

MCA SA AMERICA SERVICIOS

Vigencia: Febrero 2024

PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL EL PROFESIONAL DEBE:

* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"

* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)**

RESUMEN DE LAS NORMAS DE ATENCIÓN

1) **Cubre dos (2) prestaciones por mes y afiliado, con previa autorización.**

2) Para realizar la primera consulta (01.01), el paciente debe solicitar autorización de la atención en América Servicios al tel 08001222637 o por whatsapp 3412662637. Es decir que el paciente solicita el turno en su O. Social y ésta se comunicará con el profesional para convenir el turno.

3) Para solicitar autorización, se debe confeccionar la ficha odontológica, con los códigos que solicita, todos los datos del paciente (principalmente número de teléfono y DNI) y odontograma completo. Dicha ficha debe enviarse (foto/escáner) través de los siguientes medios:

Email: clientes@americaservicios.com.ar, o whatsapp socios: 3412662637.

4) **A partir del 01/09/2023 se modificó el nomenclador del Capítulo II**

5) **CAPÍTULO III:** incluye rx pre y post (conductometría se factura aparte)

| DETALLE DE LOS CAPITULOS | CODIGOS | ARANCEL |
|--|---------|-----------|
| CAPITULO 1 (CONSULTAS) | | |
| Consultas | 0101 | \$ 6.829 |
| Consultas de Urgencias | 0104 | \$ 7.738 |
| CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL) | | |
| Obturación con amalgama, cavidad simple | 02.01 | \$ 10.930 |
| Obturación con amalgama, cavidad compuesta | 02.02 | \$ 12.753 |
| Obturación con amalgama, cavidad compleja | 02.03 | \$ 15.484 |
| Reconstrucción ángulo dientes anteriores | 02.09 | \$ 19.126 |
| Restauración estética simple | 02.15 | \$ 15.442 |
| Restauración estética compuesta | 02.16 | \$ 19.126 |
| Restauración estética compleja | 02.17 | \$ 22.950 |
| CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) INCLUYE RXS | | |
| Tratamiento unirradicular | 0301 | \$ 32.303 |
| Tratamiento multirradicular | 0302 | \$ 43.842 |
| Biopulpectomía Parcial | 0305 | \$ 21.855 |
| Necropulpectomía parcial-momificación | 0306 | \$ 15.484 |
| CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA) | | |
| Tartrectomía y cepillado mecánico | 0501 | \$ 12.568 |
| Consulta prevent. periódica, incl.cepillado | 0502 | \$ 9.109 |
| Detección, control de placa bacteriana | 0504 | \$ 8.349 |
| Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental | 0505 | \$ 10.620 |
| Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes | 0506 | \$ 4.854 |
| CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA) | | |
| Motivación y fichado | 0701 | \$ 10.017 |

| | | |
|---|--------|-----------|
| Tratamientos de dientes primarios c/formocresol | 0704 | \$ 15.476 |
| Reducción de luxación con inmovilización dentaria | 070601 | \$ 23.222 |
| CAPITULO 8 (PERIODONCIA) | | |
| Consulta | 0801 | \$ 10.017 |
| Tratamiento de Gingivitis marginal crónica | 0802 | \$ 14.228 |
| Tratamiento periodontitis destructiva leve | 0803 | \$ 10.930 |
| Tratamiento periodontitis destructiva severa | 0804 | \$ 14.569 |
| Desgaste selectivo o armonización oclusal | 0805 | \$ 19.126 |
| CAPITULO 9 (RADIOLOGIA) | | |
| Periapical técnicas de cono corto o largo | 090101 | \$ 3.376 |
| Bite-Wing | 090102 | \$ 3.376 |
| Oclusal 6 * 8 cm | 090103 | \$ 5.923 |
| Media seriada de 7 pelíc. técnicas cono corto | 090104 | \$ 15.936 |
| Seriadas de 14 pelíc. técnicas de cono corto o | 090105 | \$ 22.770 |
| Pantomografía | 090204 | \$ 15.026 |
| Tele-radiografía-cefalométrica | 090205 | \$ 15.026 |
| CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL) | | |
| Extracción dentaria | 1001 | \$ 15.026 |
| Plástica de comunicación buco sinusal | 1002 | \$ 15.484 |
| Biopsia por punción o aspiración | 1003 | \$ 12.753 |
| Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona | 1004 | \$ 13.475 |
| Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo | 1005 | \$ 16.390 |
| Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal | 1006 | \$ 12.753 |
| Biopsia por escisión | 1007 | \$ 13.659 |
| Alargamiento quirúrgico de la corona clínica | 1008 | \$ 25.000 |
| Extracción dientes retenidos o resto radicular | 1009 | \$ 36.431 |
| Germectomía | 1010 | \$ 44.627 |
| Liberación de dientes retenidos | 1011 | \$ 15.936 |
| Apicectomía | 1012 | \$ 30.049 |
| Tratamiento de Osteomielitis | 1013 | \$ 23.680 |
| Extracción de cuerpo extraño | 1014 | \$ 33.697 |
| Alveolectomía correctiva | 1015 | \$ 13.475 |
| Frenectomía | 1016 | \$ 15.484 |
| Gingivectomía | 1017 | \$ 15.484 |
| Extirpación de epulis | 1018 | \$ 15.484 |

*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.

**El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación