

Información de variable

Variable	Posición	Etiqueta
DANE	1	DANE
MPIO	7	Nombre del municipio
DPTO	8	Nombre del departamento
M4_103A	22	103A. Fecha de nacimiento. Día
M4_103B	23	103B. Fecha de nacimiento. Mes
M4_103C	24	103C. Fecha de nacimiento. Año
M4_104	25	104. Edad
TP_EXAM	26	Tipo de intervención
DORDEN	30	Orden de la persona seleccionada en el hogar
MB_102	31	102. ENTREVISTADOR(A): Verifique con pregunta 203 del Módulo 1.
MB_103A	32	103A. ENTREVISTADOR(A): Transcriba número de orden de la persona
MB_103B	33	103B. ENTREVISTADOR(A): Transcriba los nombres y apellidos de la
MB_104	34	104. ¿Nombre del niño(a) tiene dificultad para el cuidado de la higiene
MB_105	35	105. ¿Recibe ayuda de alguien de manera permanente, para el cuidado de la
MB_106	36	106. ¿De quién?
MB_201A	37	201A. Alergias (medicamentos, látex, polvo, urticaria)
MB_201B	38	201B. Enfermedades respiratorias (asma, bronquitis, neumonía)
MB_201C	39	201C. Epilepsia (ataques o convulsiones)
MB_201D	40	201D. Hemorragias o sangrados constantes (sitios diferentes a la boca)
MB_201E	41	201E. Trastornos mentales, emocionales o de aprendizaje
MB_201F	42	201F. Cáncer
MB_201G	43	201G. Condición de discapacidad
MB_201H	44	201H. Otro
MB_201_1	45	201_1. Ninguna
MB_201CU	46	201CU. Otro, ¿cuál?
MB_202	47	202 Nombre del niño(a) en sus actividades diarias presenta dificultades
MB_203	48	203. ¿Nombre del niño(a) está asistiendo a controles de crecimiento y
MB_204	49	204. ¿Está Nombre del niño(a) en tratamiento médico actualmente?
MB_204A	50	204A. ¿Cuántos tratamiento(s) médico(s) esta actualmente el niño(a)?
MB_205A	51	205A. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del
MB_205B	52	205B. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del
MB_205C	53	205C. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del
MB_205D	54	205D. ¿En qué tratamiento(s) médico(s) está actualmente Nombre del
MB_206	55	206. ¿Nombre del niño(a) está tomando algún medicamento actualmente?
MB_207_1	56	207_1. ¿Qué medicamento(s) está tomando actualmente Nombre del
MB_207	57	207 ¿Qué medicamento(s) está tomando actualmente Nombre del niño(a)?
MB_208	58	208. Aplicación del examen clínico (dependiendo de antecedentes médicos)
MB_209	59	209. Explique la razón por la cual no se aplica el examen clínico
MB_301A	60	301A. Condición. Hendidura de labio
MB_302A	61	302A. Presencia/ Tratamiento. Hendidura de labio
MB_303A	62	303A. Localización. Hendidura de labio
MB_301B	63	301B. Condición. Hendidura de paladar
MB_302B	64	302B. Presencia/ Tratamiento. Hendidura de paladar
MB_303B	65	303B. Localización. Hendidura de paladar
MB_D1	66	D1. ¿Que diente esta evaluando? (16)
MB_D2	67	D2. ¿Que diente esta evaluando? (15) (55)
MB_D3	68	D3. ¿Que diente esta evaluando? (14) (54)
MB_D4	69	D4. ¿Que diente esta evaluando? (13) (53)
MB_D5	70	D5. ¿Que diente esta evaluando? (12) (52)
MB_D6	71	D6. ¿Que diente esta evaluando? (11) (51)
MB_D7	72	D7. ¿Que diente esta evaluando? (21) (61)
MB_D8	73	D8. ¿Que diente esta evaluando? (22) (62)
MB_D9	74	D9. ¿Que diente esta evaluando? (23) (63)

MB_D10	75	D10. ¿Que diente esta evaluando? (24) (64)
MB_D11	76	D11. ¿Que diente esta evaluando? (25) (65)
MB_D12	77	D12. ¿Que diente esta evaluando? (26)
MB_D13	78	D13. ¿Que diente esta evaluando? (46)
MB_D14	79	D14. ¿Que diente esta evaluando? (45) (85)
MB_D15	80	D15. ¿Que diente esta evaluando? (44) (84)
MB_D16	81	D16. ¿Que diente esta evaluando? (43) (83)
MB_D17	82	D17. ¿Que diente esta evaluando? (42) (82)
MB_D18	83	D18. ¿Que diente esta evaluando? (41) (81)
MB_D19	84	D19. ¿Que diente esta evaluando? (31) (71)
MB_D20	85	D20. ¿Que diente esta evaluando? (32) (72)
MB_D21	86	D21. ¿Que diente esta evaluando? (33) (73)
MB_D22	87	D22. ¿Que diente esta evaluando? (34) (74)
MB_D23	88	D23. ¿Que diente esta evaluando? (35) (75)
MB_D24	89	D24. ¿Que diente esta evaluando? (36)
MB_304A	90	304A. Corona (Diente 16)
MB_304A1	91	304A1. Opacidad: (Diente 16)
MB_304B	92	304B. Corona: (Diente 15/55)
MB_304B1	93	304B1. Opacidad: (Diente 15/55)
MB_304C	94	304C. Corona: (Diente 14/54)
MB_304C1	95	304C1. Opacidad: (Diente 14/54)
MB_304D	96	304D. Corona: (Diente 13/53)
MB_304D1	97	304D1. Opacidad: (Diente 13/53)
MB_304E	98	304E. Corona: (Diente 12/52)
MB_304E1	99	304E1. Opacidad: (Diente 12/52)
MB_304F	100	304F. Corona: (Diente 11/51)
MB_304F1	101	304F1. Opacidad: (Diente 11/51)
MB_304G	102	304G. Corona: (Diente 21/61)
MB_304G1	103	304G1. Opacidad: (Diente 21/61)
MB_304H	104	304H. Corona: (Diente 22/62)
MB_304H1	105	304H1. Opacidad: (Diente 22/62)
MB_304I	106	304I. Corona: (Diente 23/63)
MB_304I1	107	304I1. Opacidad: (Diente 23/63)
MB_304J	108	304J. Corona: (Diente 24/64)
MB_304J1	109	304J1. Opacidad: (Diente 24/64)
MB_304K	110	304K. Corona: (Diente 25/65)
MB_304K1	111	304K1. Opacidad: (Diente 25/65)
MB_304L	112	304L. Corona: (Diente 26)
MB_304L1	113	304L1. Opacidad: (Diente 26)
MB_306A	114	306A. Corona: (Diente 46)
MB_306A1	115	306A1. Opacidad: (Diente 46)
MB_306B	116	306B. Corona: (Diente 45/85)
MB_306B1	117	306B1. Opacidad: (Diente 45/85)
MB_306C	118	306C. Corona: (Diente 44/84)
MB_306C1	119	306C1. Opacidad: (Diente 44/84)
MB_306D	120	306D. Corona: (Diente 43/83)
MB_306D1	121	306D1. Opacidad: (Diente 43/83)
MB_306E	122	306E. Corona: (Diente 42/82)
MB_306E1	123	306E1. Opacidad: (Diente 42/82)
MB_306F	124	306F. Corona: (Diente 41/81)
MB_306F1	125	306F1. Opacidad: (Diente 41/81)
MB_306G	126	306G. Corona: (Diente 31/71)
MB_306G1	127	306G1. Opacidad: (Diente 31/71)
MB_306H	128	306H. Corona: (Diente 32/72)
MB_306H1	129	306H1. Opacidad: (Diente 32/72)

MB_306I	130	306I. Corona: (Diente 33/73)
MB_306I1	131	306I1. Opacidad: (Diente 33/73)
MB_306J	132	306J. Corona: (Diente 34/74)
MB_306J1	133	306J1. Opacidad: (Diente 34/74)
MB_306K	134	306K. Corona: (Diente 35/75)
MB_306K1	135	306K1. Opacidad: (Diente 35/75)
MB_306L	136	306L. Corona: (Diente 36)
MB_306L1	137	306L1. Opacidad: (Diente 36)
MB_305A	138	305A. Corona: (Diente 16)
MB_305B	139	305B. Corona: (Diente 15/55)
MB_305C	140	305C. Corona: (Diente 14/54)
MB_305D	141	305D. Corona: (Diente 13/53)
MB_305E	142	305E. Corona: (Diente 12/52)
MB_305F	143	305F. Corona: (Diente 11/51)
MB_305G	144	305G. Corona: (Diente 21/61)
MB_305H	145	305H. Corona: (Diente 22/62)
MB_305I	146	305I. Corona: (Diente 23/63)
MB_305J	147	305J. Corona: (Diente 24/64)
MB_305K	148	305K. Corona: (Diente 25/65)
MB_305L	149	305L. Corona: (Diente 26)
MB_307A	150	307A. Corona: (Diente 46)
MB_307B	151	307B. Corona: (Diente 45/85)
MB_307C	152	307C. Corona: (Diente 44/84)
MB_307D	153	307D. Corona: (Diente 43/83)
MB_307E	154	307E. Corona: (Diente 42/82)
MB_307F	155	307F. Corona: (Diente 41/81)
MB_307G	156	307G. Corona: (Diente 31/71)
MB_307H	157	307H. Corona: (Diente 32/72)
MB_307I	158	307I. Corona: (Diente 33/73)
MB_307J	159	307J. Corona: (Diente 34/74)
MB_307K	160	307K. Corona: (Diente 35/75)
MB_307L	161	307L. Corona: (Diente 36)
MB_308A	162	308A. Relación canina. Derecho
MB_308B	163	308B. Relación canina. Izquierdo
MB_309A	164	309A. Relación Molar. Derecho
MB_309B	165	309B. Relación Molar. Izquierdo
MB_310	166	310. Sobremordida horizontal
MB_311	167	311. Sobremordida vertical
MB_312A	168	312A. Mordida cruzada posterior. Derecho
MB_312B	169	312B. Mordida cruzada posterior. Izquierdo
MB_313A	170	313_55. Fluorosis dental (55)
MB_313B	171	313_54. Fluorosis dental (54)
MB_313C	172	313_53. Fluorosis dental (53)
MB_313D	173	313_52. Fluorosis dental (52)
MB_313E	174	313_51. Fluorosis dental (51)
MB_313F	175	313_61. Fluorosis dental (61)
MB_313G	176	313_62. Fluorosis dental (62)
MB_313H	177	313_63. Fluorosis dental (63)
MB_313I	178	313_64. Fluorosis dental (64)
MB_313J	179	313_65. Fluorosis dental (65)
MB_313K	180	313_85. Fluorosis dental (85)
MB_313L	181	313_84. Fluorosis dental (84)
MB_313M	182	313_83. Fluorosis dental (83)
MB_313N	183	313_82. Fluorosis dental (82)
MB_313O	184	313_81. Fluorosis dental (81)

MB_313P	185	313_71. Fluorosis dental (71)
MB_313Q	186	313_72. Fluorosis dental (72)
MB_313R	187	313_73. Fluorosis dental (73)
MB_313S	188	313_74. Fluorosis dental (74)
MB_313T	189	313_75. Fluorosis dental (75)
MB_314	190	314. Índice Dean
MB_315A	191	315A. Erosión dental. Severidad
MB_315B	192	315B. Número de dientes afectados
MB_316A	193	316A. Trauma dental. Estado
MB_316B	194	316B. Número de dientes afectados
MB_317	195	317. ¿Le indico al sujeto las condiciones encontrados en su cavidad bucal?
MB_318	196	318. ¿Le menciono los cuidados e indicaciones generales para su salud
MB_319	197	319. ¿Lo remitió a atención odontológica por las condiciones presentes?
Grandesciudades	198	Código DANE grandes ciudades
Clase	199	Identificación de clase DANE Cabecera / CP / Rural disperso
Region	203	Región a la cual pertenece el municipio
Subreg	204	Subregión a la cual pertenece el municipio
Municipio	206	Nombre de municipio
Fex_fin	255	Factor de expansión final
Sexo	256	Sexo
Zona	257	Identificación de zona Urbana / Rural
@GE	258	Grupo etáreo
EST_SE_2	260	Nivel socio económico
FRACCION	261	Fraccion Social
REGIMEN	262	Regimen Contributivo
M201_ET	263	1. Enfermedades transmisibles
M201_N	264	2. Neoplasias
M201_ESC	265	3. Enfermedades del sistema circulatorio
M201_TE	266	4. Todas las demás enfermedades
M201_NINGUNA	267	5. Ninguna
ID_HOGAR	268	LLave de Identificacion del Hogar
ID_PERSONA	269	LLave de Identificacion de la Persona

Variables en el archivo de trabajo

Valores de variable

Valor		Etiqueta
SUPERVIS	1	SI
	2	NO
FORM	1	Formulario de 1 y 3 Años
	2	Formulario 5 años
	3	Formulario de 12 y 15 años
	4	Formularios de 18 años
	5	Formulario de 20 a 79 años
M4_102B	7	Julio
	8	Agosto
	9	Septiembre
	10	Octubre
	11	Noviembre
	12	Diciembre
M4_102C	2013	<ninguno>
M4_103A	88	No sabe
	1	Enero
	2	Febrero
	3	Marzo
	4	Abril

M4_103B	5	<i>Mayo</i>
	6	<i>Junio</i>
	7	<i>Julio</i>
	8	<i>Agosto</i>
	9	<i>Septiembre</i>
	10	<i>Octubre</i>
	11	<i>Noviembre</i>
	12	<i>Diciembre</i>
	88	<i>No sabe</i>
M4_103C	8888	<i>No sabe</i>
TP_EXAM	1	<i>Examen</i>
	2	<i>Reexamen Intra</i>
	3	<i>Reexamen Inter</i>
MB_102	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_104	1	<i>No hay dificultad</i>
	2	<i>Dificultad ligera</i>
	3	<i>Dificultad moderada</i>
	4	<i>Dificultad grave</i>
	5	<i>Dificultad completa</i>
MB_105	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_106	1	<i>Padres</i>
	2	<i>Hermanos mayores de 12 años</i>
	3	<i>Cuidador mayor de 12 años</i>
	4	<i>Otras Personas</i>
MB_201A	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201B	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201C	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201D	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201E	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201F	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201G	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201H	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_201_1	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
MB_202	1	<i>Pensar, memorizar</i>
	2	<i>Percibir la luz, distinguir objetos o personas a pesar de usar lentes o gafas</i>
	3	<i>Oír, aun con aparatos especiales</i>
	4	<i>Distinguir sabores u olores</i>
	5	<i>Hablar y comunicarse</i>
	6	<i>Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o del corazón</i>
	7	<i>Masticar, tragar, asimilar y transformar los alimentos</i>
	8	<i>Retener o expulsar la orina</i>
	9	<i>Caminar, correr, saltar</i>
	10	<i>Mantener piel, uñas y cabellos sanos</i>
	11	<i>Relacionarse con las demás personas y el entorno</i>

	12	<i>Llevar, mover, utilizar objetos con las manos</i>
	13	<i>Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo</i>
	14	<i>Alimentarse, asearse, vestirse por si mismo</i>
	15	<i>Otra</i>
	16	<i>Ninguna</i>
MB_203	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_204	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_204A	0	<i>No sabe/ No recuerda</i>
MB_206	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_207_1	0	<i>Sabe/ Recuerda</i>
	1	<i>No sabe/ No recuerda</i>
MB_208	1	<i>Se aplica el examen</i>
	2	<i>No se aplica el examen</i>
MB_209	1	<i>Cardiovascular (Endocarditis infecciosa)</i>
	2	<i>Hemofílico o riesgo de sangrado excesivo</i>
	3	<i>En estado terminal</i>
	4	<i>Condición severa de discapacidad</i>
MB_302A	0	<i>No</i>
	1	<i>Sí, corregida</i>
	2	<i>Si, en tratamiento</i>
	3	<i>Sí, sin corregir</i>
MB_303A	1	<i>Unilateral</i>
	2	<i>Bilateral</i>
MB_302B	0	<i>No</i>
	1	<i>Sí, corregida</i>
	2	<i>Si, en tratamiento</i>
	3	<i>Sí, sin corregir</i>
MB_303B	1	<i>Unilateral</i>
	2	<i>Bilateral</i>
MB_D1	16	<i>Diente</i>
MB_D2	15	<i>Diente</i>
	55	<i>Diente</i>
MB_D3	14	<i>Diente</i>
	54	<i>Diente</i>
MB_D4	13	<i>Diente</i>
	53	<i>Diente</i>
MB_D5	12	<i>Diente</i>
	52	<i>Diente</i>
MB_D6	11	<i>Diente</i>
	51	<i>Diente</i>
MB_D7	21	<i>Diente</i>
	61	<i>Diente</i>
MB_D8	22	<i>Diente</i>
	62	<i>Diente</i>
MB_D9	23	<i>Diente</i>
	63	<i>Diente</i>
MB_D10	24	<i>Diente</i>
	64	<i>Diente</i>
MB_D11	25	<i>Diente</i>
	65	<i>Diente</i>
MB_D12	26	<i>Diente</i>
MB_D13	46	<i>Diente</i>

MB_D14	45	<i>Diente</i>
	85	<i>Diente</i>
MB_D15	44	<i>Diente</i>
	84	<i>Diente</i>
MB_D16	43	<i>Diente</i>
	83	<i>Diente</i>
MB_D17	42	<i>Diente</i>
	82	<i>Diente</i>
MB_D18	41	<i>Diente</i>
	81	<i>Diente</i>
MB_D19	31	<i>Diente</i>
	71	<i>Diente</i>
MB_D20	32	<i>Diente</i>
	72	<i>Diente</i>
MB_D21	33	<i>Diente</i>
	73	<i>Diente</i>
MB_D22	34	<i>Diente</i>
	74	<i>Diente</i>
MB_D23	35	<i>Diente</i>
	75	<i>Diente</i>
MB_D24	36	<i>Diente</i>
MB_304A	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304A1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304B	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304B1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304C	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304C1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>

MB_304D	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304D1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304E	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
MB_304E1	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
MB_304F	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
MB_304F1	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
MB_304G	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
MB_304G1	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
MB_304H	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
MB_304H1	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>

MB_304I	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304I1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_304J	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
MB_304J1	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
MB_304K	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
MB_304K1	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
MB_304L	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
MB_304L1	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
MB_306A	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
MB_306A1	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>

MB_306B	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_306B1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_306C	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
MB_306C1	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
MB_306D	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
MB_306D1	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
MB_306E	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
MB_306E1	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
MB_306F	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
MB_306F1	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>

MB_306G	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_306G1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_306H	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
MB_306H1	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
MB_306I	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
MB_306I1	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
MB_306J	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
MB_306J1	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
MB_306K	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>
	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
MB_306K1	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
	0	<i>Diente sano</i>

MB_306L	2	<i>Primer cambio visual en el esmalte ó cambio visual definido en esmalte</i>
	3	<i>Pérdida de integridad del esmalte, dentina no visible</i>
	4	<i>Sombra subyacente de dentina</i>
	5	<i>Cavidad detectable con dentina visible</i>
	6	<i>Diente con cavidad extensa detectable con dentina visible</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_306L1	1	<i>No hay opacidad</i>
	7	<i>Opacidad demarcada blanca/crema</i>
	8	<i>Opacidad demarcada amarillo/marrón</i>
	9	<i>No aplica</i>
MB_305A	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
MB_305B	9	<i>No registrado</i>
	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_305C	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>

MB_305D	H	No registra
	0	Sano
	1	Cariado
	2	Obturado con caries
	3	Obturado sin caries
	4	Ausente por caries
	5	Ausente por otra razón
	6	Sellante de fisura
	7	Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante
	8	No erupcionado o sin erupcionar
	9	No registrado
	A	Sano
	B	Cariado
	C	Obturado con caries
	D	Obturado sin caries
	E	Ausente por caries
	F	Sellante de fisura
	G	Prótesis, corona, retenedor, carilla
	H	No registra
MB_305E	0	Sano
	1	Cariado
	2	Obturado con caries
	3	Obturado sin caries
	4	Ausente por caries
	5	Ausente por otra razón
	6	Sellante de fisura
	7	Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante
	8	No erupcionado o sin erupcionar
	9	No registrado
	A	Sano
	B	Cariado
	C	Obturado con caries
	D	Obturado sin caries
	E	Ausente por caries
	F	Sellante de fisura
	G	Prótesis, corona, retenedor, carilla
	H	No registra
MB_305F	0	Sano
	1	Cariado
	2	Obturado con caries
	3	Obturado sin caries
	4	Ausente por caries
	5	Ausente por otra razón
	6	Sellante de fisura
	7	Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante
	8	No erupcionado o sin erupcionar
	9	No registrado
	A	Sano
	B	Cariado
	C	Obturado con caries
	D	Obturado sin caries
	E	Ausente por caries
	F	Sellante de fisura
	G	Prótesis, corona, retenedor, carilla
	H	No registra

MB_305G	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_305H	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_305I	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
	0	<i>Sano</i>

MB_305J	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_305K	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_305L	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_307A	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>

MB_307B	0	Sano
	1	Cariado
	2	Obturado con caries
	3	Obturado sin caries
	4	Ausente por caries
	5	Ausente por otra razón
	6	Sellante de fisura
	7	Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante
	8	No erupcionado o sin erupcionar
	9	No registrado
	A	Sano
	B	Cariado
	C	Obturado con caries
	D	Obturado sin caries
	E	Ausente por caries
	F	Sellante de fisura
	G	Prótesis, corona, retenedor, carilla
	H	No registra
MB_307C	0	Sano
	1	Cariado
	2	Obturado con caries
	3	Obturado sin caries
	4	Ausente por caries
	5	Ausente por otra razón
	6	Sellante de fisura
	7	Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante
	8	No erupcionado o sin erupcionar
	9	No registrado
	A	Sano
	B	Cariado
	C	Obturado con caries
	D	Obturado sin caries
	E	Ausente por caries
	F	Sellante de fisura
	G	Prótesis, corona, retenedor, carilla
	H	No registra
MB_307D	0	Sano
	1	Cariado
	2	Obturado con caries
	3	Obturado sin caries
	4	Ausente por caries
	5	Ausente por otra razón
	6	Sellante de fisura
	7	Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante
	8	No erupcionado o sin erupcionar
	9	No registrado
	A	Sano
	B	Cariado
	C	Obturado con caries
	D	Obturado sin caries
	E	Ausente por caries
	F	Sellante de fisura
	G	Prótesis, corona, retenedor, carilla
	H	No registra
	0	Sano

MB_307E	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_307F	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_307G	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>

MB_307H	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_307I	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_307J	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>

MB_307K	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
	A	<i>Sano</i>
	B	<i>Cariado</i>
	C	<i>Obturado con caries</i>
	D	<i>Obturado sin caries</i>
	E	<i>Ausente por caries</i>
	F	<i>Sellante de fisura</i>
	G	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla</i>
	H	<i>No registra</i>
MB_307L	0	<i>Sano</i>
	1	<i>Cariado</i>
	2	<i>Obturado con caries</i>
	3	<i>Obturado sin caries</i>
	4	<i>Ausente por caries</i>
	5	<i>Ausente por otra razón</i>
	6	<i>Sellante de fisura</i>
	7	<i>Prótesis, corona, retenedor, carilla, implante</i>
	8	<i>No erupcionado o sin erupcionar</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_308A	0	<i>Clase I</i>
	1	<i>Clase II</i>
	2	<i>Clase III</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_308B	0	<i>Clase I</i>
	1	<i>Clase II</i>
	2	<i>Clase III</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_309A	0	<i>Escalón Mesial</i>
	1	<i>Plano terminal recto</i>
	2	<i>Escalón Distal</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_309B	0	<i>Escalón Mesial</i>
	1	<i>Plano terminal recto</i>
	2	<i>Escalón Distal</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_310	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Aumentada</i>
	2	<i>Borde a borde</i>
	3	<i>Cruzada anterior</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_311	0	<i>Abierta</i>
	1	<i>0-100% del incisivo inferior</i>
	2	<i>Mayor del 100%</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_312A	1	<i>Presencia</i>
	2	<i>Ausencia</i>
	9	<i>Sin información</i>
MB_312B	1	<i>Presencia</i>
	2	<i>Ausencia</i>

	9	<i>Sin información</i>
MB_313A	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313B	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313C	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313D	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313E	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313F	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313G	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>

	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313H	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313I	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313J	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313K	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313L	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313M	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313N	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>

	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313O	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313P	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313Q	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313R	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313S	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_313T	0	<i>Normal</i>
	1	<i>Discutible o cuestionable</i>
	2	<i>Muy ligera (leve)</i>
	3	<i>Ligera (Leve)</i>
	4	<i>Moderada</i>
	5	<i>Severa (Intensa)</i>
	8	<i>Excluido</i>
	9	<i>No registrado</i>
MB_314	9	<i>No registra</i>
MB_315A	0	<i>No signo de erosión</i>
	1	<i>Lesión de esmalte</i>
	2	<i>Lesión de la dentina</i>

	3	<i>Pulpa implicada</i>
MB_316A	0	<i>No signo de lesión</i>
	1	<i>Lesión tratada</i>
	2	<i>Fractura de esmalte solamente</i>
	3	<i>Fractura de esmalte y dentina</i>
	4	<i>Pulpa implicada</i>
	5	<i>Diente ausente por trauma</i>
	6	<i>Otro daño</i>
	9	<i>Diente excluido</i>
MB_317	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_318	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
MB_319	1	<i>Sí</i>
	2	<i>No</i>
Clase	1	<i>Cabecera</i>
	2	<i>Centro poblado</i>
	3	<i>Rural disperso</i>
Region	1	<i>Atlántica</i>
	2	<i>Oriental</i>
	3	<i>Central</i>
	4	<i>Pacífica</i>
	5	<i>Bogotá</i>
	6	<i>Orinoquía - Amazonía</i>
Subreg	1	<i>Antioquia sin Medellín</i>
	2	<i>Atlántico sin Bquilla, San Andrés, Bolívar Norte</i>
	3	<i>Barranquilla</i>
	4	<i>Bogotá D.C.</i>
	5	<i>Boyacá, Cundinamarca, Meta</i>
	6	<i>Caldas, Risaralda, Quindío.</i>
	7	<i>Cali</i>
	8	<i>Caquetá, Huila, Tolima.</i>
	9	<i>Cauca y Nariño sin Litoral Pacifico</i>
	10	<i>Guajira, Cesar, Magdalena</i>
	11	<i>Litoral Pacífico</i>
	12	<i>Medellín</i>
	13	<i>Orinoquia y Amazonia</i>
	14	<i>Santanderes</i>
	15	<i>Bolívar sur, Sucre, Córdoba</i>
	16	<i>Valle sin Cali ni Litoral Pacifico</i>
Zona	1	<i>Urbano</i>
	2	<i>Rural</i>
EST_SE_2	1	<i>Bajo-Bajo</i>
	2	<i>Bajo</i>
	3	<i>Medio-Bajo</i>
	4	<i>Medio, Medio-alto y Alto</i>
FRACCION	1	<i>CAPA MEDIA PUDIENTE</i>
	2	<i>CAPA MEDIA POBRE</i>
	3	<i>PEQUEÑO PRODUCTOR ARTESANO</i>
	4	<i>PEQUEÑO PRODUCTOR COMERCIANTE</i>
	5	<i>PEQUEÑO PRODUCTOR AGRICULTOR</i>
	6	<i>EMPRESARIO</i>
	7	<i>OBRERO</i>
	8	<i>SUBSALARIADO</i>
	9	<i>DESEMPLEADO</i>

	10	JUBILADO
	11	MILITAR
	12	NO DATOS
	13	RENTISTA
REGIMEN	1	CONTRIBUTIVO
	2	SUBSIDIADO
	3	OTROS REGIMENES
	4	NO ASEGURADO
M201_ET	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
M201_N	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
M201_ESC	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
M201_TE	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>
M201_NINGUNA	0	<i>No aplica</i>
	1	<i>Aplica</i>

[illegible]

[illegible]

[illegible]

<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Escala</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Escala</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Nominal</i>
<i>Escala</i>
<i>Escala</i>