

50% OFF

قیمت ها به تومان می باشد

تقره خدمات دندانپزشکی بنیان سلامت (سال ۱۴۰۴)

طرح تقره ای دندونت با فرانشیز ۵۰ درصد



ردیف	بخش معاینه و تشخیص	سهام برداری بیمارانی که دندانپزشکان عمومی		سهام برداری بیمارانی که دندانپزشکان تخصصی	
		تقره آزاد	فرانشیز ۵۰٪	تقره آزاد	فرانشیز ۵۰٪
۵۰۱	جرمگیری یک تک	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰
۵۰۲	جرمگیری و بروساز دو تک	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰
۵۰۳	بروساز یک تک	۱۶۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰
۵۰۴	فلپ ۱/۴ دهان	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۴,۷۰۰,۰۰۰	۲,۳۵۰,۰۰۰
۵۰۵	فلپ ۱/۶ دهان	۳,۲۴۰,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰
۵۰۶	بیونده لثه یک دندان	۶,۴۰۰,۰۰۰	۳,۲۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
۵۰۷	افزایش طول تاج همراه با فلپ	۳,۵۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰
۵۰۸	دیستال وج	۳,۲۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰
۵۰۹	همی سکتی و قطع ریشه	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰	۱,۵۵۰,۰۰۰
بخش درمان ریشه (اندو)					
۶۰۱	بالیوتومی اورژانسی (دندان دائمی)	۲,۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰
۶۰۲	درمان ریشه یک کانال	۳,۷۰۰,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰
۶۰۳	درمان ریشه دو کانال	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۵,۹۰۰,۰۰۰	۲,۹۵۰,۰۰۰
۶۰۴	درمان ریشه سه کانال	۶,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۰۰,۰۰۰	۳,۶۵۰,۰۰۰
۶۰۵	درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۶۰۶	درمان ریشه یک کاناله دندان ۷	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۳,۲۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰
۶۰۷	درمان ریشه دو کاناله دندان ۷	۵,۱۰۰,۰۰۰	۲,۵۵۰,۰۰۰	۶,۲۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰
۶۰۸	درمان ریشه سه کاناله دندان ۷	۶,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۷,۶۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰
۶۰۹	درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۶۱۰	درمان ریشه یک کاناله دندان ۸	۴,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۴,۷۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰
۶۱۱	درمان ریشه دو کاناله دندان ۸	۵,۴۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۶,۴۰۰,۰۰۰	۳,۲۰۰,۰۰۰
۶۱۲	درمان ریشه سه کاناله دندان ۸	۶,۶۰۰,۰۰۰	۳,۳۰۰,۰۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰
۶۱۳	به ازای هر کانال اضافه	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۶۱۴	درمان مجدد یک کانال	۶,۲۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۳,۷۵۰,۰۰۰
۶۱۵	درمان مجدد دو کانال	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰
۶۱۶	درمان مجدد سه کانال	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰
۶۱۷	به ازای هر کانال اضافه	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
۶۱۸	درمان مجدد ریشه یک کاناله دندان ۷	۴,۳۰۰,۰۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰
۶۱۹	درمان مجدد ریشه دو کاناله دندان ۷	۶,۲۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰	۷,۲۰۰,۰۰۰	۳,۶۵۰,۰۰۰
۶۲۰	درمان مجدد ریشه سه کاناله دندان ۷	۷,۶۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۸,۹۰۰,۰۰۰	۴,۴۵۰,۰۰۰
۶۲۱	به ازای هر کانال اضافه	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۲	درمان مجدد ریشه یک کاناله دندان ۸	۴,۵۰۰,۰۰۰	۲,۲۵۰,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۲,۶۰۰,۰۰۰
۶۲۳	درمان مجدد ریشه دو کاناله دندان ۸	۶,۶۰۰,۰۰۰	۳,۳۰۰,۰۰۰	۷,۳۰۰,۰۰۰	۳,۶۵۰,۰۰۰
۶۲۴	درمان مجدد ریشه سه کاناله دندان ۸	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۹,۰۰۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰
۶۲۵	به ازای هر کانال اضافه	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
۶۲۶	قطع نوک ریشه یا اپیکوتومی (دندان ۱ و ۲ و ۳)	۳,۲۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰
۶۲۷	قطع نوک ریشه یا اپیکوتومی (دندان ۴) ریشه اول	۳,۷۰۰,۰۰۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰
۶۲۸	قطع نوک ریشه یا اپیکوتومی (دندان ۵ و ۷ و ۸) ریشه اول	۳,۹۰۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰
۶۲۹	درمان پر فوراسون یا MTA	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰
۶۳۰	اپیکسیکیشن دندان دائمی (کل جلسات)	۳,۶۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰
بخش پروتز					
۷۰۱	پروتز کامل فک بالا	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۹,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۰۰,۰۰۰
۷۰۲	پروتز کامل فک پایین	۱۷,۰۰۰,۰۰۰	۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۹,۰۰۰,۰۰۰	۹,۵۰۰,۰۰۰
۷۰۳	پارسل آکریلیک فک بالا یا ۳ دندان	۱۰,۳۰۰,۰۰۰	۵,۱۵۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۴	پارسل آکریلیک فک پایین یا ۳ دندان	۹,۸۰۰,۰۰۰	۴,۹۰۰,۰۰۰	۱۱,۵۰۰,۰۰۰	۵,۷۵۰,۰۰۰
۷۰۵	پروتز پارسل گروم کبات فک بالا	۱۹,۵۰۰,۰۰۰	۹,۷۵۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۶	پروتز پارسل گروم کبات فک پایین	۱۹,۵۰۰,۰۰۰	۹,۷۵۰,۰۰۰	۲۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰
۷۰۷	کلیپر تا ۳ دندان فک بالا	۶,۱۰۰,۰۰۰	۳,۰۵۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰
۷۰۸	کلیپر تا ۳ دندان فک پایین	۶,۱۰۰,۰۰۰	۳,۰۵۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰
۷۰۹	زیلای پروتز فک بالا	۴,۶۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰
۷۱۰	زیلای پروتز فک پایین	۴,۶۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰
۷۱۱	نایت گارد	۴,۴۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰
۷۱۲	تعمیر پروتز کامل شکسته یک تک	۴,۳۰۰,۰۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰
۷۱۳	روکش PFM	۷,۴۰۰,۰۰۰	۳,۷۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۴	پروتز ثابت (پوتیک) PFM	۶,۵۰۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰
۷۱۵	روکش پرسیل یا زیروکونیوم	۱۰,۴۰۰,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰,۰۰۰	۵,۵۰۰,۰۰۰
۷۱۶	بست ریختگی	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰
۷۱۷	پروتز ثابت (پوتیک) نام پرسیل یا زیروکونیوم	۷,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۷,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰
۷۱۸	قایم بست تزئین کامپوزیت هر واحد	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۳,۲۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰
۷۱۹	در آوردن روکش قدیمی	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰
۷۲۰	جسپاندن روکش قدیمی	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۷۲۱	خارج کردن بوج قدیمی	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۷۲۲	جسپاندن بوج قدیمی	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۷۲۳	در آوردن بست یا بین قدیمی	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۷۲۴	اوردنجر منگی بر ایمپلنت هر فک (بمهر به نام بیمه)	۵۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰	۵۶۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰

ردیف	بخش معاینه و تشخیص	سهام برداری بیمارانی که دندانپزشکان عمومی		سهام برداری بیمارانی که دندانپزشکان تخصصی	
		تقره آزاد	فرانشیز ۵۰٪	تقره آزاد	فرانشیز ۵۰٪
۱۰۱	وزنت و طرح درمان	۲۷۰,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰
۱۰۲	رادیوگرافی پر اپیکال و پانت وینک	۲۴۰,۰۰۰	۱۲۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰
بخش جراحی فک و صورت					
۲۰۱	کشیدن دندان قدیمی	۹۶۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۲۰۲	کشیدن دندان خلفی	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰
۲۰۳	کشیدن دندان منقل معمولی	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰
۲۰۴	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در سنج نرم	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰
۲۰۵	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در سنج سخت	۳,۶۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰
۲۰۶	آلوپلویلاسی نیم فک	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰
۲۰۷	عمیق کردن سینوسول نیم فک	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۴,۶۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰
۲۰۸	فرانکتومی	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰
۲۰۹	نوموهای کوچک و یا کیست های داخل	-	-	-	-
۲۱۰	باز کردن آیبسه داخل دهان	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۲۱۱	درمان درای ساکت هر جلسه	۹۲۰,۰۰۰	۴۶۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۲۱۲	بیشه	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰
۲۱۳	اکسیژن کردن دندان	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰
۲۱۴	آمپوتاسیون ریشه (هوریشه)	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰	۱,۵۵۰,۰۰۰
۲۱۵	بستن منجاری راجع حفره سینوسی و دهان	۳,۵۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰
۲۱۶	بیوپسی از سنج نرم	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰
۲۱۷	بیوپسی از سنج سخت	۲,۵۶۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۰۰	۲,۹۰۰,۰۰۰	۱,۴۵۰,۰۰۰
بخش ترمیمی					
۳۰۱	ترمیم آمالگام کلاس پنج یا یک سطحی	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰
۳۰۲	ترمیم آمالگام دو سطحی	۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰
۳۰۳	ترمیم آمالگام سه سطحی	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰
۳۰۴	ترمیم کامپوزیت یک سطحی یا کلاس پنج	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰
۳۰۵	ترمیم کامپوزیت دو سطحی یا کلاس سه	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰
۳۰۶	ترمیم کامپوزیت سه سطحی یا کلاس چهار	۳,۴۰۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰
۳۰۷	بیلد آپ تاج آمالگام	۳,۴۰۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰
۳۰۸	بیلد آپ تاج کامپوزیت	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۵,۳۰۰,۰۰۰	۲,۶۵۰,۰۰۰
۳۰۹	بین داخل عاج و کانال هر عدد	۹۴۰,۰۰۰	۴۷۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۳۱۱	کف بندی	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰
بخش اطفال					
۴۰۱	کشیدن دندان قدیمی (شیری/دائمی)	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۵۷۵,۰۰۰
۴۰۲	کشیدن دندان خلفی (شیری/دائمی)	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰
۴۰۳	بالیوتومی دندان شیری	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰
۴۰۴	فلوراید تراپی هر فک با بروساز هر فک	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰
۴۰۵	فیشر سیلنت هر دندان	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰	

ویژه اعضا شرکت بنیان سلامت پاسارگاد (دندونت)

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات ایمپلنت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۴)

ردیف	نوع محصول ایمپلنت	کشور سازنده	قیمت تعرفه آزاد (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضای دندونت به دندانپزشکان طرف قرارداد بنیان سلامت برای هر واحد ایمپلنت
۱	MEGAGEN(EVIDENCE) IMPLANT	کره	۱۸/۵۰۰/۰۰۰	۱۱/۵۰۰/۰۰۰
۲	CHAROM IMPLANT	کره	۱۸/۵۰۰/۰۰۰	۱۱/۵۰۰/۰۰۰
۳	BIOTEM IMPLANT	کره	۱۸/۵۰۰/۰۰۰	۱۱/۵۰۰/۰۰۰
۴	DENTIS IMPLANT	کره	۱۸/۵۰۰/۰۰۰	۱۱/۵۰۰/۰۰۰
۵	DIO IMPLANT	کره	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۳/۵۰۰/۰۰۰
۶	MEGAGEN(ANYONE) IMPLANT	کره	۲۱/۰۰۰/۰۰۰	۱۴/۰۰۰/۰۰۰
۷	MEGAGEN(ANYRATE) IMPLANT	کره	۲۱/۰۰۰/۰۰۰	۱۴/۰۰۰/۰۰۰
۸	ICX IMPLANT	آلمان	۲۳/۰۰۰/۰۰۰	۱۵/۵۰۰/۰۰۰
۹	SIC IMPLANT	سوئیس	۲۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۹/۵۰۰/۰۰۰

توجه: در صورت ارائه خدمات **ایمپلنت** بصورت **دیجیتالی** در برند های **بایوتم، مگاژن و icx و sic** به هر واحد مبلغ **۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان** اضافه میگردد در ضمن منحصراً تا اطلاع ثانوی این خدمت **فقط در شهر تهران** قابل انجام است.

تبصره ۱: مبالغ پرداختی بیمار در انواع ایمپلنت بدون در نظر گرفتن جراحی های خاص (از قبیل جراحی سینوس لیفت، پیوند لثه، پیوند استخوان (پیوند استخوان)) قبل از ایمپلنت می باشد. بدیهی است درمان های فوق الذکر به عهده ی بیمار و به صورت توافقی با پزشک معالج انجام خواهد شد.

تبصره ۲: مبالغ پرداختی بیمار، صرفاً جهت پایه (فیکسچر) و پروتز **PFM** همان پایه می باشد و در صورت نیاز بیمار به **روکش زیرکونیوم** مبلغ **۲ میلیون تومان** به مبالغ پرداختی عضو به دندانپزشک اضافه خواهد شد.

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات ارتودنسی در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۴)

ردیف	شرح خدمات ارتودنسی	قیمت تعرفه آزاد ارتودنسی	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	ارتودنسی ثابت هر فک (با براکت معمولی)	۲۸/۰۰۰/۰۰۰	۱۹/۰۰۰/۰۰۰
۲	ارتودنسی ثابت دو فک (با براکت معمولی)	۵۰/۰۰۰/۰۰۰	۳۸/۰۰۰/۰۰۰
۳	ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهان	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۳/۰۰۰/۰۰۰
۴	ارتودنسی متحرک دو فک همراه با وسیله خارجی دهان	۳۰/۰۰۰/۰۰۰	۲۴/۰۰۰/۰۰۰

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات بلیچینگ در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۴)

ردیف	شرح خدمات زیبایی بلیچینگ	قیمت تعرفه آزاد	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	بلیچینگ هر فک (OFFICE)	۵/۵۰۰/۰۰۰	۳/۵۰۰/۰۰۰
۲	بلیچینگ هر فک (HOME) با هزینه لابراتوار	۴/۵۰۰/۰۰۰	۲/۳۰۰/۰۰۰

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات لمینت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۴)

ردیف	شرح خدمات زیبایی لمینت	قیمت تعرفه آزاد (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	لمینت سرامیکی ایمکس با هزینه لابراتوار	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۶/۵۰۰/۰۰۰
۲	لمینت زیرکونیوم با هزینه لابراتوار	۹/۵۰۰/۰۰۰	۶/۰۰۰/۰۰۰

توجه: در صورت ارائه خدمات **لمینت** بصورت **دیجیتالی** به هر واحد مبلغ **۲/۵ میلیون تومان** اضافه میگردد در ضمن منحصراً تا اطلاع ثانوی این خدمت **فقط در شهر تهران** قابل انجام است.

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات کامپوزیت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۴)

ردیف	شرح خدمات زیبایی کامپوزیت	قیمت تعرفه آزاد (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	کامپوزیت (ای پی اس، الترادنت آمریکا)	۴/۰۰۰/۰۰۰	۲/۵۰۰/۰۰۰
۲	کامپوزیت: سارمکو (سوئیس)، کاریزما (آلمان)، توکوناما و جینال (ژاپن)، کردیا (آمریکا)	۳/۵۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰

توجه: در صورت ارائه خدمات **کامپوزیت** بصورت **دیجیتالی** به هر واحد مبلغ **۱ میلیون تومان** اضافه میگردد در ضمن منحصراً تا اطلاع ثانوی این خدمت **فقط در شهر تهران** قابل انجام است.