
	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLOGÍA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---

LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLOGÍA

**SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS**

**ANALISIS, PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN
GRUPO DE INFORMACIÓN**

Elaboró:
Marta Lucía Hincapié Molina
Mónica María Peña O.
V1 05/12/2011
V2 16/01/2012





	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---

Tabla de contenido

1. PRESENTACIÓN	3
2. PROBLEMA ACTUAL DE LOS RIPS DE SALUD ORAL REPORTADOS A LA SDS.	4
3. OBJETIVOS.....	4
4. CONSIDERACIONES TÉCNICAS.....	5
4.1 Finalidad de la consulta vs Causa externa	5
4.2 CUPS para atenciones de consulta en odontología	6
4.3 Estructuras de los formatos RIPS	8
1. Errores frecuentes en RIPS de odontología	10
5. ANEXOS.....	10

	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGÍA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---



PROPUESTA DE CODIFICACIÓN RIPS - ODONTOLÓGÍA

1. PRESENTACIÓN

El componente de salud bucal continúa siendo fundamental en las condiciones de vida y de bienestar de la población, su importancia radica en que tiene gran parte de la carga global de la morbilidad oral, por los costos relacionados con su tratamiento y la posibilidad de aplicar medidas eficaces de prevención, por tanto se incluye en las metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Actualmente, se observa un cambio en el sentido de la práctica odontológica, pasando de la atención de la enfermedad al fomento de la salud.

Adicionalmente, las patologías orales pueden contribuir como factores de riesgo para diversas enfermedades sistémicas como cardiopatías, respiratorias, diabetes e inclusive ocasionar complicaciones en el embarazo. Por tal razón, la salud oral requiere de un análisis, seguimiento e intervención oportuna con el fin de generar planes y programas más eficaces con la concomitante reducción de las prevalencias y el mejoramiento de la calidad de vida de los colectivos.

En este sentido, y en el marco de la Resolución 3374 del año 2000 y la Política de Salud Oral de Bogotá, D.C. con participación social para el decenio 2011 – 2021, la Dirección de Planeación y Sistemas ofrece este lineamiento de tal manera que se convierta en una herramienta de apoyo para el profesional en el registro de los RIPS de odontología.

	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---

2. PROBLEMA ACTUAL DE LOS RIPS DE SALUD ORAL REPORTADOS A LA SDS

Analizada la información de los registros individuales de prestación de servicios reportada a la Secretaría de Salud de Bogotá por diferentes prestadores de servicios de salud durante los años 2006 a 2010, se observó una incorrecta codificación de los códigos CIE-10 y CUPS de odontología, careciendo de calidad y oportunidad para realizar análisis de la morbilidad relacionada con la salud bucal. Esto evidencia la necesidad de realizar un mayor acompañamiento y seguimiento a la información suministrada por los prestadores en pro de optimizarla y que a su vez sirva como insumo para la actualización de la “Política Distrital de Política de Salud Oral de Bogotá, D.C. con participación social para el decenio 2011 – 2021”.

3. OBJETIVOS

Objetivo general:

Establecer un lineamiento para el correcto diligenciamiento de los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS de odontología.

Objetivos específicos:

- Mejorar la calidad de los registros de atenciones relacionadas con odontología, basados en los RIPS.
- Realizar análisis de la situación de salud bucal de Bogotá D.C. teniendo como principal fuente de información los RIPS de odontología.



4. CONSIDERACIONES TÉCNICAS

4.1 Finalidad de la consulta vs Causa externa

A continuación se presenta una relación entre las finalidades y las causas externas, según el tipo de actividad que se realice.

FINALIDAD CONSULTA (OBJETIVO)	CAUSA EXTERNA (¿QUÉ ORIGINA EL SERVICIO?)
<p>01 = Atención del parto [puerperio]* 02 = Atención del recién nacido* 03 = Atención en planificación familiar* 04 = Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años 05 = Detección de alteración del desarrollo joven 06 = Detección de alteraciones del embarazo* 07 = Detección de alteraciones del adulto 08 = Detección de alteraciones de agudeza visual* 09 = Detección de enfermedad profesional*</p>	<p>15 = OTRA</p> <p>ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p>
<p>10 = NO APLICA</p> <p>ACTIVIDADES RESOLUTIVAS</p>	<p>01 = Accidente de trabajo 02 = Accidente de tránsito 03 = Accidente rábico 04 = Accidente ofídico* 05 = Otro tipo de accidente 06 = Evento catastrófico 07 = Lesión por agresión 08 = Lesión auto infligida 09 = Sospecha de maltrato físico 10 = Sospecha de abuso sexual 11 = Sospecha de violencia sexual 12 = Sospecha de maltrato emocional* 13 = Enfermedad general 14 = Enfermedad profesional*</p>

* No aplica para atenciones de salud oral.

	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---



4.1.1 Atención al paciente sano: Actualmente, la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 no contempla un diagnóstico específico para paciente sano, por tal razón, en los casos donde se realice consulta a un paciente que no requiere actividades resolutivas, sino únicamente actividades de promoción y prevención, la codificación de la estructura de consultas será la siguiente:

- **Finalidad de la consulta:** Se debe registrar cualquiera de las siguientes opciones según sea el caso:
 - Detección de alteraciones del crecimiento y desarrollo del menor de diez años (04)
 - Detección de alteración del desarrollo del joven (05)
 - Detección de alteraciones del adulto (07)
- **Causa externa:** 15 (Otra)
- **Diagnóstico principal:** Z012 (Examen odontológico)

4.2 CUPS para atenciones de consulta en odontología

Según el tipo de atención que se realice, los CUPS para atenciones de consulta son los siguientes:

TIPO DE ATENCIÓN	CÓDIGO CUPS	OBSERVACIONES
Consultas	Atención [visita] domiciliaria, por Odontología General (890103)	
	Consulta de primera vez por Odontología General (890203).	Se realiza una sola vez en el año.
	Consulta de primera vez por Odontología Especializada (890204).	Se realiza una sola vez en el año por cada especialidad que realice la valoración.
	Consulta de control o de seguimiento de programa por Odontología General (890303).	Se realiza seis meses después de la consulta de primera vez por odontología general o según criterio del profesional.
	Consulta de control o seguimiento de programa por Odontología Especializada (890304).	Se realiza según necesidad del tratamiento o criterio del profesional especializado.
	Interconsulta por Odontología General (890403)	Se realiza a petición de otro profesional de la salud, para que un odontólogo general o especialista revise la historia clínica del paciente, explore al paciente y realice recomendaciones sobre atención y tratamiento.
	Interconsulta por Odontología Especializada (890404)	
Urgencias	Consulta de Urgencias, por Odontología General (890703)	
	Consulta de Urgencias, por Odontología Especializada (890704)	
Hospitalizaciones	Cuidado (manejo) intrahospitalario por Odontología Especializada (890604)	

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

Para diligenciar una consulta puede guiarse por los siguientes ejemplos:

- a. El día 20 de agosto de 2011 asiste a consulta odontológica por primera vez, Andrés Forero López de 25 años, identificado con la Cédula No. 1.076.294.984¹, debido a que presenta sensibilidad leve al cepillarse los dientes en la “parte de atrás”, manifiesta además presencia de sarro y sangra al cepillarse. Actualmente vive en el Barrio Galán de la localidad Puente Aranda.

El odontólogo realiza examen intraoral identificando: cavidad en molar inferior derecho, cálculos supra y subgingivales, bolsas periodontales moderadas en molares, y sangrado gingival.

Modo correcto de registro:

Finalidad de la consulta: 10 (No aplica)
 Código de la consulta: 890203 (Consulta de primera vez por odontología general)
 Causa externa: 13 (Enfermedad general)
 Tipo de DX principal: 2 (Confirmado nuevo)
 Diagnóstico principal: K02.1 (Caries de la dentina)
 Diagnósticos relacionados:
 - Relacionado 1: K03.6 (Depósitos (acreciones) en los dientes)
 - Relacionado 2: K05.3 (Periodontitis crónica)

- b. Un especialista de ortodoncia en una primera cita realiza atención de primera vez por consulta de ortodoncia a su paciente, en la cual le realiza la historia clínica y planea el tratamiento que este requiere.



En la siguiente cita le realiza los siguientes procedimientos:

- Ajustamiento oclusal (248200)
- Colocación de aparatología fija para ortodoncia (247100)

El modo correcto de registro en las estructuras es el siguiente:

- Estructura usuario: Para los controles y atenciones de procedimientos se registran los datos del usuario de acuerdo al aplicativo que se esté ejecutando, excepto en los casos en que el paciente sea atendido en un periodo de reporte de RIPS diferente al cual se le realizó la atención de consulta por primera vez.
- Estructura procedimiento: Se registran los códigos únicos de procedimientos en salud - CUPS y el valor por procedimiento.
- Estructura Transacción: Se registra el valor consolidado de la factura.



¹ Estos datos no son reales, fueron creados solo como apoyo didáctico.

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

4.3 Estructuras de los formatos RIPS

Para el diligenciamiento de cada una de las estructuras es importante tener en cuenta las siguientes definiciones:

1. ESTRUCTURA USUARIOS	
Tipo de identificación de Usuario	MS,RC,TI,CC,CE,PA,AS
Número de Identificación del Usuario en el Sistema (Longitudes)	12,11,11,10,6,16,10
Código Entidad Administradora	SDS001
Tipo de Usuario	1. Contributivo; 2. Subsidiado; 3. Vinculado; 4. Particular; 5. Otro (Se diligencia de acuerdo al pagador)
Primer Apellido del usuario	OBLIGATORIO
Segundo apellido del usuario	OPCIONAL
Primer nombre del usuario	OBLIGATORIO
Segundo nombre del usuario	OPCIONAL
Edad	OBLIGATORIO
Unidad de medida de la Edad	1: Años, 2: Meses, 3: Días
Sexo	M, F
Código del departamento de residencia habitual	11: Bogotá
Código de municipios de residencia habitual (tres dígitos)	001-020: Localidades. Así mismo, es importante mencionar el barrio de donde vive.
Zona de residencia habitual	U:Urbano, R:Rural
2. ESTRUCTURA TRANSACCION	
Código del Prestador (Habilitación)	12 dígitos
Razón Social o Apellidos y nombres del prestador	OBLIGATORIO
Tipo de Identificación (del prestador)	NI,CC,CE
Número de Identificación (del prestador)	12,10,6
Número de la factura	OBLIGATORIO
Fecha de expedición de la factura	DD/MM/AAAA
Fecha de Inicio (periodo a reportar)	DD/MM/AAAA
Fecha final (periodo a reportar)	DD/MM/AAAA
Código entidad Administradora	SDS001
Nombre entidad administradora	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Número del Contrato	
Plan de Beneficios	
Número de la póliza	
Valor total del pago compartido COPAGO	
Valor de la comisión	
Valor total de Descuentos	
Valor Neto a Pagar por la entidad Contratante	VALOR TOTAL DE LA ATENCION



	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

3. ESTRUCTURA CONSULTA

Número de la factura	OBLIGATORIO
Código del prestador de servicios de salud	12 DIGITOS
Tipo de Identificación del Usuario (paciente)	MS,RC,TI,CC,CE,PA,AS
Número de identificación del usuario en el sistema	12,11,11,10,6,16,10
Fecha de la consulta	DD/MM/AAAA
Número de Autorización	VACIO (PARA EPS-S, VINCULADOS Y OTROS COMO ES??)
Código de consulta	CUPS
Finalidad de la consulta	01-10 hay que tener en cuenta las características anteriores
Causa externa	01-15 hay que tener en cuenta las características anteriores
Código del Diagnóstico principal	CIE10
Código del diagnóstico relacionado N° 1	OPCIONAL es necesario informar que deben ingresar otros dx relacionados
Código del diagnóstico relacionado N° 2	OPCIONAL
Código del diagnóstico relacionado N° 3	OPCIONAL
Tipo de diagnóstico principal	1: ID (Impresión diagnóstica), 2: CN (confirmado nuevo), 3:CR (confirmado repetido) es necesario explicar cada tipo
Valor de la consulta	OBLIGATORIO
Valor de la cuota moderadora	VACIO
Valor Neto a pagar	OBLIGATORIO

4. ESTRUCTURA PROCEDIMIENTOS

Número de la factura	OBLIGATORIO
Código del prestador de servicios de salud	12 DIGITOS
Tipo de Identificación del Usuario (paciente)	MS,RC,TI,CC,CE,PA,AS
Número de identificación del usuario en el sistema	12,11,11,10,6,16,10
Fecha del procedimiento	DD/MM/AAAA
Número de Autorización	VACIO
Código del procedimiento	CUPS
Ámbito de realización del procedimiento	1: AMBULATORIO
Finalidad del procedimiento	1: Diagnóstico; 2: Terapéutico; 3: Protección específica
Personal que atiende	Solo para partos
Diagnóstico principal (solo para procedimientos QX)	CIE10 (solo para procedimientos quirúrgicos). Explicar cuando es quirúrgico cuando no en odontología
Código del diagnóstico relacionado	Solo para procedimientos quirúrgicos
Código del diagnóstico de la Complicación	Solo para procedimientos quirúrgicos
Forma de realización del acto quirúrgico	Obligatorio exclusivamente para procedimientos quirúrgicos y se registra: 1: Único o unilateral; 2: Múltiple o bilateral, misma vía, diferente especialidad; 3: Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad; 4: Múltiple o bilateral, diferente vía, diferente especialidad; 5: Múltiple o bilateral, diferente vía, igual especialidad
Valor del Procedimiento	OBLIGATORIO

	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---



1. Errores frecuentes en RIPS de odontología

Algunos de los errores que tienden a cometerse con mayor frecuencia en los RIPS de odontología son los siguientes:

- × Registro de 2 o más controles de odontología general y/o especializada realizados en un paciente el mismo día.
- × En algunos casos, no corresponde el tipo de diagnóstico con la edad del individuo. Por ejemplo: se diagnostica caries en menores de 6 meses de edad.
- × Registro del CUPS 247100 (Colocación de aparatología fija para ortodoncia (arcada)) como realizado 4 veces en un paciente el mismo día.
- × Reporte de procedimientos NO quirúrgicos como quirúrgicos. Por ejemplo: Se realiza una Obturación dental por superficie con resina de fotocurado (CUPS 232102) y se registra como procedimiento quirúrgico.
- × Registro de personal que atiende. En salud oral no aplica porque esto solo se registra para atenciones de parto.
- × Se registra el diagnóstico en la estructura de procedimientos, para aquellos que no son de carácter quirúrgico. El diagnóstico debe registrarse solo en procedimientos quirúrgicos, y para odontología corresponden al grupo de procedimientos de Periodoncia y Cirugía Oral y Maxilofacial del anexo 2.
- × Registro de finalidad de procedimiento 5 (Detección temprana de enfermedad profesional).

5. ANEXOS

En este apartado se anexan los Diagnósticos de Salud oral según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 y los Códigos Únicos de Procedimientos en Salud – CUPS.

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---



Anexo 1. CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE) -10

Las afecciones relacionadas con la boca, cara y cuello se definen a partir de la Clasificación Internacional de enfermedades CIE-10.



En el siguiente cuadro se relacionan los diagnósticos que pueden emplearse en salud oral:²

AGRUPACIÓN (por 3 caracteres)		CÓDIGO (por 4 caracteres)	DESCRIPCIÓN	SEXO	LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
K00	Trastornos del desarrollo y de la erupción de los dientes	K000	ANODONCIA	A	306	425
		K001	DIENTES SUPERNUMERARIOS	A	306	599
		K002	ANOMALIAS DEL TAMAÑO Y DE LA FORMA DEL DIENTE	A	306	599
		K003	DIENTES MOTEADOS	A	306	599
		K004	ALTERACIONES EN LA FORMACION DENTARIA	A	0	0
		K005	ALTERACIONES HEREDITARIAS DE LA ESTRUCTURA DENTARIA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	A	0	0
		K006	ALTERACIONES EN LA ERUPCION DENTARIA	A	000	425
		K007	SINDROME DE LA ERUPCION DENTARIA	A	228	402
		K008	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES	A	228	599
		K009	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, NO ESPECIFICADO	A	228	599
K01	Dientes incluidos e impactados	K010	DIENTES INCLUIDOS	A	306	599
		K011	DIENTES IMPACTADOS	A	306	599
K02	Caries dental	K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE	A	306	599
		K021	CARIES DE LA DENTINA	A	306	599
		K022	CARIES DEL CEMENTO	A	306	599
		K023	CARIES DENTARIA DETENIDA	A	306	599
		K024	ODONTOCLASIA	A	306	599
		K028	OTRAS CARIES DENTALES	A	306	599
		K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	A	306	599



² Para la interpretación de límites de edad tener en cuenta: LIMITE INFERIOR= Se refiere a la edad mínima aceptada para que ocurra el evento por dicha causa y LIMITE SUPERIOR= Se refiere a la edad máxima aceptada para que ocurra el evento por dicha causa. Para la interpretación de los LÍMITES, el primer dígito se refiere: 1 a horas, 2 a días, 3 a meses, 4 a años y los dos siguientes dígitos corresponde a la edad. 000 significa que no hay restricción en edad mínima, 599 que no hay restricción en edad máxima y 0 que no hay restricción en edad. Ejemplos: “306” 3= meses; 06= 6 meses; “425” 4= años; 25= 25 años.

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

AGRUPACIÓN (por 3 caracteres)		CÓDIGO (por 4 caracteres)	DESCRIPCIÓN	SEXO	LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
K03	Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	K030	ATRICION EXCESIVA DE LOS DIENTES	A	306	599
		K031	ABRASION DE LOS DIENTES	A	306	599
		K032	EROSION DE LOS DIENTES	A	306	599
		K033	REABSORCION PATOLOGICA DE LOS DIENTES	A	306	599
		K034	HIPERCEMENTOSIS	A	306	599
		K035	ANQUILOSIS DENTAL	A	306	599
		K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	A	306	599
		K037	CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS	A	306	599
		K038	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES	A	306	599
K039	ENFERMEDAD NO ESPECIFICADA DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS	A	306	599		
K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	K040	PULPITIS	A	306	599
		K041	NECROSIS DE LA PULPA	A	306	599
		K042	DEGENERACION DE LA PULPA	A	306	599
		K043	FORMACION ANORMAL DE TEJIDO DURO EN LA PULPA	A	306	599
		K044	PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA	A	306	599
		K045	PERIODONTITIS APICAL CRONICA	A	306	599
		K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	A	306	599
		K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	A	306	599
		K048	QUISTE RADICULAR	A	306	599
K049	OTRAS ENFERMEDADES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PULPA Y DEL TEJIDO PERIAPICAL	A	306	599		
K05	Gingivitis y enfermedades periodontales	K050	GINGIVITIS AGUDA	A	401	599
		K051	GINGIVITIS CRONICA	A	401	599
		K052	PERIODONTITIS AGUDA	A	401	599
		K053	PERIODONTITIS CRONICA	A	401	599
		K054	PERIODONTOSIS	A	401	599
		K055	OTRAS ENFERMEDADES PERIODONTALES	A	401	599
K056	ENFERMEDAD DE PERIODONTO, NO ESPECIFICADA	A	401	599		

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

AGRUPACIÓN (por 3 caracteres)		CÓDIGO (por 4 caracteres)	DESCRIPCIÓN	SEXO	LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
K06	Otros trastornos de la encía y de la zona edéntula	K060	RETRACCION GINGIVAL	A	306	599
		K061	HIPERPLASIA GINGIVAL	A	306	599
		K062	LESIONES DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA ASOCIADAS CON TRAUMATISMO	A	306	599
		K068	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA	A	306	599
		K069	TRASTORNO NO ESPECIFICADO DE LA ENCIA Y DE LA ZONA EDENTULA	A	306	599
K07	Anomalías dentofaciales (incluso la maloclusión)	K070	ANOMALIAS EVIDENTES DEL TAMAÑO DE LOS MAXILARES	A	0	0
		K071	ANOMALIAS DE LA RELACION MAXILOBASILAR	A	0	0
		K072	ANOMALIAS DE LA RELACION ENTRE LOS ARCOS DENTARIOS	A	0	0
		K073	ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE	A	0	0
		K074	MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO	A	0	0
		K075	ANOMALIAS DENTOFACIALES FUNCIONALES	A	0	0
		K076	TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	A	0	0
		K078	OTRAS ANOMALIAS DENTOFACIALES	A	0	0
		K079	ANOMALIA DENTOFACIAL, NO ESPECIFICADA	A	0	0
K08	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	K080	EXFOLIACION DE LOS DIENTES DEBIDA A CAUSAS SISTEMICAS	A	306	599
		K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	A	306	599
		K082	ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO	A	306	599
		K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	A	306	599
		K088	OTRAS AFECCIONES ESPECIFICADAS DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN	A	306	599
		K089	TRASTORNO DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN, NO ESPECIFICADO	A	306	599
K09	Quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte	K090	QUISTES ORIGINADOS POR EL DESARROLLO DE LOS DIENTES	A	0	0
		K091	QUISTES DE LAS FISURAS (NO ODONTOGENICOS)	A	0	0
		K092	OTROS QUISTES DE LOS MAXILARES	A	0	0
		K098	OTROS QUISTES DE LA REGION BUCAL, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	A	0	0
		K099	QUISTE DE LA REGION BUCAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	A	0	0

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

AGRUPACIÓN (por 3 caracteres)		CÓDIGO (por 4 caracteres)	DESCRIPCIÓN	SEXO	LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
K10	Otras enfermedades de los maxilares	K100	TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LOS MAXILARES	A	0	0
		K101	GRANULOMA CENTRAL DE CELULAS GIGANTES	A	0	0
		K102	AFECCIONES INFLAMATORIAS DE LOS MAXILARES	A	0	0
		K103	ALVEOLITIS DEL MAXILAR	A	0	0
		K108	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS MAXILARES	A	0	0
		K109	ENFERMEDAD DE LOS MAXILARES, NO ESPECIFICADA	A	0	0
K11	Enfermedades de las glándulas salivales	K110	ATROFIA DE GLANDULA SALIVAL	A	0	0
		K111	HIPERTROFIA DE GLANDULA SALIVAL	A	0	0
		K112	SIALADENITIS	A	0	0
		K113	ABSCESO DE GLANDULA SALIVAL	A	0	0
		K114	FISTULA DE GLANDULA SALIVAL	A	0	0
		K115	SIALOLITIASIS	A	0	0
		K116	MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	A	0	0
		K117	ALTERACIONES DE LA SECRECION SALIVAL	A	0	0
		K118	OTRAS ENFERMEDADES DE LAS GLANDULAS SALIVALES	A	0	0
K12	Estomatitis y lesiones afines	K120	ESTOMATITIS AFTOSA RECURRENTE	A	0	0
		K121	OTRAS FORMAS DE ESTOMATITIS	A	0	0
		K122	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA	A	0	0
K13	Otras enfermedades de los labios y de la mucosa bucal	K130	ENFERMEDADES DE LOS LABIOS	A	0	0
		K131	MORDEDURA DEL LABIO Y DE LA MEJILLA	A	0	0
		K132	LEUCOPLASIA Y OTRAS ALTERACIONES DEL EPITELIO BUCAL, INCLUYENDO LA LENGUA	A	228	599
		K133	LEUCOPLASIA PILOSA	A	228	599
		K134	GRANULOMA Y LESIONES SEMEJANTES DE LA MUCOSA BUCAL	A	228	599
		K135	FIBROSIS DE LA SUBMUCOSA BUCAL	A	228	599
K136	HIPERPLASIA IRRITATIVA DE LA MUCOSA BUCAL	A	228	599		
K137	OTRAS LESIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA MUCOSA BUCAL	A	228	599		





**DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO
DE RIPS DE ODONTOLÓGIA**



Elaborado por:
Mónica María Peña Osorio
Revisado por:
Martha Lucía Hincapie Molina
Aprobado por:
Gabriel Lozano Díaz
Control documental: SIG –
Dirección de Planeación y
Sistemas



AGRUPACIÓN (por 3 caracteres)		CÓDIGO (por 4 caracteres)	DESCRIPCIÓN	SEXO	LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
K14	Enfermedades de la lengua	K140	GLOSITIS	A	0	0
		K141	LENGUA GEOGRAFICA	A	0	0
		K142	GLOSITIS ROMBOIDEA MEDIANA	A	0	0
		K143	HIPERTROFIA DE LAS PAPILAS LINGUALES	A	0	0
		K144	ATROFIA DE LAS PAPILAS LINGUALES	A	0	0
		K145	LENGUA PLEGADA	A	0	0
		K146	GLOSODINIA	A	0	0
		K148	OTRAS ENFERMEDADES DE LA LENGUA	A	0	0
		K149	ENFERMEDAD DE LA LENGUA, NO ESPECIFICADA	A	0	0
C04	Tumor maligno de piso de boca	C040	TUMOR MALIGNO DE LA PARTE ANTERIOR DEL PISO DE BOCA	A	0	0
		C041	TUMOR MALIGNO DE LA PARTE LATERAL DEL PISO DE LA BOCA	A	0	0
		C048	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL PISO DE LA BOCA	A	0	0
		C049	TUMOR MALIGNO DEL PISO DE LA BOCA, PARTE NO ESPECIFICADA	A	0	0
C06	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la boca	C060	TUMOR MALIGNO DE LA MUCOSA DE LA MEJILLA	A	0	0
		C061	TUMOR MALIGNO DEL VESTIBULO DE LA BOCA	A	0	0
		C062	TUMOR MALIGNO DEL AREA RETROMOLAR	A	0	0
		C068	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA	A	0	0
		C069	TUMOR MALIGNO DE LA BOCA, PARTE NO ESPECIFICADA	A	0	0
C14	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	C148	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DEL LABIO, DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE LA LARINGE	A	0	0
D00	Carcinoma in situ de la cavidad bucal, del esófago y del estómago	D000	CARCINOMA IN SITU DEL LABIO, DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE LA FARINGE	A	415	0
D37	Tumor de comportamiento incierto o desconocido	D370	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL LABIO, DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE LA FARINGE	A	0	0
G24	Distonía	G244	DISTONIA BUCOFACIAL IDIOPATICA	A	0	0
L71	Rosácea	L710	DERMATITIS PERIBUCAL	A	0	0

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

AGRUPACIÓN (por 3 caracteres)		CÓDIGO (por 4 caracteres)	DESCRIPCIÓN	SEXO	LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN					
R19	Otros síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen	R196	HALITOSIS	A	0	0
S00	Traumatismo superficial de la cabeza	S005	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL LABIO Y DE LA CAVIDAD BUCAL	A	0	0
S01	Herida de la cabeza	S014	HERIDA DE LA MEJILLA Y DE LA REGIÓN TEMPOROMANDIBULAR	A	0	0
		S015	HERIDA DEL LABIO Y DE LA CAVIDAD BUCAL	A	0	0
S02	Fractura de los huesos del cráneo y de la cara	S024	FRACTURA DEL MALAR Y DEL HUESO MAXILAR SUPERIOR	A	0	0
		S025	FRACTURA DE LOS DIENTES	A	0	0
		S026	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	A	0	0
S03	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y de ligamentos de la cabeza	S030	LUXACION DEL MAXILAR	A	0	0
		S032	LUXACION DE DIENTE	A	0	0
		S034	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL MAXILAR	A	0	0
S04	Traumatismo de nervios craneales	S043	TRAUMATISMO DEL NERVI TRIGEMINO [V PAR]	A	0	0
		S045	TRAUMATISMO DEL NERVI FACIAL [VII PAR]			
Y56	Efectos adversos de otros agentes tópicos que actúan primariamente la piel y las membranas mucosas, y drogas oftalmológicas, otorrinolaringológicas y dentales	Y567	EFFECTOS ADVERSOS DE DROGAS DENTALES, DE APLICACIÓN TOPICA	A	0	0
Z01	Otros exámenes especiales e investigaciones en personas sin quejas o sin diagnóstico informado	Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	A	0	0
Z96	Presencia de otros implantes funcionales	Z965	PRESENCIA DE IMPLANTES DE RAIZ DE DIENTE Y DE MANDIBULA	A	0	0



	<p align="center">DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	--	--	---

Anexo 2. CÓDIGOS ÚNICOS DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD - CUPS

En este anexo se relacionan los códigos únicos de procedimientos en salud CUPS, según la especialidad o área de atención en salud oral. Se debe tener en cuenta que para algunos casos se especifica el nivel de atención.



CÓDIGO	ENDODONCIA
235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD
237100	PULPOTOMIA SOD
237101	PULPOTOMÍA NCOC
237102	PULPOTOMÍA CON PULPECTOMIA
237200	APEXIFICACIÓN O APEXOGENESIS
237300	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR SOD
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES UNIRRADICULARES PERMANENTES
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES BIRRADICULARES PERMANENTES
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES PERMANENTES
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES TEMPORALES, UNIRRADICULARES
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES TEMPORALES, MULTIRRADICULARES
237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA)
237503	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO
237504	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO
237505	PRUEBAS DE VITALIDAD PULPAR
237600	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD
237601	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE
237602	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISION

CÓDIGO	OPERATORIA
232101	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON AMALGAMA
232102	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON RESINA DE FOTOCURADO
232103	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON IONÓMERO DE VIDRIO
232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE
232300	COLOCACIÓN DE PIN MILIMÉTRICO
232401	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO
232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO
233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA
233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA
234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA
237901	BLANQUEAMIENTO DENTAL [INTRINSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS (POR DIENTE)



	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

CÓDIGO	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
990103	EDUCACIÓN GRUPAL POR ODONTOLOGIA
990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL
990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA
990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL
997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO
997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO
997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL
997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION
997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA
997106	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA MÁS SELLANTE
997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC
997500	PROFILAXIS DENTAL

CÓDIGO	ORTOPEDIA, ORTODONCIA, Y OTROS PROCEDIMIENTOS OCLUSALES NO RESTAURADORES
247100	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA)
247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)
247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)
247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION
248100	CIERRE DE DIASTEMA (ALVEOLAR, DENTAL)
248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL
248400	REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE
248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA NCOC
893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL
893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO
893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPEDICO
893108	SESION DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL
935500	APLICACIÓN DE ALAMBRE DENTAL
961200	INSERCIÓN ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO ORAL SOD
973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA
893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO
893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL , FRONTAL O LATERAL
893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL
893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA



	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

CÓDIGO	RADIOLOGÍA
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
870002	PERFILOGRAMA PARA CEFALOMETRIA
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS 2
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMÁTICO 1
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES 1
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAMA)
870120	RADIOGRAFIA SUBMENTONIANA-VERTICAL
870130	RADIOGRAFIA DE PERFIL DE CARA
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)
870301	POLITOMOGRAMA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL) 3
870302	POLITOMOGRAMA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS 3
870303	POLITOMOGRAMA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES 3
870305	TOMOGRAMA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR 3
870306	TOMOGRAMA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR 3
870307	POLITOMOGRAMA DE RINOFARINGE 3
870308	POLITOMOGRAMA SEMIAXIAL DE NARIZ 3
870310	TOMOGRAMA FUNCIONAL DE LARINGE 3
870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES
870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS
870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES
870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES
870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS
870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES
870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES
870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO
870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES



	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

CÓDIGO	ODONTOPEDIATRÍA
230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD
230201	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES.
230202	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES.
234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)
234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)
234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES TEMPORALES, UNIRRADICULARES
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES TEMPORALES, MULTIRRADICULARES
247201	COLOCACION DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)
247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION
248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA NCOC
893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL
893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO
893107	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTOPEDICO
893108	SESION DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL



CÓDIGO	REHABILITACIÓN ORAL
234201	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)
234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES
234203	PERNO O PATRÓN DE NÚCLEO
234204	REPARACION DE PROTESIS FIJA
234301	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA
234302	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA
234303	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE
234401	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)
234402	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)
973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapie Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---



CÓDIGO	PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
227101	REPARACION DE FISTULA OROANTRAL Y/U ORONASAL
227200	ELEVACION DEL PISO DEL SENO MAXILAR
230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD
230101	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES.
230102	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES MULTIRRADICULARES.
230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD
230201	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES.
230202	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES.
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR.
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD
231301	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO
231302	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL (POR DIENTE)
231303	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL (POR DIENTE)
231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE
231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)
235100	REIMPLANTE DE DIENTE
235200	TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)
236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]
237601	FISTULIZACION QUIRURGICA POR TREPANACION Y DRENAJE
237602	FISTULIZACION QUIRURGICA POR INCISION
237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA
237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE
237800	HEMISECCION DEL DIENTE
237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIOS DENTARIOS INFERIORES
240100	OPERCULECTOMÍA NCOC
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE)
240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO (POR SEXTANTE)
240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR SOD)
240600	DRENAJE DE ABSCESOS PERIODONTALES
241100	BIOPSIA DE ENCÍA SOD
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA
241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO
241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO
241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD
242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)
242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE (CADA DIENTE)
242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO POR SEXTANTE
242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)
242204	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)
242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)
242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA)

 <p>Secretaría SALUD ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C.</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA</p>	<p>Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas</p>	
---	---	--	---



CÓDIGO	PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
242400	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS , MEMBRANAS)
243100	ESCISION DE LESION DE ENCIA SOD
243101	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS
243102	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS
243103	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS
243104	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS
243105	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS
243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO
243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO
243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO CULADO
243109	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE 3
243200	SUTURA DE LACERACION DE ENCÍA SOD 2
243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS
243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS
243300	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE SOD 3
243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL
243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL
243400	GINGIVECTOMIA
243500	OPERCULECTOMIA NCOC 2
243501	CUÑA DISTAL 3
244100	ESCISION DE LESION ODONTOGENICA SOD 2
244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE (ODONTOGÉNICO O NO ODONTOGÉNICO) HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE (ODONTOGÉNICO O NO ODONTOGÉNICO) DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO
244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE
244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO
244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO LIBRE
244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA
244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO O NO ODONTOGENICO
245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES POR CUADRANTE

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---



CÓDIGO	PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
245200	ALVEOLECTOMÍA (INTERRADICULAR, INTRASEPTAL, RADICAL, SIMPLE, CON INJERTO O IMPLANTE) NCOC
247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)
247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)
249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD 1
249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA
250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA
250200	BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA SOD 1
250201	BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA
250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA
250203	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA
251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA
251100	RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA
252000	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA SOD 3
252500	HEMIGLOSECTOMIA SOD 3
252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO 3
252502	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO 3
252503	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LIBRE 3
252505	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA, COLOCACION DE PLACA Y COLGAJO LIBRE O PEDICULADO
253000	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD 3
253100	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE SOD
253200	GLOSECTOMIA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD 3
254000	GLOSECTOMIA RADICAL SOD 3
255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)
255901	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO 3
255902	GLOSOPEXIA 2
255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL 2
256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL NCOC
256301	DRENAJE DE ABSCESO EN LENGUA
260100	SIALOLITOTOMÍA
260200	EXPLORACIÓN DE GLANDULA SALIVAL SOD 3
260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL
261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL
261200	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD 2
261201	BIOPSIA ESCIONAL DE GLANDULA SALIVAR MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)
262101	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA
262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL
263000	SIALOADENECTOMIA SOD 2
263100	SIALOADENECTOMIA PARCIAL SOD 2
263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL 3

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

CÓDIGO	PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL 3
263202	PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL 3
263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL 2
263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR) 2
263205	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS 2
263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES
264100	CIERRE O REPARACION SALIVAL SOD 3
264200	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SOD 3
264201	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO 3
264900	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) SOD 3
264901	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SIN INJERTO
264902	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO
269100	EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL SOD 2
269301	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA 2
270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
271100	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR SOD 2
272101	BIOPSIA DE UVULA
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR
272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR
272300	BIOPSIA DE LABIO SOD 1
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO
272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO
272400	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD 1
272401	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL, INCISIONAL O ESCISIONAL
272402	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]
273101	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR 1
273102	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACION O CRIO- 1
273200	ESCISION AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO SOD 3
273201	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR
273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR 2
273203	PALATECTOMIA PARCIAL NCOC 3
273204	PALATECTOMIA TOTAL 3
274100	FRENILLECTOMIA LABIAL NCOC
274200	ESCISION DE LESION DE LABIO SOD 3
274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO 3
274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO 3
274203	RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO 3
274300	ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD 3
274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL ,HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO
274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO
274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL 3

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

CÓDIGO	PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA
274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD 2
274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA
274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES
275100	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS SOD 1
275101	SUTURA O REPARACIÓN DE HERIDA HASTA DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS
275102	SUTURA O REPARACIÓN DE HERIDA DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS
275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS 2
275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA SOD 1
275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS
275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA
275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA
275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION 3
275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL 3
275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL 3
275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC 3
275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD
275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO 3
275800	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA SOD 2
275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO
275900	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR SOD 2
275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO
275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO 2
276100	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR SOD 2
276101	PALATORRAFIA EN Z (FURLOW) 3
276200	CORRECCION DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD 3
276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA
276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO
276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO
276204	RECONSTRUCCION DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS
276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO 3
276206	INJERTO OSEO DE PALADAR 3
276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA 3
276300	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO NCOC
277100	INCISION DE ÚVULA SOD 1
277201	RESECCION PARCIAL DE ÚVULA 1

	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LINEAMIENTO PARA DILIGENCIAMIENTO DE RIPS DE ODONTOLÓGIA	Elaborado por: Mónica María Peña Osorio Revisado por: Martha Lucía Hincapié Molina Aprobado por: Gabriel Lozano Díaz Control documental: SIG – Dirección de Planeación y Sistemas	
---	--	---	---

CÓDIGO	PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
277301	UVULORRAFIA 1
278200	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA
767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES
767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES
767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL 2
767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION
767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL 3
767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO
767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO
768100	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL SOD 768110 INJERTO OSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR
768110	INJERTO OSEO AUTÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR
768111	INJERTO OSEO HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR
768301	REDUCCION CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR
768302	REDUCCION CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR
768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD
768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC
768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR
768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR
972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD
973300	EXTRACCION DE FERULAS DENTALES
973600	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA
972200	SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD