

# MCA SA AMERICA SERVICIOS

Vigencia: diciembre 2025

## **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](mailto:clientes@americaservicios.com.ar), o whatsapp socios: 3412662637.

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

DETALLE DE LOS CAPITULOS	CODIGOS	ARANCEL
<b>CAPITULO 1 (CONSULTAS)</b>		
Consultas	0101	\$ 17.484
Consultas de Urgencias	0104	\$ 19.807
<b>CAPITULO 2 (OPERATORIA DENTAL)</b>		
Obturación con amalgama, cavidad simple	02.01	\$ 27.980
Obturación con amalgama, cavidad compuesta	02.02	\$ 32.644
Obturación con amalgama, cavidad compleja	02.03	\$ 39.636
Reconstrucción ángulo dientes anteriores	02.09	\$ 48.959
Restauración estética simple	02.15	\$ 39.528
Restauración estética compuesta	02.16	\$ 48.959
Restauración estética compleja	02.17	\$ 58.747
<b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTURAC) INCLUYE RXS</b>		
Tratamiento unirradicular	0301	\$ 82.689
Tratamiento multirradicular	0302	\$ 112.223
Biopulpectomía Parcial	0305	\$ 54.306
Necropulpectomía parcial-momificación	0306	\$ 39.636
<b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		
Tartrectomía y cepillado mecánico	0501	\$ 32.176
Consulta prevent. periódica, incl.cepillado	0502	\$ 23.316
Detección, control de placa bacteriana	0504	\$ 21.371
Sellantes de puntos y fisuras p/pieza dental	0505	\$ 27.185
Aplicación de cariostáticos en piezas dentales permanentes	0506	\$ 12.424
<b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRIA)</b>		
Motivación y fichado	0701	\$ 25.644
Tratamientos de dientes primarios c/formocresol	0704	\$ 39.614
Reducción de luxación con inmovilización dentaria	070601	\$ 59.442
<b>CAPITULO 8 (PERIODONCIA)</b>		

Consulta	0801	\$ 25.644
Tratamiento de Gingivitis marginal crónica	0802	\$ 36.422
Tratamiento periodontitis destructiva leve	0803	\$ 27.978
Tratamiento periodontitis destructiva severa	0804	\$ 37.293
Desgaste selectivo o armonización oclusal	0805	\$ 48.959
<b>CAPITULO 9 (RADIOLOGIA)</b>		
Periapical técnicas de cono corto o largo	090101	\$ 8.642
Bite-Wing	090102	\$ 8.642
Oclusal 6 * 8 cm	090103	\$ 15.161
Media seriada de 7 pelic. técnicas cono corto	090104	\$ 40.791
Seriadas de 14 pelic. técnicas de cono corto o	090105	\$ 58.287
Pantomografía	090204	\$ 38.463
Tele-radiografía-cefalométrica	090205	\$ 38.463
<b>CAPITULO 10 (CIRUGIA BUCAL)</b>		
Extracción dentaria	1001	\$ 38.463
Plástica de comunicación buco sinusal	1002	\$ 39.636
Biopsia por punción o aspiración	1003	\$ 32.644
Alveolectomía estabilizadora-6 zonas p/zona	1004	\$ 34.492
Reimplantes dentarios inmediato al traumatismo	1005	\$ 41.954
Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal	1006	\$ 32.644
Biopsia por escisión	1007	\$ 34.965
Alargamiento quirúrgico de la corona clínica	1008	\$ 63.994
Extracción dientes retenidos o resto radicular	1009	\$ 93.254
Germectomía	1010	\$ 114.235
Liberación de dientes retenidos	1011	\$ 40.791
Apicectomía	1012	\$ 76.919
Tratamiento de Osteomelitis	1013	\$ 59.280
Extracción de cuerpo extraño	1014	\$ 86.257
Alveolectomía correctiva	1015	\$ 34.492
Frenectomía	1016	\$ 39.636
Gingivectomía	1017	\$ 39.636
Extirpación de epulis	1018	\$ 39.636

\*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