



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

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی  
بنیان سلامت پاسارگاد

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

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
۴۳۴/۰۰۰	۸۶۸/۰۰۰	پالپوتومی اورژانسی (دندان دائمی)	۴۰۱	۹۰/۰۰۰	۱۸۰/۰۰۰	ویزیت	۱۰۱
۱/۰۳۹/۰۰۰	۲/۰۷۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال	۴۰۲	۷۷/۰۰۰	۱۵۴/۰۰۰	رادیوگرافی پری اپیکال	۱۰۲
۱/۱۹۲/۰۰۰	۲/۳۸۴/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال	۴۰۳	۷۷/۰۰۰	۱۵۴/۰۰۰	رادیوگرافی بایت وینک	۱۰۳
۱/۴۳۹/۰۰۰	۲/۸۷۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال	۴۰۴	با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد	بخش جراحی فک و صورت	
۴۳۴/۰۰۰	۸۶۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۰۵	۲۷۵/۰۰۰	۵۵۰/۰۰۰	کشیدن دندان قدامی	۲۰۱
۱/۲۱۵/۰۰۰	۲/۴۳۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد یک کانال	۴۰۶	۳۱۰/۰۰۰	۶۲۰/۰۰۰	کشیدن دندان خلفی	۲۰۲
۱/۴۳۷/۰۰۰	۲/۸۷۴/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد دو کانال	۴۰۷	۳۴۱/۰۰۰	۶۸۲/۰۰۰	کشیدن دندان عقل معمولی	۲۰۳
۱/۷۴۵/۰۰۰	۳/۴۹۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد سه کانال	۴۰۸	۷۳۱/۰۰۰	۱/۴۶۲/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج نرم	۲۰۴
۵۶۳/۰۰۰	۱/۱۲۶/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد به ازای هر کانال اضافه	۴۰۹	۱/۰۲۷/۰۰۰	۲/۰۵۴/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج سخت	۲۰۵
۱/۰۳۹/۰۰۰	۲/۰۷۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۷	۴۱۱	۹۰۹/۰۰۰	۱/۸۱۸/۰۰۰	آلو نو لو پلاسی نیم فک	۲۰۶
۱/۱۹۲/۰۰۰	۲/۳۸۴/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۷	۴۱۲	۱/۱۳۸/۰۰۰	۲/۲۷۶/۰۰۰	عمیق کردن وستیبول نیم فک	۲۰۷
۱/۴۳۹/۰۰۰	۲/۸۷۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۷	۴۱۳	۴۱۴/۰۰۰	۸۲۸/۰۰۰	فرنکتومی	۲۰۸
۴۳۴/۰۰۰	۸۶۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۴	۲۵۰/۰۰۰	۵۰۰/۰۰۰	باز کردن آبسه داخل دهان	۲۰۹
۱/۰۳۹/۰۰۰	۲/۰۷۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۸	۴۱۵	۲۵۰/۰۰۰	۵۰۰/۰۰۰	درمان درای ساکت	۲۱۰
۴۳۴/۰۰۰	۸۶۸/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۶	۲۵۴/۰۰۰	۵۰۸/۰۰۰	بخیه	۲۱۱
۵۲۰/۰۰۰	۱/۰۴۰/۰۰۰	اپکسوزنریس هر دندان	۴۱۷	۸۶۷/۰۰۰	۱/۷۳۴/۰۰۰	اکسپوز کردن دندان	۲۱۲
۷۷۴/۰۰۰	۱/۵۴۸/۰۰۰	درمان پرفوراسیون با MTA	۴۱۸	۷۳۶/۰۰۰	۱/۴۷۲/۰۰۰	بیوبسی از نسج سخت	۲۱۵
				۶۱۵/۰۰۰	۱/۲۳۰/۰۰۰	بیوبسی از نسج نرم	۲۱۶
با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش پریو (بیماری های لثه)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تर्फه آزاد ارقام به تومان	بخش ترمیمی / پر کردن دندان	ردیف
۲۵۲/۰۰۰	۵۰۴/۰۰۰	جرمگیری کامل یک فک	۵۰۱	۴۹۱/۰۰۰	۹۸۲/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام یک سطحی	۳۰۱
۵۶۷/۰۰۰	۱/۱۳۴/۰۰۰	جرمگیری کامل دو فک همراه با بروساز	۵۰۲	۶۱۷/۰۰۰	۱/۲۳۴/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام دو سطحی	۳۰۲
۵۰/۰۰۰	۱۰۰/۰۰۰	بروساز هر فک	۵۰۳	۸۰۶/۰۰۰	۱/۶۱۲/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام سه سطحی	۳۰۳
۱/۰۳۲/۰۰۰	۲/۰۶۴/۰۰۰	افزایش طول تاج همراه با فلپ	۵۰۴	۹۱۰/۰۰۰	۱/۸۲۰/۰۰۰	پر کردن / بیلدآپ آمالگام	۳۰۴
۱/۱۸۴/۰۰۰	۲/۳۶۸/۰۰۰	فلپ ۱/۴ دهان	۵۰۵	۵۸۳/۰۰۰	۱/۱۶۶/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۳۰۵
۸۰۵/۰۰۰	۱/۶۱۰/۰۰۰	همی سکشن و قطع ریشه	۵۰۶	۷۹۴/۰۰۰	۱/۵۸۸/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۳۰۶
۱/۹۴۹/۰۰۰	۳/۸۹۸/۰۰۰	پیوند لثه یک دندان	۵۰۷	۱/۰۰۲/۰۰۰	۲/۰۰۴/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۳۰۷
۹۵۴/۰۰۰	۱/۹۰۸/۰۰۰	دیستال وج	۵۰۸	۱/۳۸۲/۰۰۰	۲/۷۶۴/۰۰۰	پر کردن / بیلدآپ کامپوزیت	۳۰۸
۹۶۹/۰۰۰	۱/۹۳۸/۰۰۰	فلپ ۱/۶ دهان	۵۰۹	۳۰۲/۰۰۰	۶۰۴/۰۰۰	بین داخل عاج و کانال هر عدد	۳۰۹
				۱/۱۲۲/۰۰۰	۲/۲۴۴/۰۰۰	اسپیلینت 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
۲۹۰/۰۰۰	۵۸۰/۰۰۰	کشیدن قدامی (شیری/دائمی)	۷۰۱	۳/۶۲۶/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک بالا	۶۰۱
۳۲۵/۰۰۰	۶۵۰/۰۰۰	کشیدن خلفی (شیری/دائمی)	۷۰۲	۳/۶۲۶/۰۰۰	۱/۲۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک پایین	۶۰۲
۶۹۰/۰۰۰	۱/۳۸۰/۰۰۰	پالپوتومی شیری	۷۰۳	۴/۹۴۷/۰۰۰	۱/۸۰۰/۰۰۰	پلاک کروم کبالت هر فک	۶۰۳
۳۱۹/۰۰۰	۶۳۸/۰۰۰	فلوراید تراپی و بروساز هر فک	۷۰۴	۲/۷۲۸/۰۰۰	۸۵۰/۰۰۰	پارسیل آکریلیک تا ۵ دندان	۶۰۴
۳۸۹/۰۰۰	۷۸۷/۰۰۰	فیشور سیلنت هر دندان	۷۰۵	۱/۵۱۱/۰۰۰	۶۵۰/۰۰۰	فلیپر تا ۳ دندان هر فک	۶۰۵
۷۳۶/۰۰۰	۱/۴۷۲/۰۰۰	روکش استیل ضدزنگ (S.S.C)	۷۰۶	۱/۰۴۵/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	ریلین هر فک	۶۰۶
۵۳۵/۰۰۰	۱/۰۷۰/۰۰۰	ترمیم آمالگام کلاس یک سطحی	۷۰۷	۱/۸۱۵/۰۰۰	۷۵۰/۰۰۰	روکش PFM	۶۰۷
۶۶۵/۰۰۰	۱/۳۳۰/۰۰۰	ترمیم آمالگام دو سطحی	۷۰۸	۱/۰۳۹/۰۰۰	۴۵۰/۰۰۰	تعمیر پروتز کامل شکسته یک فک	۶۰۸
۸۶۵/۰۰۰	۱/۷۳۰/۰۰۰	ترمیم آمالگام سه سطحی	۷۰۹	۱/۶۶۶/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	پروتز ثابت PFM (روکش)	۶۰۹
۶۲۶/۰۰۰	۱/۲۵۲/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۷۱۰	۹۹۶/۰۰۰	۳۵۰/۰۰۰	پست ریختگی	۶۱۰
۸۸۱/۰۰۰	۱/۷۶۲/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۷۱۱	۱/۹۱۰/۰۰۰	۱/۱۰۰/۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیوم	۶۱۱
۱/۱۲۰/۰۰۰	۲/۲۴۰/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۷۱۲	۳۶۹/۰۰۰	-	چسباندن روکش های قدیمی	۶۱۳
۵۳۶/۰۰۰	۱/۰۷۲/۰۰۰	پالپکتومی قدامی	۷۱۴				
۶۶۸/۰۰۰	۱/۳۳۶/۰۰۰	پالپکتومی خلفی	۷۱۵				

توجه: هزینه های درج شده در بخش لابراتوار باید جداگانه توسط بیمار به دندانپزشک پرداخت شود.



**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 نفره ای در سال ۱۴۰۲**

مبلغ پرداختی دارندگان دندونت	فعلاً در حال بروزرسانی..		تعرفه دندانپزشکی فعلاً در حال بروزرسانی..	شرح درمان با ۳۰ الی ۴۰٪ تخفیف فعلاً در حال بروزرسانی..	ردیف
پرداختی دارندگان دندونت ارقام به تومان			تعرفه آزاد ارتودنسی ارقام به تومان	<b>ارتودنسی</b>	
۶,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰	ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهانی	۹۰۱
۱۰,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۱۷,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	ارتودنسی ثابت یک فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	۹۰۲
۲۰,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۳۵,۰۰۰,۰۰۰	ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	۹۰۳
پرداختی نهایی دارندگان دندونت ارقام به تومان	پرداختی دارندگان دندونت روکش (PFM)	پرداختی دارندگان دندونت (ایمپلنت)	تعرفه آزاد ایمپلنت ارقام به تومان	<b>ایمپلنت</b>	ردیف
۸,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۸۲,۰۰۰	۶,۵۱۸,۰۰۰	حدود ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای (MEGAGEN-CHAROM-BIOTEM-DENTIS)	۹۰۴
۹,۵۰۰,۰۰۰	۱,۴۸۲,۰۰۰	۸,۰۱۸,۰۰۰	حدود ۱۳,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۴,۰۰۰,۰۰۰	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای (DIO-ANYRATE-ANYONE IMPLANT)	۹۰۵
۱۶,۰۰۰,۰۰۰	۱,۴۸۲,۰۰۰	۱۴,۵۱۸,۰۰۰	حدود ۱۹,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۰,۰۰۰,۰۰۰	یک واحد ایمپلنت درجه یک سویسی SIC	۹۰۶
پرداختی نهایی دارندگان دندونت			خدمات زیبایی دندان	<b>خدمات زیبایی دندان</b>	ردیف
۱,۸۰۰,۰۰۰			حدود ۲,۳۰۰,۰۰۰ الی ۲,۵۰۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه یک (IPS & ULTRADENT) آمریکا	۹۰۷
۱,۲۰۰,۰۰۰			حدود ۱,۶۰۰,۰۰۰ الی ۲,۰۰۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه ۲ (توکویاما ژاپن, گرادیاویسکو, زینت و کاریزما آلمان, سارمکو سویسی)	۹۰۸
۱,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۱,۶۰۰,۰۰۰ الی ۲,۰۰۰,۰۰۰	بلیچینگ هر فک (HOME) با لابراتوار	۹۰۹
۱,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۲,۵۰۰,۰۰۰ الی ۳,۰۰۰,۰۰۰	بلیچینگ هر فک (OFFICE)	۹۱۰
۳,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۴,۵۰۰,۰۰۰ الی ۵,۰۰۰,۰۰۰	لمینت سرامیکی زیر کونیوم با هزینه لابراتوار	۹۱۱
۴,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۵,۵۰۰,۰۰۰ الی ۶,۵۰۰,۰۰۰	لمینت سرامیکی ایمکس با هزینه لابراتوار	۹۱۲

**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 عیناً 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](http://Bonyansalamat.com)