



PERU

Ministerio
de Salud

Oficina General
de Estadística e Informática

REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

**ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE
SALUD BUCAL**

2012



ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD BUCAL

ACTIVIDADES MÁS FRECUENTES

| Código | Diagnóstico / Actividad |
|--------|--|
| C009 | Tumor maligno de labio, parte no especificada |
| C01X | Tumor maligno de la base de la lengua |
| C039 | Tumor maligno de la encía, parte no especificada |
| C049 | Tumor maligno del piso de la boca, parte no especificada |
| C059 | Tumor maligno del paladar, parte no especificada |
| C461 | Sarcoma de Kaposi del tejido blando |
| C819 | Enfermedad de Hodgkin - manifestaciones bucales |
| C837 | Tumor de Burkitt - manifestaciones bucales |
| C840 | Micosis fungiforme - manifestaciones bucales |
| D102 | Tumor benigno de la boca del piso de la boca |
| D109 | Tumor benigno de la faringe, parte no especificada |
| K000 | Anodoncia |
| K001 | Dientes supernumerarios |
| K002 | Anomalías del tamaño y de la forma del diente |
| K003 | Dientes moteados |
| K004 | Alteraciones en la formación dentaria |
| K005 | Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte |
| K006 | Alteraciones en la erupción dental (diente natal)(diente neonatal) |
| K007 | Síndrome de la erupción dentaria |
| K008 | Otros trastornos del desarrollo de los dientes |
| K009 | Trastorno del desarrollo de los dientes, no específica do |
| K010 | Dientes incluidos |
| K011 | Dientes impactados |
| K020 | Caries limitada al esmalte |
| K021 | Caries de la dentina |
| K022 | Caries del cemento |
| K023 | Caries dentaria detenida |
| K024 | Odontoclasia |
| K028 | Otras caries dentales |
| K029 | Caries dental, no especificada |
| K030 | Atrición excesiva de los dientes |
| K031 | Abrasión de los dientes |
| K032 | Erosión de los dientes |
| K033 | Reabsorción patológica de los dientes |
| K034 | Hipercementosis |
| K035 | Anquilosis dental |
| K036 | Depósitos (acreciones) en los dientes |
| K037 | Cambios posteruptivos del color de los tejidos dentales duros |
| K038 | Otras enfermedades especificadas de los tejidos duros de los dientes |
| K039 | Enfermedad no especificada de los tejidos dentales duros |
| K040 | Pulpitis |
| K041 | Necrosis de la pulpa |
| K042 | Degeneración de la pulpa |
| K043 | Formación anormal de tejido duro en la pulpa |
| K044 | Periodontitis apical aguda originada en la pulpa |
| K045 | Periodontitis apical crónica |
| K046 | Absceso periapical con fístula |
| K047 | Absceso periapical sin fístula |
| K048 | Quiste radicular |
| K049 | Otras enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical |
| K050 | Gingivitis aguda |



| | |
|------|--|
| K051 | Gingivitis crónica |
| K052 | Periodontitis aguda |
| K053 | Periodontitis crónica |
| K054 | Periodontitis |
| K055 | Otras enfermedades periodontales |
| K056 | Enfermedad de periodonto, no especificada |
| K060 | Retracción gingival |
| K061 | Hiperplasia gingival |
| K062 | Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo |
| K068 | Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula |
| K069 | Trastorno no especificado de la encía y de la zona edéntula |
| K070 | Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares |
| K071 | Anomalías de la relación maxilobasilar |
| K072 | Anomalías de la relación entre los arcos dentarios |
| K073 | Anomalías de la posición del diente |
| K074 | Maloclusión de tipo no especificado |
| K075 | Anomalías dentofaciales funcionales |
| K076 | Trastornos de la articulación temporomaxilar |
| K078 | Otras anomalías dentofaciales |
| K079 | Anomalía dentofacial, no especificada |
| K080 | Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas |
| K081 | Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local |
| K082 | Atrofia de reborde alveolar desdentado |
| K083 | Raíz dental retenida |
| K088 | Otras afecciones especificadas de los dientes y de sus estructuras de sostén |
| K089 | Trastorno de los dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado |
| K090 | Quistes originados por el desarrollo de los dientes |
| K091 | Quistes de las fisuras (no odontogénicos) |
| K092 | Otros quistes de los maxilares |
| K098 | Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte |
| K099 | Quiste de la región bucal, sin otra especificación |
| K100 | Trastornos del desarrollo de los maxilares |
| K101 | Granuloma central de células gigantes |
| K102 | Afecciones inflamatorias de los maxilares |
| K103 | Alveolitis del maxilar |
| K108 | Otras enfermedades especificadas de los maxilares |
| K109 | Enfermedad de los maxilares, no especificada |
| K110 | Atrofia de glándula salival |
| K111 | Hipertrofia de glándula salival |
| K112 | Sialadenitis |
| K113 | Absceso de glándula salival |
| K114 | Fistula de glándula salival |
| K115 | Sialolitiasis |
| K116 | Mucocele de glándula salival |
| K117 | Alteraciones de la secreción salival |
| K118 | Otras enfermedades de las glándulas salivales |
| K119 | Enfermedad de glándula salival, no especificada |
| K120 | Estomatitis aftosa recurrente |
| K121 | Otras formas de estomatitis |
| K122 | Celulitis y absceso de boca |
| K130 | Enfermedades de los labios |
| K131 | Mordedura del labio y de la mejilla |
| K132 | Leucoplasia y otras alteraciones del epitelio bucal, incluyendo la lengua |
| K133 | Leucoplasia pilosa |
| K134 | Granuloma y lesiones semejantes de la mucosa bucal |
| K135 | Fibrosis de la submucosa bucal |



- K136 Hiperplasia irritativa de la mucosa bucal
- K137 Otras lesiones y las no especificadas de la mucosa bucal
- K140 Glositis
- K141 Lengua geográfica
- K142 Glositis romboidea mediana
- K143 Hipertrofia de las papilas linguales
- K144 Atrofia de las papilas linguales
- K145 Lengua pegada
- K146 Glosodinia
- K148 Otras enfermedades de la lengua
- K149 Enfermedad de la lengua, no especificada
- S014 Herida de la mejilla y de la región temporomandibular
- S015 Herida del labio y de la cavidad bucal
- S024 Fractura del malar y del hueso maxilar superior
- S025 Fractura de los dientes
- S026 Fractura del maxilar inferior
- S028 Fractura de otros huesos del cráneo y la cara
- S030 Luxación del maxilar
- S030 Luxación del maxilar
- S032 Luxación de diente
- S034 Esquinces y torceduras de maxilar
- S043 Traumatismo del nervio trigémino
- S045 Traumatismo del nervio facial

Procedimientos

- D0150 Examen Odontológico
- C0009 Sesión Educativa
- C0010 Sesión Demostrativa
- D0140 Fisioterapia Estomatológica
- D1120 Profilaxis Dental
- D1110 Destartraje
- D1351 Aplicación de Sellantes
- D1225 Aplicación de Barniz de Flúor
- D1201 Aplicación tópica de flúor gel acidulado al 1.23%
- D1203 Aplicación tópica de flúor gel neutro
- D9110 Técnica de Restauración Atraumática
- D0120 Consulta estomatológica no especializada
- D0160 Consulta estomatológica especializada
- D2330 Restauración de una superficie con Resina en piezas dentales permanentes anteriores (simple)
- D2331 Restauración de dos superficies con Resina en piezas dentales permanente anteriores (compuesta)
- D2332 Restauración de tres superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (compleja)
- D2335 Restauración de cuatro superficies, o compromiso del ángulo incisal, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores
- D2336 Restauración de piezas dentarias deciduas anteriores mediante coronas de composite basado en resina
- D2337 Restauración de piezas dentarias permanentes anteriores mediante coronas de composite basado en resina
- D2380 Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias deciduas posteriores (simple)
- D2381 Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas posteriores (compuesta)
- D2382 Restauración de tres o más superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (compleja)
- D2385 Restauración de una superficie con Resina en piezas dentales permanente posteriores (simple)
- D2386 Restauración de dos superficies con Resina en piezas dentales permanente posteriores (compuesta)
- D2387 Restauración de tres superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (compleja)
- D9952 Ajuste Oclusal
- D7176 Extracción Dental Simple (Exodoncia)
- D3221 Debridaje o apertura amplia pulpar, dientes primarios y permanentes
- 40800 Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, sin complicaciones



- 40801 Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, con complicaciones
- 41000 Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de la boca; plano superficial
- 41005 Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma sublingual
- 41006 Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de boca; plano profundo
- 41007 Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del espacio submentoniano
- 41008 Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del espacio submandibular
- 41009 Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del espacio masticador
- 41015 Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma; espacio sublingual, submentoniano, submandibular
- 41016 Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma de espacio submentoniano
- 41017 Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma de espacio submandibular
- 41018 Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del piso de la boca; espacio masticador
- 41800 Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares
- 42300 Drenaje de absceso de glándula salival
- 42305 Drenaje complicado de absceso de glándula salival
- 42310 Drenaje intraoral de absceso de glándula submaxilar o sublingual
- 42320 Drenaje de absceso de glándula submaxilar externa
- D7152 Drenaje de hematoma en cavidad oral
- D7154 Drenaje intraoral de absceso odontogénico
- D7156 Drenaje extraoral de absceso facial odontogénico
- D3220 Pulpotomía
- D3230 Pulpectomía anterior diente deciduo
- D3240 Pulpectomía posterior diente deciduo
- D3310 Tratamiento de Conducto en pieza Uniradicular Vital
- D3311 Tratamiento de Conducto en pieza Uniradicular No Vital
- D3320 Tratamiento de conducto de pieza bicúspide vital
- D3321 Tratamiento de conducto de pieza bicúspide no vital
- D2510 Restauraciones mediante incrustaciones Inlay - metálico
- D2542 Restauraciones mediante incrustaciones Onlay - metálico
- D2610 Restauraciones mediante incrustaciones de porcelana o cerámicos, Inlay. Técnica indirecta
- D2642 Restauraciones mediante incrustaciones de porcelana o cerámicos, Onlay. Técnica indirecta
- D2650 Restauraciones mediante composite basado en resina, Inlay. Técnica indirecta
- D2662 Restauraciones mediante composite basado en resina, Onlay. Técnica indirecta
- D2930 Restauración de corona metálica prefabricada en dientes deciduos
- D2951 Colocación de Pin de retención
- D2955 Remoción de perno-muñón (no incluye Terapia endodóntica)
- D2971 Restauración con Carilla Vestibular de porcelana - por pieza dentaria
- D2972 Restauración con carilla de resina - por pieza dentaria
- D5110 Prótesis dental completa - por maxilar
- D5111 Prótesis dental completa inmediata - por maxilar
- D5211 Prótesis parcial removible con base metálica por maxilar
- D5212 Prótesis parcial removible sin base metálica por maxilar
- D5710 Rebasado de prótesis por maxilar
- D5810 Prótesis dental completa provisional por maxilar
- D5811 Prótesis parcial removible provisional por maxilar
- D5850 Acondicionamiento de tejidos, por maxilar
- D5875 Modificación de la prótesis removible prequirúrgica
- D5931 Prótesis obturador temporal
- D5932 Prótesis somática
- D5937 Férula de relajación
- D4220 Curetaje Sublingual - Periodontal
- D7182 Ferulización dentaria con resina por pieza
- D7246 Reimplante dentario fijado con resinas
- D7260 Transplante dentario con fijación con resinas
- D7296 Transposición dentaria y fijación con resina
- D3320 Tratamiento de Conducto de Pieza bicúspide Vital



- D3321 Tratamiento de Conducto de Pieza bicúspide No Vital
- D3330 Tratamiento de Conducto de Pieza multiradicular Vital
- D3331 Tratamiento de Conducto de Pieza multiradicular No Vital
- D7172 Exodoncia a colgajo
- D7180 Extracción quirúrgica dental o extracción impactada/exodoncia compleja tercera molar
- D3353 Apexogenesis
- D7118 Apicectomía y curetaje apical en piezas anteriores
- D7118 Apicectomía y curetaje apical en piezas posteriores
- D3430 Obturación retrógrada - por ápice radicular
- 40819 Incisión de frenillo lingual (frenotomía)
- 40819 Excisión de frenillo, labial o bucal (frenectomía)
- D3351 Apexificación
- D4241 Cirugía Periodontal
- D8070 Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición Permanente
- D8071 Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase II División 1 en dentición permanente
- D8072 Tratamiento de Ortodoncia para maloclusión Clase III en dentición Permanente
- D8073 Tratamiento combinado ortodóncico quirúrgico - Fase Ortodóncico Prequirúrgica
- D8074 Tratamiento combinado ortodóncico quirúrgico - Fase Ortodóncico Postquirúrgica
- D8660 Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para discrepancias sagitales en dentición mixta
- D8661 Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para mordidas profundas en dentición mixta
- D8662 Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para mordidas abiertas en dentición mixta
- D8663 Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición mixta
- D1511 Instalación de mantenedor de espacio fijo unilateral
- D8210 Tratamiento de Ortopedia para discrepancias sagitales en dentición decidua
- D8211 Tratamiento de Ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición decidua
- D1526 Instalación de mantenedor de espacio removible
- D4210 Gingivectomía
- 21030 Excisión de tumor benigno o quiste de huesos faciales distinto de la mandíbula
- 21040 Excisión de quiste benigno o de tumor de mandíbula
- 40490 Biopsia de labio
- 40808 Biopsia de vestíbulo de la boca
- 41100 Biopsia de lengua, piso de la boca
- 41105 Biopsia de lengua, tercio posterior
- 41108 Biopsia de piso de la boca
- 42100 Biopsia de paladar, úvula
- 42400 Biopsia de glándulas salivales menores
- 42405 Biopsia de glándula salival; incisional
- D7130 Biopsia por excisión de tejido blando de cavidad oral (todo tejido blando)
- D7132 Biopsia de tejido duro de cavidad oral (hueso, dientes)
- D7174 Enucleación de ránula
- D7158 Enucleación de quiste intraoral (menos de 4cm)
- D7160 Enucleación de quiste intraoral (más de 4cm)
- D7164 Excisión de mucocele
- 42409 Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula)
- C7002 Supervisión
- C7004 Asistencia Técnica
- C0008 Taller para personal de salud



INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD BUCAL

Esta estrategia desarrolla actividades de Salud orientadas a la promoción, prevención y control de daños relacionados con la salud bucal.

El registro de los datos generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y laboratorio presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

A. ATENCIÓN DE SALUD

Los ítems referidos al día, historia clínica, DNI, financiador, pertenencia étnica, distrito de procedencia, edad, sexo, establecimiento y servicio se registran siguiendo las indicaciones planteadas en el capítulo de Aspectos Generales del presente Documento Técnico.

En el ítem tipo de diagnóstico se debe tener en cuenta las siguientes consideraciones al momento de registrar: Marcar con un aspa (X)

P: (Diagnóstico Presuntivo) Únicamente cuando no existe una certeza del diagnóstico y/o éste requiere de algún resultado de laboratorio. Su carácter es provisional.

D: (Diagnóstico Definitivo) Únicamente la primera vez que existe la certeza de diagnóstico por clínica y/o por exámenes auxiliares y debe ser escrito una sola vez para el mismo proceso de la misma morbilidad en un mismo paciente.

R: (Diagnóstico Repetido) Cuando el paciente vuelve a ser atendido por el seguimiento de un mismo proceso o evento en cualquier otra oportunidad posterior a aquella en que estableció el diagnóstico definitivo.

Si son más de tres (03) los diagnósticos y/o actividades los que se van a registrar, continúe en el siguiente registro y trace una línea oblicua entre los casilleros de los ítems Día y Servicio y utilice los siguientes tres (03) ítems del campo “diagnósticos y/o actividades” para completar el registro de la atención.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y laboratorio presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA BÁSICA

Conjunto de actividades individuales y colectivas dirigidas para que la población atendida adopte medidas de prevención, reconociendo y actuando sobre los factores de riesgo individuales y colectivos para lograr la disminución de las enfermedades de la cavidad bucal y mejorar la capacidad masticatoria, contribuyendo a disminuir la malnutrición de la población, realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención.

La atención estomatológica preventiva básica comprende las siguientes intervenciones:

- Atención estomatológica básica
 - Examen Odontológico
 - Sesión Educativa en Salud Bucal
 - Sesión Demostrativa en Salud Bucal
 - Fisioterapia Estomatológica
 - Profilaxis Dental
 - Destartraje
- Aplicación de Sellantes
- Aplicación de Barniz Fluorado
- Aplicación de Flúor Gel
- Técnica de Restauración Atraumática

EXAMEN ODONTOLÓGICO

Definición Operativa: Consiste en la anamnesis, evaluación de las estructuras de la cavidad oral, mediante la inspección, palpación, exploración, percusión y su relación con el crecimiento y desarrollo cráneo facial, con la finalidad de detectar tempranamente patologías bucales y su registro en la historia clínica - ficha odontológica, incluye el registro del odontograma. Se realiza cuando el paciente acude por primera vez con la finalidad de iniciar o continuar su tratamiento.



Realizado por el cirujano dentista en los 03 tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

En el examen odontológico puede encontrarse uno o más de los diagnósticos siguientes:

| | |
|--|------|
| - Tumor maligno de labio, parte no especificada | C009 |
| - Tumor maligno de la base de la lengua | C01X |
| - Tumor maligno de la encía, parte no especificada | C039 |
| - Tumor maligno del piso de la boca, parte no especificada | C049 |
| - Tumor maligno del paladar, parte no especificada | C059 |
| - Sarcoma de Kaposi del tejido blando | C461 |
| - Enfermedad de Hodgkin - manifestaciones bucales | C819 |
| - Tumor de Burkitt - manifestaciones bucales | C837 |
| - Micosis fungiforme - manifestaciones bucales | C840 |
| - Tumor benigno de la boca del piso de la boca | D102 |
| - Tumor benigno de la faringe, parte no especificada | D109 |
| - Anodoncia | K000 |
| - Dientes supernumerarios | K001 |
| - Anomalías del tamaño y de la forma del diente | K002 |
| - Dientes moteados | K003 |
| - Alteraciones en la formación dentaria | K004 |
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte | K005 |
| - Alteraciones en la erupción dental (diente natal)(diente neonatal) | K006 |
| - Síndrome de la erupción dentaria | K007 |
| - Otros trastornos del desarrollo de los dientes | K008 |
| - Trastorno del desarrollo de los dientes, no específica do | K009 |
| - Dientes incluidos | K010 |
| - Dientes impactados | K011 |
| - Caries limitada al esmalte | K020 |
| - Caries de la dentina | K021 |
| - Caries del cemento | K022 |
| - Caries dentaria detenida | K023 |
| - Odontoclasia | K024 |
| - Otras caries dentales | K028 |
| - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Atrición excesiva de los dientes | K030 |
| - Abrasión de los dientes | K031 |
| - Erosión de los dientes | K032 |
| - Reabsorción patológica de los dientes | K033 |
| - Hipercementosis | K034 |
| - Anquilosis dental | K035 |
| - Depósitos (acreciones) en los dientes | K036 |
| - Cambios posteruptivos del color de los tejidos dentales duros | K037 |
| - Otras enfermedades especificadas de los tejidos duros de los dientes | K038 |
| - Enfermedad no especificada de los tejidos dentales duros | K039 |
| - Pulpitis | K040 |
| - Necrosis de la pulpa | K041 |
| - Degeneración de la pulpa | K042 |
| - Formación anormal de tejido duro en la pulpa | K043 |
| - Periodontitis apical aguda originada en la pulpa | K044 |
| - Periodontitis apical crónica | K045 |
| - Absceso periapical con fístula | K046 |
| - Absceso periapical sin fístula | K047 |
| - Quiste radicular | K048 |
| - Otras enfermedades y las no especificadas de la pulpa y del tejido periapical | K049 |
| - Gingivitis aguda | K050 |
| - Gingivitis crónica | K051 |
| - Periodontitis aguda | K052 |



| | |
|--|------|
| - Periodontitis crónica | K053 |
| - Periodontitis | K054 |
| - Otras enfermedades periodontales | K055 |
| - Enfermedad de periodonto, no especificada | K056 |
| - Retracción gingival | K060 |
| - Hiperplasia gingival | K061 |
| - Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo | K062 |
| - Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula | K068 |
| - Trastorno no especificado de la encía y de la zona edéntula | K069 |
| - Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares | K070 |
| - Anomalías de la relación maxilobasilar | K071 |
| - Anomalías de la relación entre los arcos dentarios | K072 |
| - Anomalías de la posición del diente | K073 |
| - Maloclusión de tipo no especificado | K074 |
| - Anomalías dentofaciales funcionales | K075 |
| - Trastornos de la articulación temporomaxilar | K076 |
| - Otras anomalías dentofaciales | K078 |
| - Anomalía dentofacial, no especificada | K079 |
| - Exfoliación de los dientes debida a causas sistémicas | K080 |
| - Pérdida de dientes por accidente, extracción o enfermedad periodontal local | K081 |
| - Atrofia de reborde alveolar desdentado | K082 |
| - Raíz dental retenida | K083 |
| - Otras afecciones especificadas de los dientes y de sus estructuras de sostén | K088 |
| - Trastorno de los dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado | K089 |
| - Quistes originados por el desarrollo de los dientes | K090 |
| - Quistes de las fisuras (no odontogénicos) | K091 |
| - Otros quistes de los maxilares | K092 |
| - Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte | K098 |
| - Quiste de la región bucal, sin otra especificación | K099 |
| - Trastornos del desarrollo de los maxilares | K100 |
| - Granuloma central de células gigantes | K101 |
| - Afecciones inflamatorias de los maxilares | K102 |
| - Alveolitis del maxilar | K103 |
| - Otras enfermedades especificadas de los maxilares | K108 |
| - Enfermedad de los maxilares, no especificada | K109 |
| - Atrofia de glándula salival | K110 |
| - Hipertrofia de glándula salival | K111 |
| - Sialadenitis | K112 |
| - Absceso de glándula salival | K113 |
| - Fístula de glándula salival | K114 |
| - Sialolitiasis | K115 |
| - Mucocele de glándula salival | K116 |
| - Alteraciones de la secreción salival | K117 |
| - Otras enfermedades de las glándulas salivales | K118 |
| - Enfermedad de glándula salival, no especificada | K119 |
| - Estomatitis aftosa recurrente | K120 |
| - Otras formas de estomatitis | K121 |
| - Celulitis y absceso de boca | K122 |
| - Enfermedades de los labios | K130 |
| - Mordedura del labio y de la mejilla | K131 |
| - Leucoplasia y otras alteraciones del epitelio bucal, incluyendo la lengua | K132 |
| - Leucoplasia pilosa | K133 |
| - Granuloma y lesiones semejantes de la mucosa bucal | K134 |
| - Fibrosis de la submucosa bucal | K135 |
| - Hiperplasia irritativa de la mucosa bucal | K136 |



- Otras lesiones y las no especificadas de la mucosa bucal K137
- Glositis K140
- Lengua geográfica K141
- Glositis romboidea mediana K142
- Hipertrofia de las papilas linguales K143
- Atrofia de las papilas linguales K144
- Lengua pegada K145
- Glosodinia K146
- Otras enfermedades de la lengua K148
- Enfermedad de la lengua, no especificada K149
- Herida de la mejilla y de la región temporomandibular S014
- Herida del labio y de la cavidad bucal S015
- Fractura del malar y del hueso maxilar superior S024
- Fractura de los dientes S025
- Fractura del maxilar inferior S026
- Fractura de otros huesos del cráneo y la cara S028
- Luxación del maxilar S030
- Luxación del maxilar S030
- Luxación de diente S032
- Esquinces y torceduras de maxilar S034
- Traumatismo del nervio trigémino S043
- Traumatismo del nervio facial S045

REGISTRO DE EXAMEN ODONTOLÓGICO:

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico encontrado en el examen odontológico
- En el 2º casillero el examen estomatológico

En Tipo de diagnóstico marque "D"

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 20A | M | N | N | 1. Gingivitis aguda | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K050 |
| | | | | | | | C | C | 2. Examen estomatológico | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | D0150 |
| | 89526224 | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | |

Solo registrar la morbilidad tratada en la sesión.

EN LA ATENCIÓN REALIZADA A UNA GESTANTE:

En el campo Lab anote:

- En el 1º casillero se registra el número de examen que se realiza
- En el 2º casillero el número de caries identificadas o el número de piezas restauradas
- En el 3º casillero la "G" o "P" según corresponda si es gestante o puérpera

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 20 A | M | N | N | 1.Examen estomatológico | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D0150 |
| | | | | | | | C | C | 2. Caries de la dentina | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 2 | K021 |
| | 89526224 | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | G |



| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|--|-----|------------------|-------|---|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | | | |
| 13 | 32541 | 1 | 80 | Tumbes | 28 A | M | N | N | 1.Examen estomatológico | P | D | R | 2 | D0150 | | |
| | 12458421 | | | | | | | | C | C | 2. Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentales permanentes posteriores (simple) | P | D | R | 1 | D2385 |
| | | | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | P | |

- No olvide registrar "G" o "P" en el último Lab cuando se trate de gestante o puérpera.
- El examen estomatológico tiene una frecuencia de 2 veces al año, por ello es necesario registrar con 2 el segundo examen para obtener el dato de persona tratada.

SESIÓN EDUCATIVA

Definición Operativa: Enseñanza impartida mediante metodología comunicacional a la población que incluye material audiovisual y técnicas grupales (sociodrama) fomentando así el análisis, el diálogo y la reflexión sobre un tema identificado (correcta técnica de higiene oral, importancia del uso cepillo e hilo dental, alimentación y nutrición) con el fin de orientar a los involucrados sobre el cuidado de la Salud Bucal. Esta actividad se dirige a niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y gestantes.

Esta actividad aplica con todos los diagnósticos listados para examen estomatológico.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero Sesión educativa
- En el 2º casillero Actividades de salud bucal

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En el campo Lab anote:

- En el 1º casillero el número de personas que participan de la actividad

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------|-----|------------------|-------|--|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | | | |
| 08 | APP100 | | | San Martín de Porres | | M | N | N | 1. Sesión educativa | P | D | R | 12 | C0009 | | |
| | | | | | | | | | C | C | 2. Actividades de salud bucal | P | D | R | | U0004 |
| | | | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | | |

El registro de actividades de salud bucal es para identificar a que programa corresponde la sesión educativa

SESIÓN DEMOSTRATIVA

Definición Operativa: Es la enseñanza que se imparte mediante el uso de una metodología comunicacional dirigida a la población para que aprenda dialogando, practicando y mostrando el cómo hace. Es conducida por facilitadores capacitados haciendo uso de una guía metodológica que incluye el uso de material tipo maquetas y otros elementos útiles para la demostración directa y explicativa de las técnicas de cepillado y utilización del hilo dental. Esta actividad se dirige a niños, adolescentes, adultos, adultos mayores y gestantes.

La sesión demostrativa aplica con toda la lista de diagnósticos de examen estomatológico.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero Sesión demostrativa
- En el 2º casillero Actividades de salud bucal

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En el campo Lab:

- En el 1º casillero el número de personas que participan de la actividad.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES T A B L E | SER V I C I O | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|--------------|---------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 08 | APP100 | | | San Martín de Porres | | M | N | N | 1. Sesión demostrativa | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 8 | C0010 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de salud bucal | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | U0004 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

Para registrar las sesiones demostrativas realizadas en colegios y otras instituciones, basta con cambiar el código APP.

FISIOTERAPIA ESTOMATOLÓGICA

Definición Operativa: Son acciones encaminadas a conservar un bajo nivel de placa bacteriana en la cavidad oral mediante su identificación, además de la enseñanza y demostración de técnicas de higiene oral. Realizado por el Cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento aplica con todos los diagnósticos de examen estomatológico.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de Fisioterapia estomatológica

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

En el campo lab anote: el número según corresponda a la fisioterapia realizada

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES T A B L E | SER V I C I O | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|--------------|---------------|---|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 65975 | 1 | 80 | Tumbes | 18A | M | N | N | 1. Periodontitis aguda | P | D | <input checked="" type="checkbox"/> | | K052 |
| | | | | | | | | | 2. Fisioterapia estomatológica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 2 | D0140 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

PROFILAXIS DENTAL

Definición Operativa: Es el pulido de la superficies dentarias con instrumental rotatorio de baja velocidad para eliminar placa bacteriana y pigmentación superficial.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento aplica con todos los diagnósticos de examen estomatológico

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de profilaxis dental

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|----------------------|----|--------------|------------------|---|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | | | |
| 13 | 59765 | 1 | 80 | Huanta | 26A | M | N | N | 1. Depósitos en los dientes | P | D | R | | K036 | | |
| | 89522426 | | | | | | | | C | C | 2. Profilaxis dental | P | D | R | | D1120 |
| | | | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | |

DESTARTRAJE

Definición Operativa: Consiste en la eliminación de la placa bacteriana dura y/o calcificada supra e infra gingival adherida a las superficies dentarias (tártaro) y el alisado de las mismas, realizándose en forma manual o mecánica.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento aplica con todos los diagnósticos de examen estomatológico

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de destartraje

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

En el campo Lab anote: el número de sesión de destartraje realizado (hasta un máximo de 4 al año)

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|----------------|--------------|--------------|------------------|---|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | | | |
| 13 | 59765 | 1 | 80 | Tumbes | 39A | M | N | N | 1. Depósitos en los dientes | P | D | R | | K036 | | |
| | 89522426 | | | | | | | | C | C | 2. Destartraje | P | D | R | 2 | D1110 |
| | | | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | |

APLICACIÓN DE SELLANTES

Definición Operativa: Consiste en el cierre de fosas y fisuras profundas de las superficies dentarias de las arcadas mediante sustancias adhesivas, que luego permanecen adheridas al esmalte; constituyendo un procedimiento que evita la colonización bacteriana a fin de disminuir el acumulo de restos alimenticios y la proliferación de microorganismos causantes de la caries dental. Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con los diagnósticos siguientes:

- Caries limitada al esmalte K020
- Caries dentaria detenida K023

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de aplicación de sellantes

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes sellados

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 18 A | M | N | N | 1. Caries dentaria detenida | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K023 | |
| | 89526224 | | | | | | | | 2. Aplicación de sellantes | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 2 | D1351 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

Para considerar persona tratada registre TA en Lab, independientemente del número de piezas tratadas

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 22 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 18 A | M | N | N | 1. Caries dentaria detenida | P | D | <input checked="" type="checkbox"/> | K023 | |
| | 89526224 | | | | | | | | 2. Aplicación de sellantes | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | TA | D1351 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLÚOR

Definición Operativa: Consiste en la aplicación de flúor tópico en forma de barniz fluorado, teniendo en cuenta el riesgo clínico estomatológico, a manera de pinceladas en la superficie dentaria para favorecer su remineralización previniendo la aparición de caries dental además de favorecer el tratamiento de la sensibilidad dentinaria.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con los diagnósticos siguientes:

| | | | |
|---|------|------------------------------------|------|
| - Alteraciones de la formación dentaria | K004 | - Otras caries dentales | K028 |
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria (amelogénesis imperfecta) | K005 | - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Caries limitada al esmalte | K020 | - Atrición excesiva de los dientes | K030 |
| - Caries de la dentina | K021 | - Abrasión de los dientes | K031 |
| - Caries del cemento | K022 | - Erosión de los dientes | K032 |
| - Caries dentaria detenida | K023 | - Sensibilidad dentaria | K038 |
| - Odontoclasia | K024 | - Retracción gingival | K060 |
| | | - Anomalía dentofacial | K079 |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de aplicación de barniz fluorado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En el campo Lab: en el 2º casillero el número de sesión de aplicación de barniz fluorado (hasta 3 veces al año)

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 18A | M | N | N | 1. Sensibilidad dentaria | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K038 | |
| | 89526224 | | | | | | | | 2. Aplicación de barniz fluorado | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D1225 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

APLICACIÓN DE FLÚOR GEL

- Aplicación tópica de flúor gel acidulado al 1.23% (D1201)
- Aplicación tópica de flúor gel neutro (D1203)

Definición Operativa: Consiste en la aplicación tópica del flúor fosfato acidulado y/o flúor gel neutro según criterios de riesgo estomatológico para la prevención de caries dental.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con los diagnósticos siguientes:

- | | | | |
|----------------------------------|------|---|------|
| - Caries limitada al esmalte | K020 | - Sensibilidad dentina | K038 |
| - Caries de la dentina | K021 | - Retracción gingival | K060 |
| - Caries del cemento | K022 | - Periodontitis crónica | K053 |
| - Caries dentaria detenida | K023 | - Anomalías dentofaciales funcionales | K075 |
| - Odontoclasia | K024 | - Alteraciones de la formación dentaria | K004 |
| - Otras caries dentales | K028 | - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria | |
| - Caries dental, no especificada | K029 | (Amelogénesis imperfecta) | K005 |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de aplicación de aplicación de flúor gel acidulado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En el campo Lab: en el 2º casillero el número de sesión de aplicación de fluor gel acidulado (hasta 2 veces al año)

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|--------------------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|------------------|------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 18ª | M | N | N | 1. Caries dental | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K029 |
| | 2. Aplicación de flúor gel acidulado | | | | | | | | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D1201 | |
| | 3. | | | | | | | | P | D | R | | | |

Si la actividad es realizada en Gestante

En Lab anote:

- En el 1º casillero la "G" de gestante.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 25A | M | N | N | 1. Aplicación de flúor gel neutro | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D1203 |
| | 2. | | | | | | | | P | D | R | G | | |
| | 3. | | | | | | | | P | D | R | | | |

TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA: (D9110)

Definición Operativa: Procedimiento preventivo, mínimamente invasivo, que consiste en la resección del tejido dentario cariado, en más de una superficie, utilizando únicamente instrumentos manuales y un material restaurador adhesivo (ionómero de vidrio), con el fin de conservar la pieza dentaria y preservar su capacidad masticatoria.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- | | | | |
|------------------------------|------|----------------------------------|------|
| - Caries limitada al esmalte | K020 | - Odontoclasia | K024 |
| - Caries de la dentina | K021 | - Otras caries dentales | K028 |
| - Caries del cemento | K022 | - Caries dental, no especificada | K029 |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico asociado al procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento de Técnica de restauración atraumática

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

En el campo Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes restaurados.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE- NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|----------------------|-------------------------|------|---------|--------------|--------------|---|---------------------|--------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 59756 | 1 | 80 | Andahuaylas | 32A | M | N | N | 1. Caries del cemento | P | D | R | | K022 |
| | | | | | | | E | E | 2. Técnica de restauración atraumática | P | D | R | 1 | D9110 |
| | 89522426 | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | |

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA RECUPERATIVA BÁSICA

Definición Operativa: Es un conjunto de actividades odontológicas destinadas a recuperar la salud de la cavidad bucal para una buena función del sistema estomatognático, el cual redundara en la salud general.

Realizado por el odontopediatra y/o Cirujano Dentista en los niveles de atención (1-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Las principales actividades que comprende la Atención Odontológica Recuperativa Básica son:

- | | |
|--|--|
| - Consulta Odontológica | - Ajuste oclusal |
| - Restauración dental con resina fotopolimerizable | - Extracción dental simple |
| - Restauración dental con ionómero de vidrio | - Debridación de procesos infecciosos bucodentales |

CONSULTA ODONTOLÓGICA

CONSULTA ESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA (D0120)

CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA (D0160)

Definición Operativa: Es la evaluación de las estructuras de la cavidad oral en relación a la salud integral del usuario que lo solicite, de acuerdo al motivo de consulta. En ella se desarrolla la ficha odontológica especificada por medio de una entrevista y examen clínico para dar un diagnóstico acertado y pertinente al paciente (con ayuda de exámenes auxiliares si fuera necesario).

Este procedimiento aplica con la misma lista presentada para los diagnósticos examen estomatológico

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la consulta odontológica
- En el 2º casillero la actividad consulta odontológica

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros



| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Iquitos | 20A | M | N | N | 1. Absceso periapical sin fístula | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K047 |
| | 89526224 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Consulta odontológica no especializada | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | D0120 |
| | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | R | R | 3. | P | D | R | |

RESTAURACIÓN DENTAL CON RESINA FOTOPOLIMERIZABLE

- Restauración de una superficie con Resina en piezas dentales permanentes anteriores (simple) D2330
- Restauración de dos superficies con Resina en piezas dentales permanente anteriores (compuesta) D2331
- Restauración de tres superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (compleja) D2332
- Restauración de cuatro superficies, o compromiso del ángulo incisal, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores D2335
- Restauración de piezas dentarias deciduas anteriores mediante coronas de composite basado en resina D2336
- Restauración de piezas dentarias permanentes anteriores mediante coronas de composite basado en resina D2337
- Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias deciduas posteriores (simple) D2380
- Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas posteriores (compuesta) D2381
- Restauración de tres o más superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (compleja) D2382
- Restauración de una superficie con Resina en piezas dentales permanente posteriores (simple) D2385
- Restauración de dos superficies con Resina en piezas dentales permanente posteriores (compuesta) D2386
- Restauración de tres superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (compleja) D2387

RESTAURACIÓN DENTAL SIMPLE.- Consiste en restaurar una superficie de la estructura dentaria de piezas deciduas o permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de resina fotopolimerizable.

RESTAURACIÓN DENTAL COMPUESTA.- Consiste en restaurar dos o más superficies de la estructura dentaria de piezas deciduas ó permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de resina fotopolimerizable. Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- | | | | |
|--|------|-------------------------------------|------|
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte | K005 | - Otras caries dentales | K028 |
| - Caries limitada al esmalte | k020 | - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Caries de la dentina | k021 | - Atricción excesiva de los dientes | k030 |
| - Caries del cemento | k022 | - Abrasión de los dientes | k031 |
| - Caries dentaria detenida | k023 | - Erosión de los dientes | k032 |
| - Odontoclasia | K024 | - Fractura de los dientes | S025 |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes restaurados.



| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 10 | 54679 | 1 | 80 | San Juan de Lurigancho | 14A | M | N | N | 1. Fractura de diente | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | S025 |
| | 28490854 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Restauración 3 superficies resina fotopolimerizable en anteriores | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D2332 |
| | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | | |

RESTAURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO

- Restauración de una superficie con Ionómero de Vidrio en piezas deciduas D2390
- Restauración de dos o más superficies con Ionómero de Vidrio en piezas deciduas (2 ó más superficies) D2391
- Restauración de una superficie con Ionómero de Vidrio en piezas Permanentes D2392
- Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes (2 ó más superficies) D2395

RESTAURACIÓN DENTAL SIMPLE: Consiste en restaurar una superficie de la estructura dentaria de piezas deciduas o permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de Ionómero de Vidrio.

RESTAURACIÓN DENTAL COMPUESTA: Consiste en restaurar dos o más superficies de la estructura dentaria de piezas deciduas o permanentes con el fin de devolver la función normal y mejorar la capacidad masticatoria mediante la utilización de Ionómero de vidrio.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- | | | | |
|--|------|-------------------------------------|------|
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte | K005 | - Otras caries dentales | K028 |
| - Caries limitada al esmalte | k020 | - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Caries de la dentina | k021 | - Atricción excesiva de los dientes | k030 |
| - Caries del cemento | k022 | - Abrasión de los dientes | k031 |
| - Caries dentaria detenida | k023 | - Erosión de los dientes | k032 |
| - Odontoclasia | K024 | - Fractura de los dientes | S025 |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de dientes restaurados.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 10 | 78546 | 1 | 80 | Lince | 9A | <input checked="" type="checkbox"/> | N | N | 1. Caries dentinaria detenida | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K023 |
| | 85428490 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Restauración 2 superficies ionoro vidrio pieza decidua | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D2391 |
| | | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | | |



AJUSTE OCLUSAL (D9952)

Definición Operativa: Desgaste selectivo de las superficies oclusales de los dientes para eliminar los contactos prematuros y las interferencias oclusales; a fin de establecer la efectividad masticatoria, relaciones oclusales estables, redistribuir la dirección de las principales fuerzas oclusales para mejorar las relaciones funcionales e inducir la estimulación fisiológica del sistema masticatorio; y así eliminar el trauma oclusal, la tensión muscular anormal, ayudar en la estabilización de los resultados ortodónticos, tratar problemas periodontales y de la articulación temporomandibular y en procedimientos de restauración.

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- | | | | |
|--|------|------------------------------------|------|
| - Alteraciones hereditarias de la estructura dentaria, no clasificadas en otra parte | K005 | - Otras caries dentales | K028 |
| - Caries limitada al esmalte | k020 | - Caries dental, no especificada | K029 |
| - Caries de la dentina | k021 | - Atrición excesiva de los dientes | k030 |
| - Caries del cemento | k022 | - Abrasión de los dientes | k031 |
| - Caries dentaria detenida | k023 | - Erosión de los dientes | k032 |
| - Odontoclasia | K024 | - Fractura de los dientes | S025 |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico.

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | R | | |
| 13 | 46579 | 1 | 80 | San Luis | 62A | M | N | N | 1. Abrasión de los dientes | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K031 |
| | 2. Ajuste oclusal | | | | | | | | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | D9952 | |
| | 3. | | | | | | | | P | D | R | | |

EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE (EXODONCIA)(D7176)

Definición Operativa: Consiste en la remoción quirúrgica de la pieza dentaria afectada en su vitalidad, función y capacidad de restaurar con la finalidad de desfocalizar y disminuir la patogenicidad con afección en la Salud Bucal y general.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con los diagnósticos siguientes:

- | | | | |
|---|------|---|------|
| - Dientes supernumerarios | K001 | - Perodontitis aguda | k052 |
| - Anomalías del tamaño y de la forma del diente | K002 | - Periodontitis crónica | k053 |
| - Alteraciones en la erupción dentaria (diente natal)(diente primario retenido) | K006 | - Anomalías de la posición del diente (apiñamiento del diente) | K073 |
| - Dientes incluidos | K010 | - Maloclusión de tipo no especificado | K074 |
| - Dientes impactados | K011 | - Pérdida de dientes debida él accidente, extracción o enfermedad periodontal local | K081 |
| - Necrosis de la pulpa | K041 | - Raíz dental retenida | K083 |
| - Degeneración de la pulpa | K042 | - Fractura de los dientes (primarios y permanentes) | S025 |
| - Periodontitis apical crónica (periodontitis apical) | k045 | - Luxación de diente | S032 |
| - Absceso periapical con fístula | k046 | | |
| - Absceso periapical sin fistula | k047 | | |

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motiva la indicación del procedimiento odontológico
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico.

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico “R” porque anteriormente fue considerado como definitivo.
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico “D” para el procedimiento.

En Lab anote: En el 2º casillero el número de dientes extraídos.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE- NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|----------------------|-------------------------|------|---------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 18A | M | N | N | 1. Necrosis de la pulpa | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K041 |
| | 89526224 | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Extracción dental simple | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D7176 |
| | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | R | R | 3. | P | D | R | |

DEBRIDACIÓN DE PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES

- Debridaje o apertura amplia pulpar, dientes primarios y permanentes D3221
- Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, sin complicaciones 40800
- Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extirpación de cuerpo extraño de vestíbulo de la boca, con complicaciones 40801
- Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de la boca; plano superficial 41000
- Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma sublingual 41005
- Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma de lengua o piso de boca; plano profundo 41006
- Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del espacio submentoniano 41007
- Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del espacio submandibular 41008
- Incisión intraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del espacio masticador 41009
- Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma; espacio sublingual, submentoniano, submandibular 41015
- Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma de espacio submentoniano 41016
- Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma de espacio submandibular 41017
- Incisión extraoral y drenaje de absceso, quiste o hematoma del piso de la boca; espacio masticador 41018
- Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares 41800
- Drenaje de absceso de glándula salival 42300
- Drenaje complicado de absceso de glándula salival 42305
- Drenaje intraoral de absceso de glándula submaxilar o sublingual 42310
- Drenaje de absceso de glándula submaxilar externa 42320
- Drenaje de hematoma en cavidad oral D7152
- Drenaje intraoral de absceso odontogénico D7154
- Drenaje extraoral de absceso facial odontogénico D7156

Definición Operativa: Consiste en la evacuación de fluidos y secreción purulenta, puede ser necesaria la instalación de dren e involucra incisión a través de mucosa e incluye el tratamiento antibiótico respectivo. Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Pulpitis (aguda) (supurativa)(pulpitis crónica)(ulcerosa) K040
- Necrosis de la pulpa K041
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Periodontitis aguda (absceso periodontal sin fístula)(pericoronitis aguda con fístula) K052
- Celulitis y absceso de boca K122

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención odontológica



En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 97565 | 1 | 80 | Piura | 18A | M | N | N | 1. Absceso periapical con fístula | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K046 |
| | 89526224 | | | | | | | | 2. Drenaje absceso dental, sin complicación | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | 40800 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA BÁSICA

Definición Operativa: Es un conjunto de actividades odontológicas especializadas para prevenir, mantener y recuperar la salud de la cavidad bucal para una buena función del sistema estomatognático, el cual repercutirá en la salud general del paciente. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialista en Odontopediatría, Cariología y Endodoncia y Periodoncista en los niveles de atención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los procedimientos comprendidos en la atención odontológica especializada básica son:

- Pulpotomía
- Pulpectomía
- Endodoncia Uniradicular
- Rehabilitación Protésica
- Curetaje Subgingival - Periodontal
- Ferulización Dentaria con Resina
- Endodoncia Multiradicular
- Exodoncia Compleja
- Apexogénesis
- Apicectomía
- Frenectomía
- Apexificación
- Cirugía Periodontal
- Instalación de Aparatología Fija
- Instalación de Aparatología Removible
- Gingivectomía
- Exéresis de tumor benigno
- Toma de biopsia en cavidad bucal
- Marzupialización de ránula

PULPOTOMÍA (D3220)

Definición Operativa: Consiste en la extirpación de la pulpa coronal en piezas vitales deciduas y permanentes Jóvenes para preservar el tejido pulpar vital remanente en los conductos radiculares y la colocación de un apósito en el lugar de la herida a fin que la pieza dental debe ser reconstruida posteriormente y recuperar su función.

Es realizada por el cirujano dentista capacitado o especialista en odontopediatría en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con los diagnósticos siguientes:

- Pulpitis (aguda) (crónica) (crónica ulcerosa) (crónica hiperplásica) K040
- Atricción excesiva de los dientes K030
- Fractura de los dientes (con compromiso pulpar) S025

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención odontológica

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento.

En Lab anote: En el 1º casillero el número de dientes pulpotomizados.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 13 | 16542 | 1 | 80 | Uchiza | 48A | M | N | N | 1. Pulpitis aguda | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K040 |
| | 22526437 | | | | | | | | 2. Pulpotomía | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | D3220 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

PULPECTOMÍA

- Pulpectomía anterior diente deciduo (D3230)
- Pulpectomía posterior diente deciduo (D3240)

Definición Operativa: Consiste en la extirpación de la pulpa coronal y del conducto pulpar de piezas deciduas sin vitalidad pulpar, hasta 3 mm antes del foramen apical, luego se obtura con una pasta a base de hidróxido de calcio u óxido de zinc.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Este procedimiento puede aplicar con los diagnósticos siguientes:

- Necrosis de la pulpa K041
- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Fractura de los dientes (con compromiso pulpar) S025

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención odontológica

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "D" por tratarse de un procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de dientes pulpectomizados.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 14 | 16542 | 1 | 80 | Talara | 16A | M | N | N | 1. Pulpitis crónica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K040 |
| | | | | | | | | | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | D3230 | |
| | 22526437 | | | | | | | | | P | D | R | | |

ENDODONCIA UNIRADICULAR

- Tratamiento de Conducto en pieza Uniradicular Vital D3310
- Tratamiento de Conducto en pieza Uniradicular No Vital D3311
- Tratamiento de conducto de pieza bicúspide vital D3320
- Tratamiento de conducto de pieza bicúspide no vital D3321

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico de remoción total del tejido pulpar vital o necrosado en dientes permanentes con una sola raíz, con la consiguiente descontaminación y conformación del conducto radicular para recibir el material obturador definitivo.

Realizado por el cirujano dentista capacitado o especialista en Cariología y Endodoncia, en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Diente evaginado K002
- Caries de la dentina K021
- Abrasión de los dientes K031
- Dentina sensible K038
- Pulpitis (aguda) (crónica) (crónica ulcerosa) (crónica hiperplásica)(supurativa) K040
- Necrosis de la pulpa K041
- Caries de cemento K042
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Fractura de los dientes (con compromiso Pulpar) S025
- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el procedimiento que motivó la atención odontológica

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico “D” por tratarse de un procedimiento.

En Lab anote: En el 1º casillero el número de endodoncias realizadas.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 14 | 216510 | 1 | 80 | Juliaca | 58A | M | N | N | 1. Necrosia pulpar | P | D | R | | K041 |
| | 66526437 | | | | | | | | 2. Endodoncia uniradicular vital | P | D | R | IA | D3310 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

En las endodoncias, utilizar las claves Lab siguientes:

- IA** Cuando se inicia el procedimiento en una pieza dental.
- CA** Cuando se continúa el procedimiento en la misma pieza dental.
- TA** Cuando termina el procedimiento en la misma pieza dental.

REHABILITACIÓN PROTÉSICA

| | |
|---|-------|
| Restauraciones mediante incrustaciones Inlay – metálico | D2510 |
| Restauraciones mediante incrustaciones Onlay - metálico | D2542 |
| Restauraciones mediante incrustaciones de porcelana o cerámicos, Inlay. Técnica indirecta | D2610 |
| Restauraciones mediante incrustaciones de porcelana o cerámicos, Onlay. Técnica indirecta | D2642 |
| Restauraciones mediante composite basado en resina, Inlay. Técnica indirecta | D2650 |
| Restauraciones mediante composite basado en resina, Onlay. Técnica indirecta | D2662 |
| Restauración de corona metálica prefabricada en dientes deciduos | D2930 |
| Colocación de Pin de retención | D2951 |
| Remoción de perno-muñón (no incluye Terapia endodóntica) | D2955 |
| Restauración con Carilla Vestibular de porcelana - por pieza dentaria | D2971 |
| Restauración con carilla de resina - por pieza dentaria | D2972 |
| Prótesis dental completa - por maxilar | D5110 |
| Prótesis dental completa inmediata - por maxilar | D5111 |
| Prótesis parcial removible con base metálica por maxilar | D5211 |
| Prótesis parcial removible sin base metálica por maxilar | D5212 |
| Rebasado de prótesis por maxilar | D5710 |
| Prótesis dental completa provisional por maxilar | D5810 |
| Prótesis parcial removible provisional por maxilar | D5811 |
| Acondicionamiento de tejidos, por maxilar | D5850 |
| Modificación de la prótesis removible prequirúrgica | D5875 |
| Prótesis obturador temporal | D5931 |
| Prótesis somática | D5932 |
| Férula de relajación | D5937 |

Definición Operativa: Es la rehabilitación de las estructuras duras y blandas perdidas de la cavidad bucal para devolver la estética y función de la capacidad masticatoria de la población gestante y adulta mayor de los distritos del quintil 1 y 2 de pobreza, mediante la confección de prótesis parcial o total removible de estructura acrílica o metal según el riesgo estomatológico del paciente.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).



Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anodoncia K000
- Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo K062
- Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula K068
- Trastrono no especificado de la encía y de la zona edéntula K069
- Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local K081
- Trastorno de los dientes y de sus estructuras de sostén, no especificado K089
- Hiperplasia irritativa de la mucosa bucal K136

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el trabajo odontológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse registrado anteriormente como "D".
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D"

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | | | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|-----|------------------|--|--|--|--|--|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | | | | | | |
| 30 | 14256 | 1 | 80 | Huaral | 56A | M | N | N | 1. Anodoncia adquirida | P | D | R | | K081 | | | | | |
| | 26225437 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | | | | | | | |

En prótesis dental, utilizar las claves Lab siguientes:

- IA** = Cuando se inicia el procedimiento en una pieza dental.
- CA** = Cuando se continua el procedimiento en la misma pieza dental.
- TA** = Cuando termina el procedimiento en la misma pieza dental.

CURETAJE SUBLINGUAL - PERIODONTAL (D4220)

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico de debridamiento para la eliminación del epitelio degenerado y necrótico y del tejido subyacente de una bolsa periodontal, el cual usualmente es efectuado bajo anestesia ideal y por medio de una cureta periodontal, en un esfuerzo de convertir a una herida crónica ulcerada en una herida quirúrgica aguda, asegurando así la cicatrización y la unión o la adhesión epitelial, y el recogimiento de la gingiva marginal. Incluye el alisado radicular.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de Intervención (I-1, I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Gingivitis Crónica (hiperplasia) k051
- Periodontitis aguda (Absceso periodontal) k052
- Periodontitis crónica K053
- Periodontosis K054
- Otras enfermedades periodontales K055

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse registrado anteriormente como "D".
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

| DÍA | H.C. | | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|---|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|--------------------------|---|---------------------|---|---|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 28 | 54614 | 1 | 80 | Huaral | 60A | M | N | N | 1. Periodontitis crónica | P | D | R | | K053 | |
| | 28450437 | | | | | | | | 2. Curetaje sublingual | P | D | R | | D4220 | |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | | |

FERULIZACIÓN DENTARIA CON RESINA

- Ferulización dentaria con resina por pieza D7182
- Reimplante dentario fijado con resinas D7246
- Transplante dentario con fijación con resinas D7260
- Transposición dentaria y fijación con resina D7296

Definición Operativa: Inmovilización de las piezas dentarias afectadas por traumatismo (luxación, avulsión), mediante el empleo de resina de fotocurado y alambres de ligadura.

Realizado por el cirujano dentista en los tres niveles de intervención (I-1, I-2, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Periodontitis crónica K053
- Otras enfermedades periodontales K055
- Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local K081
- Luxación de diente (avulsión de diente) S032

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse registrado anteriormente como "D".
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

En Lab anote: en el 1º casillero el número de dientes reimplantados.

| DÍA | H.C. | | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|---|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|---------------------------------|---|---------------------|---|---|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 28 | 54614 | 1 | 80 | Huaral | 60A | M | N | N | 1. Pérdida dientes accidente | P | D | R | | K081 | |
| | 28450437 | | | | | | | | 2. Reimplante fijado con resina | P | D | R | 2 | D7246 | |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | | |

ENDODONCIA MULTIRADICULAR

- Tratamiento de Conducto de Pieza bicúspide Vital D3320
- Tratamiento de Conducto de Pieza bicúspide No Vital D3321
- Tratamiento de Conducto de Pieza multiradicular Vital D3330
- Tratamiento de Conducto de Pieza multiradicular No Vital D3331

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico de remoción total del tejido pulpar vital o necrosado en dientes permanentes con más de un conducto, con la consiguiente descontaminación, desinfección (en los casos de necrosis) y conformación del conducto radicular para recibir el material obturador definitivo conservando la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética.



Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o Especialista en Cariología y Endodoncia, en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Diente evaginado K002
- Caries de la dentina K021
- Abrasión de los dientes K031
- Dentina sensible K038
- Pulpitis (aguda) (crónica) (crónica ulcerosa) (crónica hiperplásica)(supurativa) K040
- Necrosis de la pulpa K041
- Caries de cemento K042
- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Fractura de los dientes (con compromiso pulpar) S025

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de Diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el tipo de diagnóstico "R" por haberse registrado anteriormente como "D".
- En el 2º casillero el tipo de diagnóstico "D" para el procedimiento.

En Lab anote:

- En el 1º casillero el número de endodoncias multiradiculares realizadas.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------------------------------|---|---------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | R | | |
| 30 | 50679 | 1 | 80 | Rimac | 25A | M | N | N | 1. Pulpitis aguda | P | D | R | K040 |
| | 26225437 | | | | | C | C | 2. Endodoncia multiradicular vital | P | D | R | 1 | D3330 |
| | | | | | | R | R | 3. | P | D | R | | |

EXODONCIA COMPLEJA

- Exodoncia a colgajo D7172
- Extracción quirúrgica dental o extracción impactada/exodoncia compleja tercera molar D7180

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico de remoción de la pieza dentaria afectada en su vitalidad, función y capacidad de restaurar y que además presenta alguna de las siguientes condiciones: impactadas, retenidas o semiretenidas, incluidas, supernumerarios, desvitalizadas, malformaciones radicales, hipercementosis, anquilosis, giroversiones, osteoporosis, apiñamientos que alteran la función masticatoria, y estética o forman focos sépticos, con la finalidad de desfocalizar y disminuir la patogenicidad que afecta la cavidad bucal y salud general. Para su exodoncia es necesario realizar osteotomía y colgajo periodontal. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialista en Cirugía Bucal y Máxilo Facial en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Dientes supernumerarios k001
- Raíz dental retenida K083
- Dientes incluidos k010
- Dientes impactados k011
- Anomalías de la posición del diente (diente retenido o impactado) K073

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote: en el 2º casillero el número de extracciones dentales realizadas.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | R | | | |
| 08 | 79506 | 1 | 80 | Tacna | 8A | M | N | N | 1. Dientes supernumerarios | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K001 | |
| | 43726225 | | | | | | | | 2. Extracción dental quirúrgica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D7180 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

APEXOGENESIS (D3353)

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico de remoción de la pulpa coronal de piezas permanentes jóvenes con diagnóstico de pulpitis irreversible que presentan desarrollo radicular incompleto, para su posterior relleno con una pasta a base de Hidróxido de calcio a fin de asegurar el desarrollo radicular fisiológico, manteniendo la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialistas en Odontopediatría, Cariología y Endodoncia en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Caries del cemento K022
- Atrición excesiva de los dientes K030
- Pulpitis (aguda) (crónica) (crónica ulcerosa) (crónica hiperplásica) K040
- Fractura de los dientes (con compromiso pulpar) S025

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de apexogenesis realizadas.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | R | | | |
| 10 | 90679 | 1 | 80 | Camaná | 12A | M | N | N | 1. Pulpitis crónica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K040 | |
| | 72622543 | | | | | | | | 2. Apexogenesis | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D3353 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

APICECTOMÍA

- Apicectomía y curetaje apical en piezas anteriores D7118
- Apicectomía y curetaje apical en piezas posteriores D7118
- Obturación retrógrada - por ápice radicular D3430

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico complementario de resección del ápice radicular posterior al tratamiento endodóncico, debido al fracaso en el resultado de éste ó a la imposibilidad de un tratamiento convencional de conductos con la posterior obturación retrógrada del segmento de conducto desobturado a fin de conservar la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialista en Cirugía Bucal y Máxilofacial o Cariología y Endodoncia en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical, sin fístula K047
- Quiste radicular (apical y radicular)(residual)(inflamatorio paradental) K048
- Otras enfermedades de la pulpa y del tejido periapical, no específicas K049

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote:

- En el 2º casillero el número de apicectomías realizadas.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 11 | 99067 | 1 | 80 | Abancay | 30A | M | N | N | 1. Quiste radicular | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K048 | |
| | 41572622 | | | | | | | | 2. Apicectomía y curetaje en pieza anterior | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | 1 | D7118 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

FRENECTOMÍA

- Excisión de frenillo, labial o bucal (frenectomía) 40819

Definición Operativa: Es el retiro quirúrgico del frenillo (lingual o labial) en casos en que ésta sea la causa de las dificultades de succión (dificultad de amamantamiento), deglución, fonética, inadecuada posición y alineación de los dientes ó problemas de desarrollo de los maxilares. Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialista en Odontopediatría, Cirugía Bucal y Máxilo Facial en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2).

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anomalías de la posición del diente K073
- Anquiloglosia Q381

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 11 | 99067 | 1 | 80 | Abancay | 30A | M | N | N | 1. Anquiloglosia | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | Q381 | |
| | 41572622 | | | | | | | | 2. Excisión de frenillo lingual | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | 40819 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

APEXIFICACIÓN (D3351)

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico de excéresis de la pulpa coronal y desinfección de la porción radicular de piezas permanentes jóvenes con diagnóstico de necrosis pulpar con incompleto desarrollo radicular, para su posterior relleno con una pasta a base de Hidróxido de calcio a fin de inducir la cierre apical o formación de una barrera apical calcificada y de ésta manera conservar la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética.

Completar el caso cuando se pueda realizar una obturación permanente con gutapercha.

Realizado por el Cirujano Dentista capacitado y/o especialistas en Odontopediatría, Cariología y Endodoncia en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Necrosis de la pulpa K041
- Caries de cemento K042
- Periodontitis apical aguda originada en la pulpa K044
- Periodontitis apical crónica K045
- Absceso periapical con fístula K046
- Absceso periapical sin fístula K047
- Fractura de los dientes (con compromiso pulpar) S025

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

En Lab anote: en el 2º casillero el número de apexificaciones realizadas.

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|--------------|-----|------------------|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | |
| 16 | 99067 | 1 | 80 | Pacasmayo | 11A | M | N | N | 1. Necrosis de la pulpa | P | D | R | | K041 |
| | 41572622 | | | | | | | | 2. Apexificación | P | D | R | 1 | D3351 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |

CIRUGÍA PERIODONTAL (D4241)

Definición Operativa: Procedimiento quirúrgico a nivel del tejido periodontal de la pieza dental afectada logrando mantener y recuperar la estabilidad de los tejidos periodontales, periimplantarios y arquitectura periodontal, manteniendo la pieza dentaria, y la función masticatoria y estética; en caso de la gestante se logra disminuir el riesgo del parto prematuro, aborto, bajo peso al nacer y preclampsia.

Las técnicas de cirugía incluyen raspado cerrado, gingivoplastia, varias técnicas de colgajos, cirugía ósea, regeneración tisular guiada y según el caso implantes. Realizado por el Cirujano Dentista y/o Especialista en Periodoncia en los tres niveles de intervención (I-3, I-4, II-1, II-2, III-1, III-2)

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Otras enfermedades periodontales K055
- Enfermedad de periodonto, no especificada K056
- Retracción gingival K060
- Hiperplasia gingival K061
- Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo K062
- Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula K068
- Trastorno no especificado de la encía y de la zona edéntula K069
- Atrofia de reborde alveolar desdentado K082
- Otras afecciones especificadas de dientes y de sus estructuras de sostén K088



En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|---|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Hiperplasia gingival | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K061 | | |
| | 57262241 | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Cirugía periodontal | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | D4241 |
| | | | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R |

INSTALACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA

| | |
|---|-------|
| Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición Permanente | D8070 |
| Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase II División 1 en dentición permanente | D8071 |
| Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase III en dentición Permanente | D8072 |
| Tratamiento combinado ortodóncico quirúrgico - Fase Ortodóncico Prequirúrgica | D8073 |
| Tratamiento combinado ortodóncico quirúrgico - Fase Ortodóncico Postquirúrgica | D8074 |
| Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para discrepancias sagitales en dentición mixta | D8660 |
| Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para mordidas profundas en dentición mixta | D8661 |
| Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para mordidas abiertas en dentición mixta | D8662 |
| Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición mixta | D8663 |
| Instalación de mantenedor de espacio fijo unilateral | D1511 |

Definición Operativa: Procedimiento Clínico que emplea aparatología fija adherida de manera temporal a los dientes para corregir anomalías de posición dentaria o de los maxilares mejorando la función masticatoria, oclusión y estética. Lo que se busca con este tipo de aparatología, es el control individual de la dentición del paciente en los tres planos del espacio, de ahí la necesidad de una unión sólida y exacta entre el diente que recibe la fuerza y el aparato que la produce.

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares K070
- Anomalías de la relación maxilobasilar del cráneo K071
- Anomalías de la relación entre los arcos dentarios K072
- Anomalías de la posición dentaria K073
- Maloclusión de tipo no especificado. K074
- Anomalías dentofaciales funcionales. K075

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|---|-----|-------------------------------------|---|----|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | | | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Anomalía de la posición dentaria | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K073 | | | |
| | 57262241 | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Tratam ortodoncia para maloclusión clase I en dentición permanente | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | TA | D8070 |
| | | | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | |

INSTALACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE

- Tratamiento de Ortopedia para discrepancias sagitales en dentición decidua (D8210)
- Tratamiento de Ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición decidua (D8211)
- Instalación de mantenedor de espacio removible (D1526)

Definición Operativa: Procedimiento Clínico que emplea aparatología removible de manera temporal empleado en la dentición temporal y mixta para provocar cambios histológicos en los tejidos del órgano masticatorio a través de estímulos mecánicos sobre dientes y periodonto a fin de corregir anomalías de posición dentaria o de los maxilares con el fin de mejorar la función masticatoria, oclusión y estética.

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Anomalías evidentes del tamaño de los maxilares K070
- Anomalías de la relación maxilo-basilar del cráneo K071
- Anomalías de la relación entre los arcos dentarios K072
- Anomalías de la posición dentaria K073
- Maloclusión de tipo no especificado K074
- Anomalías dentofaciales funcionales K075

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|---|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Maloclusión de tipo no especificado | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K074 |
| | 2. Instalación de mantenedor de espacio removible | | | | | | | | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | D1526 | |
| | 3. | | | | | | | | P | D | R | | |

GINGIVECTOMÍA (D4210)

Definición Operativa: La gingivectomía es un procedimiento quirúrgico mediante el cual se realiza la escisión y eliminación del tejido gingival lesionado. Su objetivo fundamental es la eliminación de la totalidad de la bolsa periodontal supracrestal, para disminuir su profundidad y proporcionar la visibilidad y el acceso necesario para eliminar los irritantes locales.

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Gingivitis Crónica (hiperplásica) K051
- Periodontitis aguda (absceso periodontal de origen gingival sin fístula) K052
- Hiperplasia gingival K061
- Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo K062
- Trastorno no especificado de encía y de la zona edéntula (reborde flácido) K069

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|------------------|---|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Gingivitis crónica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | K051 | | |
| | 57262241 | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Gingivectomía | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | D4210 |
| | | | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | |

EXERESIS DE TUMOR BENIGNO

- Excisión de tumor benigno o quiste de huesos faciales distinto de la mandíbula 21030
- Excisión de quiste benigno o de tumor de mandíbula 21040

Definición Operativa: Remoción quirúrgica de un tumor benigno de la cavidad bucal.

Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Tumor benigno del piso de la boca D102
- Tumor benigno de otras partes y de las no especificadas de la boca D103
- Quistes originados por el desarrollo de los dientes K090
- Otros quistes de los maxilares K092
- Otros quistes de la región bucal, no clasificados en otra parte K098
- Quiste de la región bucal, sin otra especificación K099
- Granuloma central de células gigantes K101
- Mucocele de glándula salival K116

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|-------------------------------------|--|----|-------------------------------------|------------------|---|-------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Tumor benigno amígdala palatina | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | D104 | | |
| | 57262241 | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Excisión de tumor amígdala palatina | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | 21030 |
| | | | | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | |

TOMA DE BIOPSIA EN CAVIDAD BUCAL

| | | | |
|-------------------------------------|-------|--|-------|
| Biopsia de labio | 40490 | Biopsia de glándulas salivales menores | 42400 |
| Biopsia de vestíbulo de la boca | 40808 | Biopsia de glándula salival; incisional | 42405 |
| Biopsia de lengua, piso de la boca | 41100 | Biopsia por excisión de tejido blando de cavidad oral todo tejido blando | D7130 |
| Biopsia de lengua, tercio posterior | 41105 | Biopsia de tejido duro de cavidad oral hueso, dientes | D7132 |
| Biopsia de piso de la boca | 41108 | | |
| Biopsia de paladar, úvula | 42100 | | |

Definición Operativa: Procedimiento realizado por el cirujano dentista mediante el cual se obtiene una muestra de un tejido de la cavidad bucal, a fin de realizar el análisis patológico y establecer un diagnóstico de forma precisa de una lesión sospechosa.



Los diagnósticos asociados a este procedimiento son:

- Tumor benigno del piso de la boca D102
- Tumor benigno de otras partes y de las no especificadas de la boca D103
- Lesiones de la encía y de la zona edéntula asociadas con traumatismo K062
- Otros trastornos especificados de la encía y de la zona edéntula K068
- Quistes originados por el desarrollo de los dientes K090
- Otros quistes de los maxilares K092
- Otros quistes de la región Salud Bucal, no clasificados en otra parte K098
- Quiste de la región Salud Bucal, sin otra especificación K099
- Granuloma central de células gigantes K101
- Mucocele de glándula salival K116
- Estomatitis aftosa recurrente K120
- Otras formas de estomatitis K121
- Celulitis y absceso de la boca K122
- Leucoplasia y otras alteraciones del epitelio Salud Bucal, incluyendo la lengua K132
- Leucoplasia pilosa K033
- Granuloma y lesiones semejantes de la mucosa Salud Bucal K134
- Fibrosis de la submucosa Salud Bucal K135
- Hiperplasia irritativa de la mucosa Salud Bucal K136
- Otras lesiones y las no especificadas de la mucosa Salud Bucal K137

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT | | | | | |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|---|---|-----|------------------|--|--|--|--|--|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | | | | | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Tumor glándula salival | P | D | R | | D370 | | | | | |
| | 57262241 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | F | R | R | 3. | P | D | R | | | | | | | |

ENUCLEACIÓN O MARZUPIALIZACIÓN

- Enucleación de ránula D7174
- Enucleación de quiste intraoral (menos de 4cm) D7158
- Enucleación de quiste intraoral (más de 4cm) D7160
- Excisión de mucocele D7164
- Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula) 42409

Definición Operativa: La enucleación o marsupialización consiste en el retiro de la cápsula quística en lesiones que no comprometen en forma importante las estructuras anatómicas, ni la continuidad del maxilar.

La Marsupialización es un procedimiento quirúrgico que tiene por objeto abrir una ventana en la pared externa del quiste retirando una porción de la cortical externa y cápsula quística, comunicando la cavidad quística con el medio oral. Con este procedimiento se obtiene básicamente la detención inmediata del crecimiento de la lesión y la neoformación ósea casi completa, en un período determinado de tiempo, conservando las estructuras vitales que regresan a su localización y función normal, además la migración de estructuras dentarias causales a posiciones más favorables dentro del maxilar, así como la reducción del tamaño del quiste que facilita la enucleación y la posterior exodoncia del diente.

Los diagnósticos asociados a éste procedimientos son:

- Quistes originados por el desarrollo de los dientes (queratoquiste)(quiste primordial) K090
- Quistes de las fisuras (no odontogénicos) K091
- Mucocele de glándula salival K116



En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que motivó la atención odontológica
- En el 2º casillero el procedimiento odontológico realizado

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | |
| 17 | 67990 | 1 | 80 | Casma | 18A | M | N | N | 1. Mucocele de glándula salival | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | K116 |
| | 57262241 | | | | | | | | 2. Excisión de mucocele | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | D7164 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | |

B. ACTIVIDADES DE GESTIÓN SUPERVISIÓN (C7002)

Definición Operativa: Es una interacción personal, individual o grupal, a través de la cual se desarrolla un proceso de enseñanza aprendizaje entre supervisor (es) y supervisados (s) con el propósito de generar transferir o fortalecer capacidades orientadas a mejorar el desempeño del personal de la DIRESA y DISA en el desarrollo de los procesos de rectoría regional y la gestión de los servicios de salud, en el marco del proceso de descentralización.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero supervisión
- En el 2º casillero actividades de salud bucal

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | |
| 08 | APP100 | | | San Martín de Porres | | M | N | N | 1. Supervisión | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | C7002 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de salud bucal | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | U0004 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | |

ASISTENCIA TÉCNICA (C7004)

Definición Operativa: Actividad de seguimiento, monitoreo para fortalecer el o las áreas encontradas con problemas dentro de la supervisión.

En Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero asistencia técnica
- En el 2º casillero actividades de salud bucal

En Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casilleros

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | | |
| 08 | APP100 | | | San Martín de Porres | | M | N | N | 1. Asistencia técnica | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | C7004 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de salud bucal | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | U0004 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | |



CAPACITACIÓN

Definición Operativa: Es un proceso sistemático para adquirir o mejorar los conocimientos y competencias.

Están consideradas las siguientes:

- Capacitación a Agentes Comunitarios U1241
- Capacitación al Personal de Salud C0008
- Capacitación al Docente U1243
- Capacitación al Alumno U1244

| DÍA | H.C. | FINANC. DE SALUD | PERTE-NENCIA ÉTNICA | DISTRITO DE PROCEDENCIA | EDAD | S E X O | ES TA BLE | SER VI CIO | DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | LAB | CÓDIGO CIE / CPT |
|-----|------------------------|------------------|---------------------|-------------------------|------|---------|-----------|------------|---|---------------------|-------------------------------------|---|-----|------------------|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | P | D | R | | |
| 08 | APP100 | | | San Martín de Porres | | M | N | N | 1. Taller para personal de salud | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | C0008 |
| | | | | | | | | | 2. Actividades de salud bucal | P | <input checked="" type="checkbox"/> | R | | U0004 |
| | | | | | | | | | 3. | P | D | R | | |