

50% OFF

قیمت ها به تومان می باشد

تقره خدمات دندانپزشکی بنیان سلامت (سال ۱۴۰۳) طرح تقره ای دندونت با فرانشیز ۵۰ درصد



ردیف	بخش معاینه و تشخیص	سهم پرداختی بیمار به دندانپزشک عمومی		سهم پرداختی بیمار به دندانپزشک تخصصی	
		تقره آزاد	فرانشیز ۵۰٪	تقره آزاد	فرانشیز ۵۰٪
۱۰۱	وزارت و طرح درمان	۲۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	۱۴۰,۰۰۰
۱۰۲	رادیوگرافی برای ایمپال و بایت و بتک	۱۸۰,۰۰۰	۹۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰
بخش جراحی تک و صورت	کشیدن دندان فدامی	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰
	کشیدن دندان خلفی	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
	کشیدن دندان عقل معمولی	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در نسج نرم	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰
	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در نسج سخت	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰
۲۰۱	کشیدن دندان فدامی	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰
۲۰۲	کشیدن دندان خلفی	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۲۰۳	کشیدن دندان عقل معمولی	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۲۰۴	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در نسج نرم	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰
۲۰۵	جراحی دندان و یا ریشه نهفته در نسج سخت	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰
۲۰۶	آلوپلویپلاستی نیم فک	۲,۲۶۰,۰۰۰	۱,۱۳۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰
۲۰۷	عمیق کردن و استیبول نیم فک	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰
۲۰۸	فرنگتومی	۱,۰۴۰,۰۰۰	۵۲۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
۲۰۹	نومورهای کوچک و یا گیس های داخل	-	-	-	-
۲۱۰	باز کردن آسه داخل دندان	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۸۴۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰
۲۱۱	درمان تری ای ساکت هر جلسه	۶۸۰,۰۰۰	۳۴۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰
۲۱۲	بخیه	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰
۲۱۳	اکسیژن کردن دندان	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۶۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۰۰
۲۱۴	آمپوتاسیون ریشه (هورریشه)	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰
۲۱۵	بیویسی از نسج نرم	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰
۲۱۶	بیویسی از نسج سخت	۱,۹۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰
بخش ترمیمی	ترمیم آمالگام کلاس پنج یا یک سطحی	۱,۲۴۰,۰۰۰	۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۶۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰
	ترمیم آمالگام دو سطحی	۱,۵۴۰,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰
	ترمیم آمالگام سه سطحی	۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰
	ترمیم کامپوزیت یک سطحی یا کلاس پنج	۱,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰
	ترمیم کامپوزیت دو سطحی یا کلاس سه	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۲۶۰,۰۰۰	۱,۱۳۰,۰۰۰
	ترمیم کامپوزیت سه سطحی یا کلاس چهار	۲,۵۶۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۰۰	۲,۹۰۰,۰۰۰	۱,۴۵۰,۰۰۰
	یلیداب تاج آمالگام	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۲,۶۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۰۰۰
	یلیداب تاج کامپوزیت	۳,۵۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰	۳,۹۰۰,۰۰۰	۱,۹۵۰,۰۰۰
	بین داخل عاج و کانال هر عدد	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰
	کف بندسی	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
بخش اطفال	کشیدن دندان فدامی (شیری/دائمی)	۷۶۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۸۴۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰
	کشیدن دندان خلفی (شیری/دائمی)	۸۴۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰
	بالوتومی دندان شیری	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰
	فلوراید تراپی هر فک با بروساز هر فک	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
	فیشر سیلنت هر دندان	۱,۰۶۰,۰۰۰	۵۳۰,۰۰۰	۱,۱۶۰,۰۰۰	۵۸۰,۰۰۰
	روکش استیل ضد زنگ (۳-۴)	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰
	ترمیم آمالگام کلاس پنج یا یک سطحی	۱,۳۶۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
	ترمیم آمالگام دو سطحی	۱,۷۶۰,۰۰۰	۸۸۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰
	ترمیم آمالگام سه سطحی	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰
	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۱,۶۴۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰
۳۰۱	بخش پروتز	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰
۳۰۲	هزینه لابراتوار یا بیمار است	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰
۳۰۳	پروتز کامل فک بالا	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰
۳۰۴	پروتز کامل فک پایین	۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰
۳۰۵	پارسل آکریلیک فک بالا یا پایین از ۳ دندان	۱,۳۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
۳۰۶	پارسل آکریلیک فک پایین بیش از ۳ دندان	۱,۳۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
۳۰۷	پروتز پارسل گروم کبات فک بالا	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۲۵۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰
۳۰۸	پروتز پارسل گروم کبات فک پایین	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۲۵۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰
۳۰۹	فقییر تا ۳ دندان فک بالا	۸۵۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۳۱۰	فقییر تا ۳ دندان فک پایین	۸۵۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۳۱۱	زیلین پروتز فک بالا	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۳۱۲	زیلین پروتز فک پایین	۸۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۳۱۳	نایت گارد	۸۵۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
۳۱۴	تعییر پروتز کامل شکسته یک فک	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰
۳۱۵	روکش PFM	۱,۱۰۰,۰۰۰	۵۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰
۳۱۶	پروتز ثابت (پوتیک) PFM	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۳۱۷	روکش پرسیل یا زیروکونیوم	۱,۵۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰
۳۱۸	بست ریختگی	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
۳۱۹	پروتز ثابت (پوتیک) نام پرسیل یا زیروکونیوم	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۳۲۰	قاییر بست + ترمیم کامپوزیت هر واحد	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۳۲۱	در آوردن روکش قدیمی	۴۴۰,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰	۴۴۰,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰
۳۲۲	جسپاندن روکش قدیمی	۹۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰
۳۲۳	خارج کردن بوج قدیمی	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
۳۲۴	جسپاندن بوج قدیمی	۱,۲۶۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۶۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰
۳۲۵	در آوردن بست یا بین قدیمی	۱,۳۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰
۳۲۶	اوردنجر منگی بر ایمپلنت هر فک (بمهر هزینه ایمپلنت)	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰

توجه: در بخش پروتز هزینه لابراتوار بر عهده بیمار است.

ویژه اعضا شرکت بنیان سلامت پاسارگاد (دندونت)

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات ایمپلنت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۳)

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	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	CHAROM IMPLANT	کره	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	BIOTEM IMPLANT	کره	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	DENTIS IMPLANT	کره	۱۶/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	MEGAGEN(ANYONE) IMPLANT	کره	۱۷/۵۰۰/۰۰۰	۱۲/۰۰۰/۰۰۰
۶	MEGAGEN(ANYRATE) IMPLANT	کره	۱۷/۵۰۰/۰۰۰	۱۲/۰۰۰/۰۰۰
۷	DIO IMPLANT	کره	۱۹/۰۰۰/۰۰۰	۱۳/۰۰۰/۰۰۰
۸	ICX IMPLANT	آلمان	۲۱/۰۰۰/۰۰۰	۱۴/۰۰۰/۰۰۰
۹	SIC IMPLANT	سوئیس	۲۳/۰۰۰/۰۰۰	۱۷/۵۰۰/۰۰۰

توجه: در صورت ارائه خدمات ایمپلنت بصورت دیجیتال در برند های **بایوتم**، **مگازن** و **ICX** به هر واحد مبلغ **۲ میلیون تومان** اضافه میگردد در ضمن منحصرأ تا اطلاع ثانوی این خدمت **فقط در استان 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، پودر 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 **۱ میلیون و پانصد هزار تومان** به مبالغ 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.

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات ارتودنسی در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۳)

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)	۲۲/۰۰۰/۰۰۰	۱۶/۰۰۰/۰۰۰
۲	ارتودنسی ثابت دو فک (با براکت معمولی)	۴۴/۰۰۰/۰۰۰	۳۲/۰۰۰/۰۰۰
۳	ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهان	۱۷/۰۰۰/۰۰۰	۱۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	ارتودنسی متحرک دو فک همراه با وسیله خارجی دهان	۲۸/۰۰۰/۰۰۰	۲۰/۰۰۰/۰۰۰

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات بلیچینگ در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۳)

ردیف	شرح خدمات زیبایی بلیچینگ	قیمت تعرفه آزاد	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	بلیچینگ هر فک (OFFICE)	۴/۵۰۰/۰۰۰	۲/۵۰۰/۰۰۰
۲	بلیچینگ هر فک (HOME) با هزینه لابراتوار	۳/۵۰۰/۰۰۰	۱/۸۰۰/۰۰۰

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات لمینت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۳)

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	۹/۰۰۰/۰۰۰	۵/۵۰۰/۰۰۰
۲	لمینت زیرکونیوم با هزینه لابراتوار	۷/۵۰۰/۰۰۰	۴/۵۰۰/۰۰۰

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

قیمت ها به تومان می باشد

تعرفه خدمات کامپوزیت در مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت پاسارگاد (۱۴۰۳)

ردیف	شرح خدمات زیبایی کامپوزیت	قیمت تعرفه آزاد (هر واحد)	مبلغ پرداختی اعضا به مراکز طرف قرارداد بنیان سلامت
۱	کامپوزیت (ای پی ای، الترادنت آمریکا)	۳/۵۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰
۲	کامپوزیت: سارمکو(سوئیس)، گاریما(آلمان)، نوکویاما و جیانبال(ژاپن)، کردیا(آمریکا)	۲/۸۰۰/۰۰۰	۱/۵۰۰/۰۰۰

توجه: در صورت ارائه خدمات کامپوزیت بصورت دیجیتال به هر واحد مبلغ **۵۰۰ هزار تومان** اضافه میگردد در ضمن منحصرأ تا اطلاع ثانوی این خدمت **فقط در استان تهران** قابل انجام است.