

تعرفه خدمات دندانپزشکی بنیان سلامت
(سال ۱۴۰۲)
طرح نقره ای دندونت با فرانشیز ۵۰ درصد



قیمت ها به تومان می باشد

ردیف	بخش معاینه و تشخیص	مهم پروردهای بیمارستان به دندانپزشکی عمومی		مهم پروردهای بیمارستان به دندانپزشکی تخصصی	
		تعارف آزاد	فرانشیز ۵۰٪	تعارف آزاد	فرانشیز ۵۰٪
۱۰۱	درینه طرح درمان	۱۳۸,۰۰۰	۶۹,۰۰۰	۲۰۸,۰۰۰	۱۰۴,۰۰۰
۱۰۲	رئیس کلینیک پروتکت و استت و ریشه	۱۱۴,۰۰۰	۵۷,۰۰۰	۱۱۴,۰۰۰	۵۷,۰۰۰
۱۰۳	گشیدن دندان قدامی	۴۶۰,۰۰۰	۲۳۰,۰۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰
۱۰۴	گشیدن دندان خلفی	۵۲۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
۱۰۵	گشیدن دندان عقل معمولی	۵۸۰,۰۰۰	۲۹۰,۰۰۰	۶۶۰,۰۰۰	۳۳۰,۰۰۰
۱۰۶	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در نسج نرم	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۱,۴۴۰,۰۰۰	۷۲۰,۰۰۰
۱۰۷	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در نسج سخت	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۱۰۸	آلوپلویلاسی نیم فک	۱,۴۴۴,۰۰۰	۷۲۲,۰۰۰	۱,۷۲۴,۰۰۰	۸۶۲,۰۰۰
۱۰۹	عقیق کردن و وسیول نیم فک	۱,۸۱۸,۰۰۰	۹۰۹,۰۰۰	۲,۲۵۲,۰۰۰	۱,۱۲۶,۰۰۰
۱۱۰	فرانکتومی	۶۵۲,۰۰۰	۳۲۶,۰۰۰	۸۹۰,۰۰۰	۴۴۵,۰۰۰
۱۱۱	نومورهای کوچک و یا کیست های داخل	-	-	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰
۱۱۲	باز کردن آینه داخل دهان	۳۹۰,۰۰۰	۱۹۵,۰۰۰	۵۱۰,۰۰۰	۲۵۵,۰۰۰
۱۱۳	درمان درای ساکت هر جلسه	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰
۱۱۴	بخیه	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰
۱۱۵	اکسیژن کردن دندان	۱,۳۶۸,۰۰۰	۶۸۴,۰۰۰	۱,۵۸۶,۰۰۰	۷۹۳,۰۰۰
۱۱۶	آموتاسیون ریشه (هر ریشه)	۱,۲۸۴,۰۰۰	۶۴۲,۰۰۰	۱,۴۶۶,۰۰۰	۷۳۳,۰۰۰
۱۱۷	بیوسی از نسج نرم	۹۷۸,۰۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۱۲۴,۰۰۰	۵۶۲,۰۰۰
۱۱۸	بیوسی از نسج سخت	۱,۱۶۸,۰۰۰	۵۸۴,۰۰۰	۱,۳۵۸,۰۰۰	۶۷۹,۰۰۰
۱۱۹	ترمیم آماتکام کلاس پنج یا یک سطحی	۷۲۲,۰۰۰	۳۶۱,۰۰۰	۸۴۴,۰۰۰	۴۲۲,۰۰۰
۱۲۰	ترمیم آماتکام دو سطحی	۹۶۸,۰۰۰	۴۸۴,۰۰۰	۱,۰۴۶,۰۰۰	۵۲۳,۰۰۰
۱۲۱	ترمیم آماتکام سه سطحی	۱,۲۶۴,۰۰۰	۶۳۲,۰۰۰	۱,۳۶۲,۰۰۰	۶۸۱,۰۰۰
۱۲۲	ترمیم کامپوزیت یک سطحی یا کلاس پنج	۹۲۰,۰۰۰	۴۶۰,۰۰۰	۹۲۲,۰۰۰	۴۶۱,۰۰۰
۱۲۳	ترمیم کامپوزیت دو سطحی یا کلاس سه	۱,۲۵۸,۰۰۰	۶۲۹,۰۰۰	۱,۴۰۴,۰۰۰	۷۰۲,۰۰۰
۱۲۴	ترمیم کامپوزیت سه سطحی یا کلاس چهار	۱,۵۸۴,۰۰۰	۷۹۲,۰۰۰	۱,۷۸۰,۰۰۰	۸۹۰,۰۰۰
۱۲۵	بیلدآپ تاج آماتکام	۱,۵۸۰,۰۰۰	۷۹۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰
۱۲۶	بیلدآپ تاج کامپوزیت	۲,۳۴۰,۰۰۰	۱,۱۷۰,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰	۱,۲۹۰,۰۰۰
۱۲۷	بین داخل عاج و کانال هر عدد	۴۷۰,۰۰۰	۲۳۵,۰۰۰	۵۰۶,۰۰۰	۲۵۳,۰۰۰
۱۲۸	اسپلیت کامپوزیت هر دندان	۱,۷۵۶,۰۰۰	۸۷۸,۰۰۰	۱,۱۹۷۴,۰۰۰	۹۸۷,۰۰۰
۱۲۹	گشیدن دندان قدامی (شیری/دائمی)	۴۴۰,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰
۱۳۰	گشیدن دندان خلفی (شیری/دائمی)	۵۱۲,۰۰۰	۲۵۶,۰۰۰	۵۸۴,۰۰۰	۲۹۲,۰۰۰
۱۳۱	بایوپتومی دندان شیری	۱,۱۰۸,۰۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۱,۲۱۶,۰۰۰	۶۰۸,۰۰۰
۱۳۲	فلوراید تراپی هر فک با پروسازر فک	۴۹۴,۰۰۰	۲۴۷,۰۰۰	۵۱۴,۰۰۰	۲۵۷,۰۰۰
۱۳۳	فیور سلیت هر دندان	۶۲۴,۰۰۰	۳۱۲,۰۰۰	۶۵۲,۰۰۰	۳۲۶,۰۰۰
۱۳۴	روکت استیل ضد زنگ (.....)	۱,۱۷۸,۰۰۰	۵۸۹,۰۰۰	۱,۳۲۲,۰۰۰	۶۶۱,۰۰۰
۱۳۵	ترمیم آماتکام کلاس پنج یا یک سطحی	۸۴۴,۰۰۰	۴۲۲,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰
۱۳۶	ترمیم آماتکام دو سطحی	۱,۰۴۶,۰۰۰	۵۲۳,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰
۱۳۷	ترمیم آماتکام سه سطحی	۱,۳۶۲,۰۰۰	۶۸۱,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰
۱۳۸	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۹۹۲,۰۰۰	۴۹۶,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰
۱۳۹	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۱,۴۰۴,۰۰۰	۷۰۲,۰۰۰	۱,۶۵۰,۰۰۰	۸۲۵,۰۰۰
۱۴۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۱,۷۸۰,۰۰۰	۸۹۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰
۱۴۱	پلاک فضا نگهدارنده ثابت یک طرفه	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰
۱۴۲	پلاک فضا نگهدارنده ثابت دو طرفه فک بالا/پایین	۲,۵۷۴,۰۰۰	۱,۲۸۷,۰۰۰	۲,۷۹۰,۰۰۰	۱,۳۹۵,۰۰۰
۱۴۳	فضا نگهدارنده متحرک - یک طرفه	۱,۷۶۰,۰۰۰	۸۸۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰
۱۴۴	فضا نگهدارنده متحرک دو طرفه فک بالا/پایین	۱,۹۴۰,۰۰۰	۹۷۰,۰۰۰	۲,۱۹۶,۰۰۰	۱,۰۹۸,۰۰۰
۱۴۵	بایوپتومی دندان قدامی	۸۳۶,۰۰۰	۴۱۸,۰۰۰	۹۵۶,۰۰۰	۴۷۸,۰۰۰
۱۴۶	بایوپتومی دندان خلفی	۱,۰۳۶,۰۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۱,۱۶۸,۰۰۰	۵۸۴,۰۰۰
۱۴۷	بخش پروتز	تعارف آزاد	فرانشیز ۵۰٪	تعارف آزاد	فرانشیز ۵۰٪
۲۰۱	پروتز کامل فک بالا	۶,۲۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
۲۰۲	پروتز کامل فک پایین	۶,۲۰۰,۰۰۰	۳,۱۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
۲۰۳	پارسل آکریل فک بالا بیش از ۲ دندان	۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۴۲۵,۰۰۰
۲۰۴	پارسل آکریل فک پایین بیش از ۲ دندان	۴,۲۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۴۲۵,۰۰۰
۲۰۵	پروتز پارسل گروم کانت فک بالا	۷,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۲۰۶	پروتز پارسل گروم کانت فک پایین	۷,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
۲۰۷	ظفر ۲ دندان فک بالا	۲,۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۳۲۵,۰۰۰
۲۰۸	ظفر ۲ دندان فک پایین	۲,۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۳۲۵,۰۰۰
۲۰۹	رولاین پروتز فک بالا	۱,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
۲۱۰	رولاین پروتز فک پایین	۱,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
۲۱۱	نایت گارد	۱,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
۲۱۲	تصیر پروتز کامل شکسته یک فک	۱,۱۸۰,۰۰۰	۵۹۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰
۲۱۳	روکت PSM	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۳۷۵,۰۰۰
۲۱۴	پروتز نامت (پوتیک) PSM	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۳۷۵,۰۰۰
۲۱۵	روکت اوسن با زیر کونوم	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰
۲۱۶	پست ریختنی	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۱۷۵,۰۰۰
۲۱۷	پروتز نامت (پوتیک) نام درمان با زیر کونوم	۲,۰۵۴,۰۰۰	۱,۰۲۷,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰
۲۱۸	نایت پست - ترسیم کامپوزیت هر واحد	۱,۳۴۴,۰۰۰	۶۷۲,۰۰۰	۶۷۲,۰۰۰	۳۳۶,۰۰۰
۲۱۹	فر آوردن روکت قدامی	۳۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰
۲۲۰	جسپاندن روکت قدامی	۵۷۸,۰۰۰	۲۸۹,۰۰۰	۲۸۹,۰۰۰	۱۴۴,۰۰۰
۲۲۱	خارج کردن بریج قدامی	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰
۲۲۲	جسپاندن بریج قدامی	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰
۲۲۳	فر آوردن پست با بین قدامی	۸۷۶,۰۰۰	۴۳۸,۰۰۰	۴۳۸,۰۰۰	۲۱۹,۰۰۰

ویژه اعضا شرکت بنیان سلامت پاسارگاد (دندونت)

همانگونه که مطلع می باشید پوشش **ایمپلنت**، **ارتودنسی** و **زیبایی** جزء پوشش های بیمه ای در صنعت تلقی نمیگردد و هیچ یک از شرکت های بیمه ای در خصوص این نوع خدمات زیبایی پوشش بیمه ای ارائه نمی نمایند لذا این شرکت به جهت ارائه خدمات مطلوبتر به اعضاء خود اینگونه خدمات را به صورت **مجازاد بر تعهدات قرارداد** خدمات درمان دندانپزشکی به شرح ذیل به اعضای خود ارائه می نماید تا در صورت نیاز اعضا به خدمات مذکور بتوانند از سقف پوشش قرارداد خود به غیر از خدمات درمانی در حوزه خدمات زیبایی نیز استفاده نمایند.

تعارف خدمات ایمپلنت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۲)				
ردیف	نوع محصول ایمپلنت	کشور سازنده	قیمت تعارفه آزاد (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضای خدمات به دندانپزشکان طرف قرارداد بنیان سلامت برای هر واحد ایمپلنت
۱	DPI IMPLANT	ایران	۸/۰۰۰/۰۰۰	۶/۰۰۰/۰۰۰
۲	MEGAGEN(EVIDENCE) IMPLANT	کره	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
۳	CHAROM IMPLANT	کره	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
۴	BIOTEM IMPLANT	کره	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
۵	DENTIS IMPLANT	کره	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۸/۰۰۰/۰۰۰
۶	DIO IMPLANT	کره	۱۴/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	MEGAGEN(ANYRATE) IMPLANT	کره	۱۴/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۸	MEGAGEN(ANYONE) IMPLANT	کره	۱۴/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	ICX IMPLANT	آلمان	۱۸/۰۰۰/۰۰۰	۱۳/۰۰۰/۰۰۰
۱۰	SIC IMPLANT	سوئیس	۲۱/۰۰۰/۰۰۰	۱۶/۰۰۰/۰۰۰

توجه: خدمات ایمپلنت با برند ایرانی (DPI) منحصراً تا اطلاع ثانوی **فقط در استان تهران** قابل انجام است.
نبره ۱: مبلغ 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.
نبره ۲: مبلغ پرداختی بیمار صرفاً جهت پایه (فیکسچر) و پروتز PFM همان پایه می باشد و در صورت نیاز بیمار به **روکش زیرکونیوم** مبلغ **۷۰۰ هزار تومان** به مبلغ پرداختی عضو به دندانپزشک اضافه خواهد شد و کلیه خدمات و قیمت ها اعلامی مربوط به دندانپزشکان عمومی بوده و در صورت انجام خدمات ایمپلنت توسط پزشک متخصص مبلغ **۵۰۰ هزار تومان** برای هر واحد اضافه می گردد.

تعارف خدمات ارتودنسی در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۲)			
ردیف	شرح خدمات ارتودنسی	قیمت تعارفه آزاد ارتودنسی	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	ارتودنسی ثابت هر فک (با براکت معمولی)	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۱/۰۰۰/۰۰۰
۲	ارتودنسی ثابت دو فک (با براکت معمولی)	۳۲/۰۰۰/۰۰۰	۲۲/۰۰۰/۰۰۰
۳	ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهان	۱۲/۰۰۰/۰۰۰	۶/۰۰۰/۰۰۰
۴	ارتودنسی متحرک دو فک همراه با وسیله خارجی دهان	۲۲/۰۰۰/۰۰۰	۱۱/۰۰۰/۰۰۰

تعارف خدمات بلیچینگ در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۲)			
ردیف	شرح خدمات زیبایی بلیچینگ	قیمت تعارفه آزاد	مبلغ پرداختی اعضا به دندانپزشکان طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	بلیچینگ هر فک (Office)	۳/۰۰۰/۰۰۰	۱/۵۰۰/۰۰۰
۲	بلیچینگ هر فک (Home) به همراه هزینه لابراتوار	۲/۰۰۰/۰۰۰	۱/۰۰۰/۰۰۰

تعارف خدمات زیبایی لمینت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۲)			
ردیف	شرح خدمات زیبایی لمینت	قیمت تعارفه (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضا به دندانپزشکان طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	لمینت سرامیکی ایمکس با هزینه لابراتوار	۶/۵۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰
۲	لمینت سرامیکی زیرکونیوم با هزینه لابراتوار	۵/۵۰۰/۰۰۰	۳/۰۰۰/۰۰۰

تعارف خدمات کامپوزیت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۲)			
ردیف	شرح خدمات زیبایی کامپوزیت	قیمت تعارفه آزاد (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضا به دندانپزشکان طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	کامپوزیت (ای بی اس، الترادنت آمریکا)	۲/۵۰۰/۰۰۰	۱/۸۰۰/۰۰۰
۲	کامپوزیت (سارمکو سوئیس، کاربوما (آلمان)، نوکوباما (چینال) (ژاپن) فردیا (آمریکا))	۲/۰۰۰/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰

نبره ۱: هزینه جرمگیری در قیمت های اعلام شده لحاظ نشده و در صورت نیاز، می بایست جداگانه توسط عضو به دندانپزشک پرداخت شود.
نبره ۲: با توجه به نوسانات قیمت مواد هرگونه تغییر در قیمتها در طول دوره عضویت بصورت **هر چهار ماه یکبار** بررسی و قیمت روز جهت استفاده از خدمات مربوطه با هماهنگی واحد پشتیبانی شرکت بنیان سلامت انجام خواهد پذیرفت.