



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



شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی بنیان سلامت پاسارگاد
تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران بنیان کارت نقره ای در سال ۱۴۰۱

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
۲۰۸,۰۰۰	۴۱۶,۰۰۰	پالپوتومی اورژانس (دندان دائمی)	۴۰۱	۵۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	ویزیت	۱۰۱
۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال	۴۰۲	۴۸,۰۰۰	۹۶,۰۰۰	رادیوگرافی پری اپیکال	۱۰۲
۶۹۰,۰۰۰	۱,۳۸۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال	۴۰۳	۴۸,۰۰۰	۹۶,۰۰۰	رادیوگرافی بایت وینک	۱۰۳
۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال	۴۰۴	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد	بخش جراحی فک و صورت	
۳۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	عصب کشی به ازای هر کانال اضافه	۴۰۵	۱۸۵,۰۰۰	۳۷۰,۰۰۰	کشیدن دندان قدامی	۲۰۱
۵۹۵,۰۰۰	۱,۱۹۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد یک کانال	۴۰۶	۲۱۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	کشیدن دندان خلفی	۲۰۲
۸۶۵,۰۰۰	۱,۷۳۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد دو کانال	۴۰۷	۲۲۱,۰۰۰	۴۴۲,۰۰۰	کشیدن دندان عقل	۲۰۳
۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد سه کانال	۴۰۸	۴۹۰,۰۰۰	۹۸۰,۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج نرم	۲۰۴
۳۸۲,۰۰۰	۷۶۴,۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد چهار کانال	۴۰۹	۶۹۰,۰۰۰	۱,۳۸۰,۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج سخت	۲۰۵
۴۰۸,۰۰۰	۸۱۶,۰۰۰	اپکسیفیکیشن هر ریشه دندان دائمی	۴۱۰	*	*	تومورهای کوچک داخل استخوانی	۲۰۶
۵۹۵,۰۰۰	۱,۱۹۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۷	۴۱۱	۵۴۴,۰۰۰	۱,۰۸۸,۰۰۰	آلو یو لو پلاسی نیم فک	۲۰۷
۷۴۰,۰۰۰	۱,۴۸۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۷	۴۱۲	۷۶۵,۰۰۰	۱,۵۳۰,۰۰۰	عمیق کردن وستیبول نیم فک	۲۰۸
۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۷	۴۱۳	۲۷۷,۰۰۰	۵۵۴,۰۰۰	فرنکتومی	۲۰۹
۳۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	عصب کشی به ازای هر کانال اضافه	۴۱۴	۱۶۶,۰۰۰	۳۳۲,۰۰۰	باز کردن آبسه داخل دهان	۲۱۰
۶۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۸	۴۱۵	۱۱۴,۰۰۰	۲۲۸,۰۰۰	درمان درای ساکت	۲۱۱
۸۰۰,۰۰۰	۱,۶۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۸	۴۱۶	۳۲۰,۰۰۰	۶۴۰,۰۰۰	بیوپسی از بافت نرم	۲۱۲
۱,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۸	۴۱۷	۴۴۵,۰۰۰	۸۹۰,۰۰۰	بیوپسی از بافت سخت	۲۱۳
۲۹۷,۰۰۰	۵۹۴,۰۰۰	عصب کشی به ازای هر کانال اضافه	۴۱۸	۱۲۷,۰۰۰	۲۵۴,۰۰۰	بخیه	۲۱۴
۴۰۸,۰۰۰	۸۱۶,۰۰۰	اپکسوزنزیس هر دندان	۴۱۹	۴۹۳,۰۰۰	۹۸۶,۰۰۰	اکسپوز کردن دندان	۲۱۵
*	*	رزکسیون و رتورگرید یک ریشه	۴۲۰	۳۹۱,۰۰۰	۷۸۲,۰۰۰	آمپوتاسیون ریشه (هر ریشه)	۲۱۶
*	*	رزکسیون و رتورگرید دو ریشه	۴۲۱	۳۲۰,۰۰۰	۶۴۰,۰۰۰	بیوپسی از نسج نرم	۲۱۷
۴۰۸,۰۰۰	۸۱۶,۰۰۰	درمان پرفوراسیون با MTA	۴۲۲	۴۴۵,۰۰۰	۸۹۰,۰۰۰	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 / پُر کردن دندان	ردیف
۱۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	جرمگیری کامل یک فک	۵۰۱	۳۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	پُر کردن / ترمیم آمالگام یک سطحی	۳۰۱
۳۳۰,۰۰۰	۶۶۰,۰۰۰	جرمگیری کامل دو فک همراه با بروساژ	۵۰۲	۳۴۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	پُر کردن / ترمیم آمالگام دو سطحی	۳۰۲
۳۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	بروساژ هر فک	۵۰۳	۴۲۰,۰۰۰	۸۴۰,۰۰۰	پُر کردن / ترمیم آمالگام سه سطحی	۳۰۳
۴۳۵,۰۰۰	۸۷۰,۰۰۰	افزایش طول تاج همراه با فلپ	۵۰۴	۴۹۰,۰۰۰	۹۸۰,۰۰۰	پُر کردن / بیلدآپ آمالگام	۳۰۴
۷۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	فلپ نیم فک	۵۰۵	۳۳۰,۰۰۰	۶۶۰,۰۰۰	پُر کردن / ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۳۰۵
۴۲۵,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	همی سکشن و قطع ریشه	۵۰۶	۴۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	پُر کردن / ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۳۰۶
۷۳۵,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	پیوند لته یک دندان	۵۰۷	۴۸۰,۰۰۰	۹۶۰,۰۰۰	پُر کردن / ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۳۰۷
۲۶۷,۰۰۰	۵۳۴,۰۰۰	دیستال وچ	۵۰۸	۵۹۰,۰۰۰	۱,۱۸۰,۰۰۰	پُر کردن / بیلدآپ کامپوزیت	۳۰۸
۵۹۵,۰۰۰	۱,۱۹۰,۰۰۰	فلپ ۱/۶ دندان	۵۰۹	۱۱۵,۰۰۰	۲۳۰,۰۰۰	پین داخل عاج و کانال هر عدد	۳۰۹
				۶۳۰,۰۰۰	۱,۲۶۰,۰۰۰	اسپیلینت کامپوزیت هر دندان	۳۱۰
با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش اطفال	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پروتز / دندان مصنوعی	ردیف
۱۴۲,۰۰۰	۲۸۴,۰۰۰	کشیدن قدامی (شیری/دائمی)	۷۰۱	۲,۱۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	پروتز کامل فک بالا	۶۰۱
۱۷۸,۰۰۰	۳۵۶,۰۰۰	کشیدن خلفی (شیری/دائمی)	۷۰۲	۲,۱۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	پروتز کامل فک پایین	۶۰۲
۲۹۷,۰۰۰	۵۹۴,۰۰۰	پالپوتومی شیری	۷۰۳	۱,۹۰۰,۰۰۰	۱,۵۰۰,۰۰۰	پلاک کروم کبالت هر فک	۶۰۳
۱۷۸,۰۰۰	۳۵۶,۰۰۰	فلوراید تراپی و بروساژ هر فک	۷۰۴	۱,۰۰۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	پارسیل آکریلی تا ۵ دندان	۶۰۴
۲۲۹,۰۰۰	۴۵۸,۰۰۰	فیشر سیلنت هر دندان	۷۰۵	۵۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	فلپیر تا ۳ دندان هر فک	۶۰۵
۴۹۳,۰۰۰	۹۸۶,۰۰۰	روکش استیل ضدزنگ (S.S.C)	۷۰۶	۲۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	ریلین هر فک	۶۰۶
۲۸۹,۰۰۰	۵۷۸,۰۰۰	ترمیم آمالگام کلاس ۵ با ۱ سطحی	۷۰۷	۹۵۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰	روکش PFM	۶۰۷
۳۴۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	ترمیم آمالگام دو سطحی	۷۰۸	۱۹۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	تعمیر پروتز کامل شکسته یک فک	۶۰۸
۴۳۶,۰۰۰	۸۷۲,۰۰۰	ترمیم آمالگام سه سطحی	۷۰۹	۷۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	پروتز ثابت PFM هر واحد دندان (روکش)	۶۰۹
۳۲۱,۰۰۰	۶۴۲,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۷۱۰	۵۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰	پست ریختگی	۶۱۰
۴۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۷۱۱	۱,۰۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیوم	۶۱۱
۴۶۴,۰۰۰	۹۲۸,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۷۱۲	۱۳۵,۰۰۰	---	چسباندن روکش های قدیمی	۶۱۲
۸۵۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	فضا نگهدارنده ثابت یک طرفه	۷۱۳	۱۵۰,۰۰۰	---	در آوردن روکش های قدیمی	۶۱۳
۹۸۶,۰۰۰	۱,۹۷۲,۰۰۰	فضا نگهدارنده ثابت دو طرفه	۷۱۴	۲۰۰,۰۰۰	---	خارج کردن بریج قدیمی	۶۱۴
۷۴۸,۰۰۰	۱,۴۹۶,۰۰۰	فضا نگهدارنده متحرک یک طرفه	۷۱۵	۲۰۰,۰۰۰	---	چسباندن بریج قدیمی	۶۱۵
۸۱۶,۰۰۰	۱,۶۳۲,۰۰۰	فضا نگهدارنده متحرک دو طرفه	۷۱۶	۵۵۰,۰۰۰	---	فابیر پست+ترمیم کامپوزیت هر واحد	۶۱۶
۲۸۰,۰۰۰	۵۶۰,۰۰۰	پالپتومی قدامی	۷۱۷	توجه: هزینه های درج شده در بخش لابراتوار باید جداگانه توسط بیمار به دندانپزشک پرداخت شود.			
۳۵۷,۰۰۰	۷۱۴,۰۰۰	پالپتومی خلفی	۷۱۸				



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



شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی بنیان سلامت پاسارگاد
تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران بنیان کارت نقره ای در سال ۱۴۰۱

مبلغ پرداختی دارندگان بنیان کارت	تعرفه دندانپزشکی		شرح درمان با ۳۰ الی ۵۰٪ تخفیف	ردیف
پرداختی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان	تعرفه آزاد ارتودنسی ارقام به تومان		ارتودنسی	
۳,۵۰۰,۰۰۰	حدود ۵,۰۰۰,۰۰۰ الی ۶,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهانی	۹۰۱
۶,۰۰۰,۰۰۰	حدود ۹,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت یک فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	۹۰۲
۱۲,۰۰۰,۰۰۰	حدود ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۴,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	۹۰۳
۱۴,۰۰۰,۰۰۰	حدود ۲۳,۰۰۰,۰۰۰ الی ۲۶,۰۰۰,۰۰۰		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
	متخصص ارتودنسی			
پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان	پرداختی دارندگان بنیان کارت (PFM) روکش	پرداختی دارندگان بنیان کارت (ایمپلنت)	تعرفه آزاد ایمپلنت ارقام به تومان	ایمپلنت
۶,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۴,۸۵۰,۰۰۰	حدود ۸,۰۰۰,۰۰۰ الی ۸,۵۰۰,۰۰۰	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای DENTIS
۶,۰۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۴,۸۰۰,۰۰۰	حدود ۸,۵۰۰,۰۰۰ الی ۸,۰۰۰,۰۰۰	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای DIO
۸,۵۰۰,۰۰۰	۱,۱۵۰,۰۰۰	۷,۳۵۰,۰۰۰	حدود ۱۱,۰۰۰,۰۰۰ الی ۱۲,۰۰۰,۰۰۰	یک واحد ایمپلنت درجه یک سویسی ITI
پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان			تعرفه آزاد خدمات زیبایی ارقام به تومان	خدمات زیبایی دندان
۱,۲۰۰,۰۰۰			حدود ۱,۸۰۰,۰۰۰ الی ۲,۲۰۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه یک (IPS & ULTRADENT) آمریکا
۸۵۰,۰۰۰			حدود ۱,۵۰۰,۰۰۰ الی ۱,۹۰۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه ۲ (توکویاما ژاپن, گرادیاوویسکوزنیت و کاریزما آلمان, سارمکو سویسی)
۴۰۰,۰۰۰			حدود ۷۰۰,۰۰۰ الی ۹۰۰,۰۰۰	کامپوزیت درجه ۳ (سولافیل انگلیس, شوفو ژاپن, ویترا واپالیس آلمان)
۱,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۱,۴۰۰,۰۰۰ الی ۱,۸۰۰,۰۰۰	بلیچینگ هر فک (HOME) با لابراتوار
۱,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۲,۲۰۰,۰۰۰ الی ۲,۷۰۰,۰۰۰	بلیچینگ هر فک (OFFICE)
۲,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۴,۰۰۰,۰۰۰ الی ۴,۵۰۰,۰۰۰	لمینت سرامیکی زیرکونیوم با هزینه لابراتوار
۳,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۴,۵۰۰,۰۰۰ الی ۵,۰۰۰,۰۰۰	لمینت سرامیکی ایمکس با هزینه لابراتوار

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

تماس در ساعات غیر

اداری

اداری

۰۲۱۲۶۱۴۶۳۶۵

۰۹۰۱۰۰۰۰۶۱۹

۰۲۱۲۶۱۴۶۳۵۶

۰۹۱۲۰۹۲۵۰۱۰

وب سایت رسمی بنیان کارت : Bonyancard.com