



تعرفه خدمات دندانپزشکی در مطب ها و کلینیک های طرف قرارداد بنیان کارت (سال ۱۴۰۱)



تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران بنیان کارت نقره ای در سال ۱۴۰۱
ویژه استانهای گلستان خوزستان زنجان بوشهر هرمزگان

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی
بنیان سلامت پاسارگاد

مبلغ پرداختی دارندگان کارت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه دندانپزشکی	شرح درمان با ۵۰٪ تخفیف	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان کارت 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
۲۴۵,۰۰۰	۴۹۰,۰۰۰	پالپوتومی اورژانس (دندان دائمی)	۴۰۱	۶۹,۰۰۰	۱۳۸,۰۰۰	ویزیت	۱۰۱
۶۰۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال	۴۰۲	۵۷,۰۰۰	۱۱۴,۰۰۰	رادیوگرافی پری اپیکال	۱۰۲
۸۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال	۴۰۳	۵۷,۰۰۰	۱۱۴,۰۰۰	رادیوگرافی بایت وینک	۱۰۳
۱,۰۱۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۰۰۰	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
۷۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد یک کانال	۴۰۶	۲۴۵,۰۰۰	۴۹۰,۰۰۰	کشیدن دندان خلفی	۲۰۲
۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد دو کانال	۴۰۷	۲۶۰,۰۰۰	۵۲۰,۰۰۰	کشیدن دندان عقل	۲۰۳
۱,۲۰۰,۰۰۰	۲,۴۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد سه کانال	۴۰۸	۵۷۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج نرم	۲۰۴
۴۵۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد به ازای هر کانال اضافه	۴۰۹	۸۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج سخت	۲۰۵
۴۸۰,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰	اپکسیفیکیشن هر ریشه دندان دائمی	۴۱۰	*	*	تومورهای کوچک داخل استخوانی	۲۰۶
۷۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۷	۴۱۱	۶۴۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۰۰	آلو یو لو پلاسی نیم فک	۲۰۷
۱,۰۱۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۷	۴۱۲	۹۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	عمیق کردن وستیبول نیم فک	۲۰۸
۱,۳۰۰,۰۰۰	۲,۶۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۷	۴۱۳	۳۲۶,۰۰۰	۶۵۲,۰۰۰	فرنکتومی	۲۰۹
۴۵۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۴	۱۹۵,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰	باز کردن آبسه داخل دهان	۲۱۰
۹۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۸	۴۱۵	۱۳۴,۰۰۰	۲۶۸,۰۰۰	درمان درای ساکت	۲۱۱
۱,۱۵۰,۰۰۰	۲,۳۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۸	۴۱۶	*	*	بیوپسی از بافت نرم	۲۱۲
۱,۳۵۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۸	۴۱۷	*	*	بیوپسی از بافت سخت	۲۱۳
۴۵۰,۰۰۰	۹۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۸	۱۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	بخیه	۲۱۴
۴۸۰,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰	اپکسوزنزیس هر دندان	۴۱۹	۵۸۰,۰۰۰	۱,۱۶۰,۰۰۰	اکسپوز کردن دندان	۲۱۵
*	*	رزکسیون و رتور کرید یک ریشه	۴۲۰	۶۲۰,۰۰۰	۹۲۰,۰۰۰	آمپوتاسیون ریشه (هر ریشه)	۲۱۶
*	*	رزکسیون و رتور کرید دو ریشه	۴۲۱	۳۷۰,۰۰۰	۷۴۰,۰۰۰	بیوپسی از نسج نرم	۲۱۷
۴۸۰,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰	درمان پرفوراسیون با MTA	۴۲۲	۵۲۰,۰۰۰	۱,۰۴۰,۰۰۰	بیوپسی از نسج سخت	۲۱۸
با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پریو (بیماری های لته)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش ترمیمی / پرکردن دندان	ردیف
۱۷۶,۰۰۰	۳۵۲,۰۰۰	جرمگیری کامل یک فک	۵۰۱	۳۴۵,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	پرکردن / ترمیم آمالگام یک سطحی	۳۰۱
۳۸۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	جرمگیری کامل دو فک همراه با بروساژ	۵۰۲	۴۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	پرکردن / ترمیم آمالگام دو سطحی	۳۰۲
۳۶,۰۰۰	۷۲,۰۰۰	بروساژ هر فک	۵۰۳	۵۲۰,۰۰۰	۱,۰۴۰,۰۰۰	پرکردن / ترمیم آمالگام سه سطحی	۳۰۳
۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	افزایش طول تاج همراه با فلپ	۵۰۴	۵۷۵,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	پرکردن / بیلدآپ آمالگام	۳۰۴
۸۲۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	فلپ ۱/۴ دهان	۵۰۵	۳۸۰,۰۰۰	۷۶۰,۰۰۰	پرکردن / ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۳۰۵
۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	همی سکشن و قطع ریشه	۵۰۶	۴۷۰,۰۰۰	۹۴۰,۰۰۰	پرکردن / ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۳۰۶
۸۵۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	پیوند لته یک دندان	۵۰۷	۵۵۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	پرکردن / ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۳۰۷
۳۱۵,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰	دیستال وچ	۵۰۸	۶۸۵,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	پرکردن / بیلدآپ کامپوزیت	۳۰۸
۷۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	فلپ ۱/۶ دهان	۵۰۹	۱۳۶,۰۰۰	۲۷۲,۰۰۰	پین داخل عاج و کانال هر عدد	۳۰۹
				۷۳۰,۰۰۰	۱,۴۶۰,۰۰۰	اسپیلینت کامپوزیت هر دندان	۳۱۰

با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش اطفال	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	هزینه لابراتوار	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پروتز / دندان مصنوعی	ردیف
۱۶۷,۰۰۰	۳۳۴,۰۰۰	کشیدن قدامی (شیری/دائمی)	۷۰۱	۲,۲۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	پروتز کامل فک بالا	۶۰۱
۲۱۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	کشیدن خلفی (شیری/دائمی)	۷۰۲	۲,۲۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	پروتز کامل فک پایین	۶۰۲
۳۵۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	پالپوتومی شیری	۷۰۳	۲,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	پلاک کروم کبالت هر فک	۶۰۳
۲۱۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	فلوراید تراپی و بروساژ هر فک	۷۰۴	۱,۱۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۲,۲۰۰,۰۰۰	پارسیل آکرلی تا ۵ دندان	۶۰۴
۲۷۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	فیشر سیلنت هر دندان	۷۰۵	۵۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	فلپیر تا ۳ دندان هر فک	۶۰۵
۵۸۰,۰۰۰	۱,۱۶۰,۰۰۰	روکش استیل ضدزنگ (S.S.C)	۷۰۶	۳۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	ریلین هر فک	۶۰۶
۳۴۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	ترمیم آمالگام کلاس پنج با یک سطحی	۷۰۷	۹۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	روکش PFM	۶۰۷
۴۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	ترمیم آمالگام دو سطحی	۷۰۸	۲۹۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۵۸۰,۰۰۰	تعمیر پروتز کامل شکسته یک فک	۶۰۸
۵۱۳,۰۰۰	۱,۰۲۶,۰۰۰	ترمیم آمالگام سه سطحی	۷۰۹	۸۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	پروتز ثابت PFM هر واحد دندان (روکش)	۶۰۹
۳۷۸,۰۰۰	۷۵۶,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۷۱۰	۵۵۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰	۱,۱۰۰,۰۰۰	پست ریختگی	۶۱۰
۴۷۱,۰۰۰	۹۴۲,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۷۱۱	۸۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیوم	۶۱۱
۵۴۶,۰۰۰	۱,۰۹۲,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۷۱۲	۱۳۵,۰۰۰	---	۲۷۰,۰۰۰	چسباندن روکش های قدیمی	۶۱۲
۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	پلاک فضا نگه دارنده ثابت یک طرفه	۷۱۳	۱۵۰,۰۰۰	---	۳۰۰,۰۰۰	در آوردن روکش های قدیمی	۶۱۳
۱,۱۶۰,۰۰۰	۲,۳۲۰,۰۰۰	پلاک فضا نگه دارنده ثابت دو طرفه	۷۱۴	۲۰۰,۰۰۰	---	۴۰۰,۰۰۰	خارج کردن بریج قدیمی	۶۱۴
۸۸۰,۰۰۰	۱,۷۶۰,۰۰۰	فضا نگه دارنده متحرک یک طرفه	۷۱۵	۲۰۰,۰۰۰	---	۴۰۰,۰۰۰	چسباندن بریج قدیمی	۶۱۵
۹۶۰,۰۰۰	۱,۹۲۰,۰۰۰	فضا نگه دارنده متحرک دو طرفه	۷۱۶	۶۵۰,۰۰۰	---	۱,۳۰۰,۰۰۰	فایبر پست+ترمیم کامپوزیت هر واحد	۶۱۶
۳۳۰,۰۰۰	۶۶۰,۰۰۰	پالپکتومی قدامی	۷۱۷	توجه: هزینه های درج شده در بخش لابراتوار باید جداگانه توسط بیمار به دندانپزشک پرداخت شود.				
۴۲۰,۰۰۰	۸۴۰,۰۰۰	پالپکتومی خلفی	۷۱۸					

تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران بنیان کارت نقره ای در سال ۱۴۰۱
ویژه استانهای گلستان خوزستان زنجان بوشهر هرمزگان

مبلغ پرداختی دارندگان بنیان کارت	تعرفه دندانپزشکی		شرح درمان با ۳۰ الی ۵۰٪ تخفیف	
پرداختی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان	تعرفه آزاد ارتودنسی ارقام به تومان		ارتودنسی	
	حدود ۵,۰۰۰,۰۰۰ الی ۶,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهانی	
	حدود ۹,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت یک فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
	حدود ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۴,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
۳,۵۰۰,۰۰۰	حدود ۲۳,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۶,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
۶,۰۰۰,۰۰۰	متخصص ارتودنسی			
۱۲,۰۰۰,۰۰۰	تعرفه آزاد ایمپلنت ارقام به تومان		ایمپلنت	
۱۴,۰۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان کارت (ایمپلنت)	پرداختی دارندگان بنیان کارت روکش (PFM)	پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان	
پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان	حدود ۸,۰۰۰,۰۰۰ الی ۸,۵۰۰,۰۰۰		یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای DENTIS	
	حدود ۸,۵۰۰,۰۰۰ الی ۸,۵۰۰,۰۰۰		یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای DIO	
	حدود ۱۱,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰		یک واحد ایمپلنت درجه یک سویسی ITI	
	حدود ۷,۳۵۰,۰۰۰ الی ۱,۱۵۰,۰۰۰		خدمات زیبایی دندان	
۶,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۴,۸۵۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه یک (IPS & ULTRADENT) آمریکا	
۶,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه ۲ (توکویاما ژاپن, گرادیاویسکو, زینت و کاریزما آلمان, سارمکو سویسی)	
۸,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۷,۳۵۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه ۳ (سولافیل انگلیس, شوfo ژاپن, ویترا واپالیس آلمان)	
پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان	حدود ۱,۸۰۰,۰۰۰ الی ۱,۴۰۰,۰۰۰		بلیچینگ هر فک (HOME) با لابراتوار	
	حدود ۲,۲۰۰,۰۰۰ الی ۲,۷۰۰,۰۰۰		بلیچینگ هر فک (OFFICE)	
	حدود ۴,۵۰۰,۰۰۰ الی ۴,۵۰۰,۰۰۰		لمینت سرامیکی زیرکونیوم با هزینه لابراتوار	
	حدود ۵,۵۰۰,۰۰۰ الی ۵,۵۰۰,۰۰۰		لمینت سرامیکی ایمکس با هزینه لابراتوار	
	۱,۲۰۰,۰۰۰	حدود ۱,۸۰۰,۰۰۰ الی ۱,۴۰۰,۰۰۰		۹۰۷
	۸۵۰,۰۰۰	حدود ۱,۹۰۰,۰۰۰ الی ۱,۵۰۰,۰۰۰		۹۰۸
۴۰۰,۰۰۰	حدود ۹۰۰,۰۰۰ الی ۷۰۰,۰۰۰		۹۰۹	
۱,۰۰۰,۰۰۰	حدود ۱,۸۰۰,۰۰۰ الی ۱,۴۰۰,۰۰۰		۹۱۰	
۱,۵۰۰,۰۰۰	حدود ۲,۲۰۰,۰۰۰ الی ۲,۷۰۰,۰۰۰		۹۱۱	
۲,۵۰۰,۰۰۰	حدود ۴,۵۰۰,۰۰۰ الی ۴,۵۰۰,۰۰۰		۹۱۲	
۳,۰۰۰,۰۰۰	حدود ۵,۵۰۰,۰۰۰ الی ۵,۵۰۰,۰۰۰		۹۱۳	

توجه: **مبالغ درج شده در تمامی مراکز بنیان کارت 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 بنیان کارت 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 بنیان کارت عرضه می گردد.

تبصره ۲: در صورت نیاز دارندگان بنیان کارت 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 کارت مخصوص این خدمات در مراکز طرف قرارداد تعاونی بنیان کارت 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 ۵۰ درصد تخفیف** می باشد). بنابراین کلیه دارندگان بنیان کارت می بایست مبالغ تعیین شده در بخش سهم پرداختی خدمات مذکور را عیناً به دندانپزشک پرداخت نمایند.

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

تماس در ساعات

اداری

۰۲۱۲۶۱۴۶۳۶۵

۰۲۱۲۶۱۴۶۳۵۶

تماس در ساعات غیر

اداری

۰۹۰۱۰۰۰۰۶۱۹

۰۹۱۲۰۹۲۵۰۱۰

وب سایت رسمی بنیان کارت : Bonyancard.com