



# تर्फه خدمات دندانپزشکی در مطب ها و کلینیک های طرف قرارداد دندونت

(سال ۱۴۰۲)

## تर्फه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران دندونت نفره ای در سال ۱۴۰۲

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی  
بنیان سلامت پاسارگاد

مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تर्फه دندانپزشکی	شرح درمان با ۵۰٪ تخفیف	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تर्फه دندانپزشکی	شرح درمان با ۵۰٪ تخفیف	ردیف
با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش عصب کشی / درمان ریشه (اندو)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش معاینه و تشخیصی	ردیف
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	پالپونومی اورژانسی (دندان دائمی)	۴۰۱	۶۹/۰۰۰	۱۳۸/۰۰۰	ویزیت	۱۰۱
۸۵۰/۰۰۰	۱/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال	۴۰۲	۵۷/۰۰۰	۱۱۴/۰۰۰	رادیوگرافی پری اپیکال	۱۰۲
۹۸۰/۰۰۰	۱/۹۶۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال	۴۰۳	۵۷/۰۰۰	۱۱۴/۰۰۰	رادیوگرافی بایت وینک	۱۰۳
۱/۲۸۰/۰۰۰	۲/۵۶۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال	۴۰۴	با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد	بخش جراحی فک و صورت	
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۰۵	۲۳۰/۰۰۰	۴۶۰/۰۰۰	کشیدن دندان قدامی	۲۰۱
۱/۰۳۵/۰۰۰	۲/۰۷۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد یک کانال	۴۰۶	۲۶۰/۰۰۰	۵۲۰/۰۰۰	کشیدن دندان خلفی	۲۰۲
۱/۲۰۰/۰۰۰	۲/۴۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد دو کانال	۴۰۷	۲۹۰/۰۰۰	۵۸۰/۰۰۰	کشیدن دندان عقل معمولی	۲۰۳
۱/۴۵۰/۰۰۰	۲/۹۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد سه کانال	۴۰۸	۶۰۰/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج نرم	۲۰۴
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد به ازای هر کانال اضافه	۴۰۹	۸۰۰/۰۰۰	۱/۶۰۰/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج سخت	۲۰۵
۸۵۰/۰۰۰	۱/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۷	۴۱۱	۷۲۲/۰۰۰	۱/۴۴۴/۰۰۰	آلو نو لو پلاسی نیم فک	۲۰۶
۹۸۰/۰۰۰	۱/۹۶۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۷	۴۱۲	۹۰۹/۰۰۰	۱/۸۱۸/۰۰۰	عمیق کردن و استیبول نیم فک	۲۰۷
۱/۲۸۰/۰۰۰	۲/۵۶۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۷	۴۱۳	۳۲۶/۰۰۰	۶۵۲/۰۰۰	فرنکتومی	۲۰۸
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۴	۱۹۵/۰۰۰	۳۹۰/۰۰۰	باز کردن آبنه داخل دهان	۲۰۹
۸۵۰/۰۰۰	۱/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۸	۴۱۵	۲۰۰/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰	درمان درای ساکت	۲۱۰
۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۶	۲۰۰/۰۰۰	۴۰۰/۰۰۰	بخیه	۲۱۱
۶۱۹/۰۰۰	۱/۲۳۸/۰۰۰	اپکسوز نریس هر دندان	۴۱۷	۶۸۴/۰۰۰	۱/۳۶۸/۰۰۰	اکسپوز کردن دندان	۲۱۲
۶۳۱/۰۰۰	۱/۲۶۲/۰۰۰	درمان پرفوراسیون با MTA	۴۱۸	۵۸۴/۰۰۰	۱/۱۶۸/۰۰۰	بیوبسی از نسج سخت	۲۱۵
با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش پریو (بیماری های لته)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه 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	۷۹۰/۰۰۰	۱/۵۸۰/۰۰۰	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
۷۷۰/۰۰۰	۱/۵۴۰/۰۰۰	دیستال وج	۵۰۸	۱/۱۷۰/۰۰۰	۲/۳۴۰/۰۰۰	پر کردن / بیلد آپ کامپوزیت	۳۰۸
۷۷۶/۰۰۰	۱/۵۵۲/۰۰۰	فلپ ۱/۶ دهان	۵۰۹	۲۳۵/۰۰۰	۴۷۰/۰۰۰	پین داخل عاج و کانال هر عدد	۳۰۹
				۸۷۸/۰۰۰	۱/۷۵۶/۰۰۰	اسپیلنت کامپوزیت هر دندان	۳۱۰
مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش اطفال	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان دندونت ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش پروتز / دندان مصنوعی روکش	ردیف
۲۲۰/۰۰۰	۴۴۰/۰۰۰	کشیدن قدامی (شیری/دائمی)	۷۰۱	۳/۱۰۰/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک بالا	۶۰۱
۲۵۶/۰۰۰	۵۱۲/۰۰۰	کشیدن خلفی (شیری/دائمی)	۷۰۲	۳/۱۰۰/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک پایین	۶۰۲
۵۵۴/۰۰۰	۱/۱۰۸/۰۰۰	پالپونومی شیری	۷۰۳	۳/۹۰۰/۰۰۰	۱/۸۰۰/۰۰۰	پلاک کروم کبالت هر فک	۶۰۳
۲۴۷/۰۰۰	۴۹۴/۰۰۰	فلوراید تراپی و بروساز هر فک	۷۰۴	۲/۱۰۰/۰۰۰	۸۵۰/۰۰۰	پارسیل آکریلی تا ۵ دندان	۶۰۴
۳۱۲/۰۰۰	۶۲۴/۰۰۰	فیشر سیلنت هر دندان	۷۰۵	۱/۱۵۰/۰۰۰	۶۵۰/۰۰۰	فلپیر تا ۳ دندان هر فک	۶۰۵
۵۸۹/۰۰۰	۱/۱۷۸/۰۰۰	روکش استیل ضد زنگ (S.S.C)	۷۰۶	۷۵۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	ریلین هر فک	۶۰۶
۴۲۲/۰۰۰	۸۴۴/۰۰۰	ترمیم آمالگام کلاس یک سطحی	۷۰۷	۱/۳۵۰/۰۰۰	۷۵۰/۰۰۰	روکش PFM	۶۰۷
۵۲۳/۰۰۰	۱/۰۴۶/۰۰۰	ترمیم آمالگام دو سطحی	۷۰۸	۵۹۰/۰۰۰	۳۵۰/۰۰۰	نعمیر پروتز کامل شکسته یک فک	۶۰۸
۶۸۱/۰۰۰	۱/۳۶۲/۰۰۰	ترمیم آمالگام سه سطحی	۷۰۹	۱/۳۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	پروتز ثابت PFM (روکش)	۶۰۹
۴۹۶/۰۰۰	۹۹۲/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۷۱۰	۸۰۰/۰۰۰	۳۵۰/۰۰۰	پست ریختگی	۶۱۰
۷۰۲/۰۰۰	۱/۴۰۴/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۷۱۱	۱/۵۰۰/۰۰۰	۱/۱۰۰/۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیوم	۶۱۱
۸۹۰/۰۰۰	۱/۷۸۰/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۷۱۲	۲۸۹/۰۰۰	-	چسباندن 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				



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

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی  
بنیان سلامت پاسارگاد

تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران دندونت نفره ای در سال ۱۴۰۲

مبلغ پرداختی دارندگان دندونت		تعرفه دندانپزشکی		شرح درمان با ۳۰ الی ۴۰٪ تخفیف	
پرداختی دارندگان دندونت ارقام به تومان		تعرفه آزاد ارتودنسی ارقام به تومان		ارتودنسی	
۶,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهانی	
۱۱,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۱۶,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۸,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت یک فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
۲۲,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۳۵,۰۰۰,۰۰۰ الی ۴۰,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
پرداختی نهایی دارندگان دندونت ارقام به تومان		تعرفه آزاد ایمپلنت ارقام به تومان		ایمپلنت	
پرداختی دارندگان دندونت روکش (PFM)		پرداختی دارندگان دندونت (ایمپلنت)		یک واحد ایمپلنت درجه یک ایرانی DPI IMPLANT	
۵,۰۰۰,۰۰۰		۴,۱۰۰,۰۰۰		حدود ۷,۵۰۰,۰۰۰ الی ۸,۰۰۰,۰۰۰	
۷,۰۰۰,۰۰۰		۶,۱۰۰,۰۰۰		حدود ۹,۵۰۰,۰۰۰ الی ۱۱,۰۰۰,۰۰۰	
۹,۰۰۰,۰۰۰		۸,۱۰۰,۰۰۰		حدود ۱۲,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۳,۰۰۰,۰۰۰	
۱۵,۰۰۰,۰۰۰		۱۴,۱۰۰,۰۰۰		حدود ۱۹,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	
۱۲,۰۰۰,۰۰۰		۱۱,۱۰۰,۰۰۰		حدود ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۷,۰۰۰,۰۰۰	
پرداختی نهایی دارندگان دندونت		خدمات زیبایی دندان		خدمات زیبایی دندان	
۱,۸۰۰,۰۰۰		حدود ۲,۵۰۰,۰۰۰ الی ۲,۸۰۰,۰۰۰		کامپوزیت درجه یک (IPS & ULTRADENT) آمریکا	
۱,۲۰۰,۰۰۰		حدود ۱,۸۰۰,۰۰۰ الی ۲,۰۰۰,۰۰۰		کامپوزیت درجه ۲ (توکویاما ژاپن, گرادیاویسکو, زیت و کاریزما آلمان, سارمکو سوئیس)	
۱,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۱,۶۰۰,۰۰۰ الی ۲,۰۰۰,۰۰۰		بلیچینگ هر فک (HOME) با لابراتوار	
۱,۵۰۰,۰۰۰		حدود ۲,۵۰۰,۰۰۰ الی ۳,۰۰۰,۰۰۰		بلیچینگ هر فک (OFFICE)	
۳,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۴,۵۰۰,۰۰۰ الی ۵,۰۰۰,۰۰۰		لمینت سرامیکی زیر کونیوم با هزینه لابراتوار	
۴,۰۰۰,۰۰۰		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 دندونت 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 دندونت: Bonyansalamat.com