



**تعرفه خدمات دندانپزشکی در مطب ها و کلینیک های طرف قرارداد دندونت**  
(نیمه اول سال ۱۴۰۲)

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی  
بنیان سلامت پاسارگاد

**تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران دندونت نقره ای در سال ۱۴۰۲**  
زنجان خوزستان بوشهر هرمزگان و گلستان

مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه دندانپزشکی	شرح درمان با ۵۰٪ تخفیف	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه دندانپزشکی	شرح درمان با ۵۰٪ تخفیف	ردیف
با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش عصب کشی / درمان ریشه (اندو)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش معاینه و تشخیص	ردیف
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	پالپوتومی اورژانسی (دندان دائمی)	۴۰۱	۶۸/۰۰۰	۱۳۸/۰۰۰	ویزیت	۱۰۱
۸۴۱/۰۰۰	۱/۶۸۲/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال	۴۰۲	۵۷/۰۰۰	۱۱۴/۰۰۰	رادیوگرافی پری اپیکال	۱۰۲
۹۶۳/۰۰۰	۱/۹۲۶/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال	۴۰۳	۵۷/۰۰۰	۱۱۴/۰۰۰	رادیوگرافی بایت وینک	۱۰۳
۱/۱۶۴/۰۰۰	۲/۳۲۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال	۴۰۴	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد	بخش جراحی فک و صورت	
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۰۵	۲۱۵/۰۰۰	۴۳۰/۰۰۰	کشیدن دندان قدامی	۲۰۱
۹۷۵/۰۰۰	۱/۹۵۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد یک کانال	۴۰۶	۲۴۵/۰۰۰	۴۹۰/۰۰۰	کشیدن دندان خلفی	۲۰۲
۱/۱۵۳/۰۰۰	۲/۳۰۶/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد دو کانال	۴۰۷	۲۶۸/۰۰۰	۵۳۶/۰۰۰	کشیدن دندان عقل معمولی	۲۰۳
۱/۴۰۰/۰۰۰	۲/۸۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد سه کانال	۴۰۸	۵۷۸/۰۰۰	۱/۱۵۶/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج نرم	۲۰۴
۴۵۰/۰۰۰	۹۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد به ازای هر کانال اضافه	۴۰۹	۸۰۸/۰۰۰	۱/۶۱۶/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج سخت	۲۰۵
-	-	اپکسیفیکیشن دندان دائمی (کل جلسات)	۴۱۰	.	.	تومورهای کوچک داخل استخوانی	۲۰۶
۸۴۱/۰۰۰	۱/۶۸۲/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۷	۴۱۱	۷۲۲/۰۰۰	۱/۴۴۴/۰۰۰	آلو نو لو پلاسی نیم فک	۲۰۷
۹۶۳/۰۰۰	۱/۹۲۶/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۷	۴۱۲	۹۰۹/۰۰۰	۱/۸۱۸/۰۰۰	عمیق کردن وستیبول نیم فک	۲۰۸
۱/۱۶۴/۰۰۰	۲/۳۲۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۷	۴۱۳	۳۲۶/۰۰۰	۶۵۲/۰۰۰	فرنکتومی	۲۰۹
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۴	۱۹۵/۰۰۰	۳۹۰/۰۰۰	باز کردن آبنه داخل دهان	۲۱۰
۸۴۱/۰۰۰	۱/۶۸۲/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۸	۴۱۵	۲۰۰/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰	درمان درای ساکت	۲۱۱
۹۶۳/۰۰۰	۱/۹۲۶/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۸	۴۱۶	.	.	بیوپسی از بافت نرم	۲۱۲
۱/۱۶۴/۰۰۰	۲/۳۲۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۸	۴۱۷	.	.	بیوپسی از بافت سخت	۲۱۳
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۸	۲۰۰/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰	بخیه	۲۱۴
۶۱۹/۰۰۰	۱/۲۳۸/۰۰۰	اپکسوزنزیس هر دندان	۴۱۹	۶۸۴/۰۰۰	۱/۳۶۸/۰۰۰	اکسپوز کردن دندان	۲۱۵
.	.	رزکسیون و رتورگرید یک ریشه	۴۲۰	۶۴۲/۰۰۰	۱/۲۸۴/۰۰۰	آمپوتاسیون ریشه (هر ریشه)	۲۱۶
.	.	رزکسیون و رتورگرید دو ریشه	۴۲۱	۴۸۹/۰۰۰	۹۷۸/۰۰۰	بیوپسی از نسج نرم	۲۱۷
۶۳۱/۰۰۰	۱/۲۶۲/۰۰۰	درمان پر فوراسیون با MTA	۴۲۲	۵۸۴/۰۰۰	۱/۱۶۸/۰۰۰	بیوپسی از نسج سخت	۲۱۸
با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پرویو (بیماری های لته)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش ترمیمی / پر کردن دندان	ردیف
۲۰۰/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰	جرمگیری کامل یک فک	۵۰۱	۳۸۶/۰۰۰	۷۲۲/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام یک سطحی	۳۰۱
۴۵۰/۰۰۰	۹۰۰/۰۰۰	جرمگیری کامل دو فک همراه با بروساز	۵۰۲	۴۸۴/۰۰۰	۹۶۸/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام دو سطحی	۳۰۲
۴۰/۰۰۰	۸۰/۰۰۰	بروساز هر فک	۵۰۳	۶۳۲/۰۰۰	۱/۲۶۴/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام سه سطحی	۳۰۳
۸۲۸/۰۰۰	۱/۶۵۶/۰۰۰	افزایش طول تاج همراه با فلپ	۵۰۴	۷۱۷/۰۰۰	۱/۴۳۴/۰۰۰	پر کردن / بیلد آپ آمالگام	۳۰۴
۹۴۳/۰۰۰	۱/۸۸۶/۰۰۰	فلپ ۱/۴ دهان	۵۰۵	۴۶۰/۰۰۰	۹۲۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۳۰۵
۶۴۰/۰۰۰	۱/۲۸۰/۰۰۰	همی سکشن و قطع ریشه	۵۰۶	۶۲۹/۰۰۰	۱/۲۵۸/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۳۰۶
۱/۵۸۸/۰۰۰	۳/۱۷۶/۰۰۰	پیوند لته یک دندان	۵۰۷	۷۹۲/۰۰۰	۱/۵۸۴/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۳۰۷
۶۵۵/۰۰۰	۱/۳۰۹/۰۰۰	دیستال وج	۵۰۸	۱/۱۰۷/۰۰۰	۲/۲۱۴/۰۰۰	پر کردن / بیلد آپ کامپوزیت	۳۰۸
۶۶۰/۰۰۰	۱/۳۱۹/۰۰۰	فلپ ۱/۶ دهان	۵۰۹	۲۳۵/۰۰۰	۴۷۰/۰۰۰	بین داخل عاج و کانال هر عدد	۳۰۹
				۸۷۸/۰۰۰	۱/۷۵۶/۰۰۰	اسپیلنت کامپوزیت هر دندان	۳۱۰
مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش اطفال	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پروتز / دندان مصنوعی روکش	ردیف
۲۲۰/۰۰۰	۴۴۰/۰۰۰	کشیدن قدامی (شیری/دائمی)	۷۰۱	۲/۶۴۰/۰۰۰	۹۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک بالا	۶۰۱
۲۵۶/۰۰۰	۵۱۲/۰۰۰	کشیدن خلفی (شیری/دائمی)	۷۰۲	۲/۶۴۰/۰۰۰	۹۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک پایین	۶۰۲
۵۵۴/۰۰۰	۱/۱۰۸/۰۰۰	پالپوتومی شیری	۷۰۳	۲/۷۷۴/۰۰۰	۱/۶۰۰/۰۰۰	پلاک کروم کبالت هر فک	۶۰۳
۲۴۷/۰۰۰	۴۹۴/۰۰۰	فلوراید تراپی و بروساز هر فک	۷۰۴	۱/۸۰۸/۰۰۰	۷۵۰/۰۰۰	پارسیل آکریلی تا ۵ دندان	۶۰۴
۳۱۲/۰۰۰	۶۲۴/۰۰۰	فیشر سیلنت هر دندان	۷۰۵	۹۵۰/۰۰۰	۵۵۰/۰۰۰	فلپیر ۳ تا دندان هر فک	۶۰۵
۵۸۹/۰۰۰	۱/۱۷۸/۰۰۰	روکش استیل ضد زنگ (S.S.C)	۷۰۶	۶۱۹/۰۰۰	۵۰۰/۰۰۰	ریلین هر فک	۶۰۶
۴۲۲/۰۰۰	۸۴۴/۰۰۰	ترمیم آمالگام کلاس یک سطحی	۷۰۷	۱/۰۹۵/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	روکش PFM	۶۰۷
۵۲۳/۰۰۰	۱/۰۴۶/۰۰۰	ترمیم آمالگام دو سطحی	۷۰۸	۵۹۰/۰۰۰	۳۵۰/۰۰۰	تعمیر پروتز کامل شکسته یک فک	۶۰۸
۶۸۱/۰۰۰	۱/۳۶۲/۰۰۰	ترمیم آمالگام سه سطحی	۷۰۹	۹۸۲/۰۰۰	۵۰۰/۰۰۰	پروتز ثابت PFM (روکش)	۶۰۹
۴۹۶/۰۰۰	۹۹۲/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۷۱۰	۶۸۳/۰۰۰	۲۵۰/۰۰۰	پست ریختگی	۶۱۰
۷۰۲/۰۰۰	۱/۴۰۴/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۷۱۱	۱/۲۹۲/۰۰۰	۹۵۰/۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیوم	۶۱۱
۸۹۰/۰۰۰	۱/۷۸۰/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۷۱۲	۲۸۹/۰۰۰	-	جسباندن روکش های قدیمی	۶۱۳
۴۱۸/۰۰۰	۸۳۶/۰۰۰	پالپکتومی قدامی	۷۱۴	توجه: هزینه های درج شده در بخش لابراتوار باید جداگانه توسط بیمار به دندانپزشک پرداخت شود.			
۵۱۸/۰۰۰	۱/۰۳۶/۰۰۰	پالپکتومی خلفی	۷۱۵				



شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی  
بنیان سلامت پاسارگاد

**تعرفه خدمات دندانپزشکی در مطب ها و کلینیک های طرف قرارداد دندونت  
(نیمه اول سال ۱۴۰۲)**

**تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران دندونت نقره ای در سال ۱۴۰۲  
زنجان خوزستان بوشهر هرمزگان و گلستان**

مبلغ پرداختی دارندگان بنیان سلامت		تعرفه دندانپزشکی		شرح درمان با ۳۰ الی ۴۰٪ تخفیف			
پرداختی دارندگان بنیان سلامت ارقام به تومان	۶,۰۰۰,۰۰۰	تعرفه آزاد ارتودنسی ارقام به تومان		<b>ارتودنسی</b>			
		حدود ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهانی			
		حدود ۱۷,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۰,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت یک فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)			
		حدود ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۳۵,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)			
پرداختی نهایی دارندگان بنیان سلامت ارقام به تومان	۸,۰۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت)	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۶,۵۱۸,۰۰۰	<b>ایمپلنت</b>			
				تعرفه آزاد ایمپلنت ارقام به تومان			
				حدود ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰		یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای با روکش PFM (MEGAGEN-CHAROM-BIOTEM-DENTIS)	
				حدود ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۴,۰۰۰,۰۰۰		یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای با روکش PFM (DIO- ANYRATE- ANYONE IMPLANT)	
پرداختی نهایی دارندگان دندونت	۱,۸۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۱,۴۸۲,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۸,۰۱۸,۰۰۰	<b>خدمات زیبایی دندان</b>			
				خدمات زیبایی دندان			
				حدود ۲,۳۰۰,۰۰۰ الی ۲,۵۰۰,۰۰۰		کامپوزیت درجه یک (IPS & ULTRADENT) آمریکا	
				حدود ۱,۶۰۰,۰۰۰ الی ۲,۰۰۰,۰۰۰		کامپوزیت درجه ۲ (توکویاما ژاپن, گرادی آمریکا, زینت و کاریزما آلمان, سارمکو سویسی)	
پرداختی نهایی دارندگان دندونت	۱,۵۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۱,۴۸۲,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۱۴,۵۱۸,۰۰۰	حدود ۲,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۹,۰۰۰,۰۰۰			
				حدود ۱,۶۰۰,۰۰۰ الی ۲,۰۰۰,۰۰۰		بلیچینگ هر فک (HOME) با لابراتوار	
				حدود ۲,۵۰۰,۰۰۰ الی ۳,۰۰۰,۰۰۰		بلیچینگ هر فک (OFFICE)	
				حدود ۴,۵۰۰,۰۰۰ الی ۵,۰۰۰,۰۰۰		لمینت سرامیکی زیرکونیوم با هزینه لابراتوار	
پرداختی نهایی دارندگان دندونت	۴,۰۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۱,۴۸۲,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان سلامت (ایمپلنت) ۱۴,۵۱۸,۰۰۰	حدود ۵,۵۰۰,۰۰۰ الی ۶,۵۰۰,۰۰۰			
				حدود ۵,۵۰۰,۰۰۰ الی ۶,۵۰۰,۰۰۰		لمینت سرامیکی ایمکس با هزینه لابراتوار	

**توجه: مبالغ درج شده در تمامی مراکز دندونت که این خدمات را می دهند یکسان میباشد.**

(به علت عدم پوشش شرکتهای بیمه ای و عدم ارایه نرخ رسمی بابت این خدمات در خدمات فوق قیمتهای آزاد حدودی درج شده اما دارندگان دندونت عینا قیمت های درج شده در بخش سهم پرداختی را به دندانپزشکان پرداخت خواهند کرد)

**تبصره ۱:** کلیه خدمات ارتودنسی و زیبایی و ایمپلنت صرفاً فقط توسط مرکز تخصصی طرف قرارداد دندونت عرضه می گردد.

**تبصره ۲:** در صورت نیاز دارندگان دندونت به خدمات ایمپلنت و ارتودنسی خواهشمند است با توجه به هماهنگی های صورت گرفته با مراکز تخصصی طرف قرارداد، قبلاً با بخش پشتیبانی تماس حاصل نموده تا با هماهنگی و اخذ مشاوره توسط دندانپزشک معتمد شرکت از مراکز تخصصی طرف قرارداد تعیین وقت گردیده و با ارائه معرفی نامه امکان استفاده از خدمات ایمپلنت و ارتودنسی برای آن عضو محترم میسر گردد.

**توجه:** کلیه خدمات ارتودنسی و ایمپلنت و زیبایی برای دارندگان دندونت این خدمات در مراکز طرف قرارداد دندونت بر اساس میزان اعتبار کارت خریداری شده ارائه میگردد (خدمات زیبایی و ایمپلنت و ارتودنسی با توجه به متغیر بودن قیمتها در دندانپزشکی های مختلف و نبودن تعرفه رسمی مصوب نرخهای درج شده با اعمال ۳۰ تا ۴۰ درصد تخفیف می باشد). بنابراین کلیه دارندگان دندونت می بایست مبالغ تعیین شده در بخش سهم پرداختی خدمات مذکور را عیناً به دندانپزشک پرداخت نمایند.

جهت درخواست خرید و برای تعیین وقت از پزشکان طرف قرارداد با کارشناسان ما تماس حاصل نمائید.

تماس در ساعات  
اداری  
۰۲۱۸۸۴۳۰۷۹۰

تماس در ساعات غیر  
اداری  
۰۹۱۰۱۵۲۴۰۴۰

وب سایت رسمی: [bonyansalamat.com](http://bonyansalamat.com)