	233101	RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN METÁLICA	$ 45.000
22	233201	RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN NO METÁLICA	$ 40.000
23	234102	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	$ 122.000
24	234103	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	$ 115.491
25	234106	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL	$ 110.000
26	234201	COLOCACIÓN O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	$ 200.000
27	234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	$ 145.418
28	234204	REPARACIÓN DE PRÓTESIS FIJA	$ 200.000
29	234301	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	$ 250.000
30	234302	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA	$ 250.000
31	234303	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL	$ 115.000
32	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	$ 275.000
33	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 29.325
34	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 55.000
35	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 80.000

SURGYMAX
ODONTOLÓGICA SAS

36	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$	28.000
37	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$	28.000
38	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$	30.000
39	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$	14.663
40	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	$	7.500
41	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$	12.000
42	236301	IMPLANTE ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACIÓN)	$	531.250
43	242301	PLASTIAS PREPROTÉSICAS (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA)	$	94.097
44	879141	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	$	320.000
45	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$	32.160
46	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$	39.393
47	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$	18.182
48	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$	18.182
49	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	$	89.832
50	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	$	117.300
51	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$	146.625
52	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$	381.225
53	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$	381.225
54	231401	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	$	118.446
55	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	$	75.219
56	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	$	12.000
57	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$	58.650
58	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	$	16.100
59	232201	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	$	18.110
60	232301	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO	$	53.125
61	232401	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL	$	85.000
62	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	$	95.000
63	234101	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	$	37.968
64	235101	REIMPLANTE DE DIENTE	$	250.000
65	235201	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)	$	69.814
66	236101	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO	$	318.750
67	236201	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO	$	318.750
68	236301	IMPLANTE ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACIÓN)	$	531.250
69	237102	PULPOTOMÍA	$	46.378
70	237103	PULPECTOMÍA	$	47.899
71	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$	119.060
72	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$	149.069
73	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$	179.567
74	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL	$	59.725
75	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$	59.725
76	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACIÓN RETRÓGRADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	$	124.130
77	237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCIÓN RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	$	41.889
78	237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	$	300.000
79	237603	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA	$	105.000

SURGYMAX
ODONTOLÓGICA SAS

80	237601	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE	$	58.142
81	237602	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN	$	58.142
82	237604	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR DESCOMPRESIÓN	$	115.000
83	237701	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA	$	69.814
84	237702	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	$	69.814
85	237801	HEMISECCIÓN DEL DIENTE	$	69.814
86	237901	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE INTRÍNSECO	$	180.000
87	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$	540.460
88	240201	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	$	15.220
89	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	$	81.368
90	240401	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	$	127.500
91	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$	24.055
92	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$	114.836
93	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$	131.763
94	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	$	69.814
95	242103	PLASTIA MUCOGINGIVAL	$	520.000
96	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$	185.000
97	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	$	138.665
98	242202	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	$	135.085
99	242204	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDÉNTULO (SIN MATERIAL)	$	112.310
100	242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDÉNTULO (CON MATERIAL)	$	112.310
101	242401	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS)	$	700.000
102	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$	204.610
103	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$	223.654
104	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$	204.220
105	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$	235.275
106	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	$	309.025
107	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$	314.335
108	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO COLGAJO PEDICULADO	$	281.165
109	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTOGANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$	283.765
110	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	$	321.625
111	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$	114.166
112	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$	114.166
113	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	$	232.786
114	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	$	266.229
115	243401	GINGIVECTOMÍA	$	75.000
116	243502	OPERCULECTOMÍA	$	60.413
117	243501	CUÑA DISTAL	$	55.000
118	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	220.094
119	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	246.785

SURGYMAX
ODONTOLÓGICA SAS

120	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$	325.435
121	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	$	401.293
122	244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	$	432.263
123	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	$	361.666
124	244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	$	406.691
125	244108	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$	166.524
126	245101	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	$	43.854
127	245201	ALVEOLECTOMÍA	$	69.814
128	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$	194.809
129	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$	173.574
130	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$	26.988
131	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$	40.481
132	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	40.481
133	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	53.975
134	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$	152.000
135	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$	79.888
136	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$	29.170
137	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$	20.000
138	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$	59.725
139	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	29.170
140	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	29.170
141	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	$	29.170
142	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	$	29.170
143	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	$	29.170
144	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	$	29.170
145	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	$	29.170
146	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	$	29.170
147	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	$	29.170
148	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	$	29.170
149	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	$	29.170
150	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$	29.170
151	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$	29.170
152	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	$	29.170

Cordialmente,

JUAN MANUEL TIRADO ROMAN
Gerente

LILIAN CORTINES

ENDODONCIA | ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA

	CUPB	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR DE LA COTIZACION EN PESOS
1.	890203B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	90.000
2.	890303B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	70.000
3.	997001B	PROFILAXIS DENTAL O PULIDO CORONAL	63.000
4.	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	170.000
5.	997002B	CONTROL DE PLACA DENTAL	46.000
6.	997106B	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	55.000
7.	997103B	TOPICACION DE FLOUR EN GEL	55.000
8.	997104B	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	55.000
9.	997107B	APLICACION DE SELLANTES	55.000
10.	247101B	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD.	180.000
11.	247201B	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA	
12.	247202B	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	
13.	247301B	COLOCACIÓN DE APARATOS DE RETENCIÓN	
14.	247403B	FERULIZACION SOD	
15.	247401B	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	
16.	247402B	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	
17.	248101B	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL) SOD	
18.	248401B	REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD	100.000
19.	248801B	COLOCACIÓN DE MÁSCARA FACIAL TERAPÉUTICA	
20.	237201B	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) SOD	
21.	233101B	RESTAURACIÓN DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACIÓN METÁLICA	
22.	233201B	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD	
23.	234102B	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	
24.	234103B	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	
25.	234106B	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL	
26.	234201B	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	
27.	234202B	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	
28.	234204B	REPARACION DE PROTESIS FIJA	
29.	234301B	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR)	
30.	234302B	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA	

Consultorio Odontológico Dra. Lilian Cortines, Endodoncista

Avenida Colombia calle 16 #10-159 Cel: 314 654 5722 – 300 890 7929
Email: dralilliancortines@gmail.com.
Magangué Bolívar

31.	234303B	REPARACIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL	
32.	234401B	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	
33.	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	
34.	870002B	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	
35.	870108B	RADIOGRAFIA DE SENO PARANASALES	
36.	870112B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	
37.	870113B	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	
38.	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	
39.	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	
40.	870440B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	
41.	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	25.000
42.	236301B	IMPLANTE ALEOPLASTICO	
43.	242301B	PLASTIAS PREPOTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA)	
44.	879141B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	
45.	230101B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	
46.	230102B	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR.	
47.	230201B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	
48.	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	
49.	231101B	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	80.000
50.	231201B	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	130.000
51.	231303B	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	45.000
52.	231301B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	
53.	231302B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	
54.	231401B	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	
55.	231501B	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	
56.	232101B	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	
57.	232102B	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	90.000
58.	232103B	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	
59.	232201B	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	90.000
60.	232301B	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO	70.000
61.	232401B	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL	210.000
62.	232402B	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	380.000
63.	234101B	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	

Avenida Colombia calle 16 #10-159 Cel: 314 654 5722 – 300 890 7929
Email: dralilliancortines@gmail.com.
Magangué Bolívar

64.	235101B	REIMPLANTE DE DIENTE	288.000
65.	235201B	TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)	300.000
66.	236101B	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO	250.000
67.	236201B	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO	280.000
68.	236301B	IMPLANTE ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACIÓN)	350.000
69.	237102B	PULPOTOMÍA	
70.	237103B	PULPECTOMIA	
71.	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	180.000
72.	237302B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	210.000
73.	237303B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	270.000
74.	237304B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	290.000
75.	237305B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	
76.	237401B	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	
77.	237501B	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)	
78.	237502B	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	
79.	237603B	FISTULIZACION ENDODONTICA	
80.	237601B	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE	
81.	237602B	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISION	
82.	237604B	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR DESCOMPRESIÓN	
83.	237701B	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) ÚNICA	
84.	237702B	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE	
85.	237801B	HEMISECCIÓN DEL DIENTE	
86.	237901B	BLANQUEAMIENTO DE DIENTE [INTRINSECO]	
87.	237902B	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	
88.	240201B	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	190.000
89.	240301B	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	
90.	240401B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	
91.	241101B	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	
92.	241102B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	
93.	241103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	
94.	241201B	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	
95.	242103B	PLASTIA MUCOGINGIVAL	
96.	242101B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	
97.	242201B	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	

Avenida Colombia calle 16 #10-159 Cel: 314 654 5722 – 300 890 7929
Email: dralilliancortines@gmail.com.
Magangué Bolívar

98.	242202B	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	
99.	242204B	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)	
100.	242205B	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	
101.	242401B	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS)	250.000
102.	243101B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	
103.	243102B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	
104.	243103B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	
105.	243104B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	
106.	243105B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	
107.	243106B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	
108.	243107B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	
109.	243108B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	
110.	243109B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	
111.	243201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	
112.	243202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	
113.	243301B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	
114.	243302B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	
115.	243401B	GINGIVECTOMIA	
116.	243502B	OPERCULECTOMÍA	250.000
117.	243501B	CUÑA DISTAL	
118.	244101B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	
119.	244102B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	
120.	244103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	
121.	244104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	
122.	244105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	

Avenida Colombia calle 16 #10-159 Cel: 314 654 5722 – 300 890 7929
Email: dralilianCortines@gmail.com.
Magangué Bolívar

123.	244106B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	
124.	244107B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	
125.	244108B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO	
126.	245101B	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	348.000
127.	245201B	ALVEOLECTOMÍA	
128.	274101B	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	
129.	255006B	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	
130.	272301B	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	
131.	272302B	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	
132.	274301B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	
133.	274302B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	
134.	272401B	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	
135.	760902B	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	
136.	890304B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	90.000
137.	890703B	CONSULTA DE URGENCIA POR ODONTOLOGIA GENERAL	
138.	890204B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	
139.	890236B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	
140.	890336B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	
141.	890222B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	90.000
142.	890322B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	70.000
143.	890221B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	90.000
144.	890321B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	70.000
145.	890224B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	90.000
146.	890324B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	70.000
147.	890220B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	90.000
148.	890320B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	70.000
149.	890217B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	90.000
150.	890218B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	90.000
151.	890318B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	70.000

Avenida Colombia calle 16 #10-159 Cel: 314 654 5722 – 300 890 7929
Email: dralilliancortines@gmail.com.
Magangué Bolívar

LILIAN CORTINES
ENDODONCIA|ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA

152.	890317B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	80.000

De manera atenta me permito enviar cotización de los servicios prestados por esta empresa, lo anterior para fines pertinente.

Atentamente,

LILIAN CORTINES ACOSTA
CC. 1052972450
CEL. 3215764355