



تعرفه خدمات دندانپزشکی در مطب ها و کلینیک های طرف قرارداد بنیان کارت

(نیمه دوم سال ۱۴۰۳)

تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران دارنده بیمه بنیان کارت نقره ای در سال ۱۴۰۳

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی
بنیان سلامت پاسارگاد

مبلغ پرداختی دارندگان بنیان کارت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه دندانپزشکی	شرح درمان با ۵۰٪ تخفیف	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان بنیان 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 تشخیصی	ردیف
۸۵۰/۰۰۰	۱/۷۰۰/۰۰۰	پالپوتومی اورژانسی (دندان دائمی)	۴۰۱	۱۰۰/۰۰۰	۲۰۰/۰۰۰	ویزیت	۱۰۱
۱/۳۵۰/۰۰۰	۲/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال	۴۰۲	۹۰/۰۰۰	۱۸۰/۰۰۰	رادیوگرافی پری اپیکال	۱۰۲
۱/۸۵۰/۰۰۰	۳/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال	۴۰۳	۹۰/۰۰۰	۱۸۰/۰۰۰	رادیوگرافی بایت وینک	۱۰۳
۲/۳۵۰/۰۰۰	۴/۵۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال	۴۰۴	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد	بخش جراحی فک و صورت	
۵۵۰/۰۰۰	۱/۱۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۰۵	۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	کشیدن دندان قدامی	۲۰۱
۱/۶۰۰/۰۰۰	۳/۲۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد یک کانال	۴۰۶	۴۰۰/۰۰۰	۸۰۰/۰۰۰	کشیدن دندان خلفی	۲۰۲
۲/۲۵۰/۰۰۰	۴/۵۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد دو کانال	۴۰۷	۴۵۰/۰۰۰	۹۰۰/۰۰۰	کشیدن دندان عقل معمولی	۲۰۳
۲/۷۰۰/۰۰۰	۵/۴۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد سه کانال	۴۰۸	۹۵۰/۰۰۰	۱/۹۰۰/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج نرم	۲۰۴
۷۰۰/۰۰۰	۱/۴۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان مجدد به ازای هر کانال اضافه	۴۰۹	۱/۳۵۰/۰۰۰	۲/۷۰۰/۰۰۰	جراحی دندان یا ریشه نهفته نسج سخت	۲۰۵
۲/۱۵۰/۰۰۰	۳/۳۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه یک کانال دندان ۷ و ۸	۴۱۱	۱/۱۳۰/۰۰۰	۲/۲۶۰/۰۰۰	آلو نو لو پلاسی نیم فک	۲۰۶
۲/۳۵۰/۰۰۰	۴/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه دو کانال دندان ۷ و ۸	۴۱۲	۱/۴۰۰/۰۰۰	۲/۸۰۰/۰۰۰	عمیق کردن و استیول نیم فک	۲۰۷
۲/۸۵۰/۰۰۰	۵/۷۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه سه کانال دندان ۷ و ۸	۴۱۳	۵۲۰/۰۰۰	۱/۰۴۰/۰۰۰	فرنگتومی	۲۰۸
۷۰۰/۰۰۰	۱/۴۰۰/۰۰۰	عصب کشی / درمان ریشه به ازای هر کانال اضافه	۴۱۴	۳۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	باز کردن آبسه داخل دهان	۲۰۹
۸۵۰/۰۰۰	۱/۷۰۰/۰۰۰	اپکسوزنزیس هر دندان	۴۱۵	۳۴۰/۰۰۰	۶۸۰/۰۰۰	درمان درای ساکت هر جلسه	۲۱۰
۹۸۰/۰۰۰	۱/۹۶۰/۰۰۰	درمان پر فوراسیون با MTA	۴۱۶	۳۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	بخیه	۲۱۱
				۱/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	اکسپوز کردن دندان	۲۱۲
				۹۵۰/۰۰۰	۱/۹۰۰/۰۰۰	بیوپسی از نسج سخت	۲۱۵
				۸۰۰/۰۰۰	۱/۶۰۰/۰۰۰	بیوپسی از نسج نرم	۲۱۶
با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پریو (بیماری های لثه)	ردیف	با ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش ترمیمی / پر کردن دندان	ردیف
۳۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	جرمگیری کامل یک فک	۵۰۱	۶۲۰/۰۰۰	۱/۲۴۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام یک سطحی	۳۰۱
۷۰۰/۰۰۰	۱/۴۰۰/۰۰۰	جرمگیری کامل دو فک همراه با بروساز	۵۰۲	۷۷۰/۰۰۰	۱/۵۴۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام دو سطحی	۳۰۲
۶۰/۰۰۰	۱۲۰/۰۰۰	بروساز هر فک	۵۰۳	۱/۰۵۰/۰۰۰	۱/۷۰۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم آمالگام سه سطحی	۳۰۳
۱/۳۰۰/۰۰۰	۲/۶۰۰/۰۰۰	افزایش طول تاج همراه با فلپ	۵۰۴	۱/۲۰۰/۰۰۰	۲/۴۰۰/۰۰۰	پر کردن / بیلد آپ آمالگام بعد از عصب کشی	۳۰۴
۱/۴۰۰/۰۰۰	۲/۸۰۰/۰۰۰	فلپ ۱/۴ دهان	۵۰۵			در صورت عصب کشی اکثر دندانها نیاز به بیلد آپ (بازسازی کامل) دارد.	
۹۵۰/۰۰۰	۱/۹۰۰/۰۰۰	همی سکشن و قطع ریشه	۵۰۶	۷۵۰/۰۰۰	۱/۵۰۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۳۰۵
۲/۴۰۰/۰۰۰	۴/۸۰۰/۰۰۰	پیوند لثه یک دندان	۵۰۷	۱/۰۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۳۰۶
۱/۲۰۰/۰۰۰	۲/۴۰۰/۰۰۰	دیستال وج	۵۰۸	۱/۲۸۰/۰۰۰	۲/۵۶۰/۰۰۰	پر کردن / ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۳۰۷
۱/۲۰۰/۰۰۰	۲/۴۰۰/۰۰۰	فلپ ۱/۶ دهان	۵۰۹	۱/۷۵۰/۰۰۰	۳/۵۰۰/۰۰۰	پر کردن / بیلد آپ کامپوزیت بعد از عصب کشی	۳۰۸
						در صورت عصب کشی اکثر دندانها نیاز به بیلد آپ (بازسازی کامل) دارد.	
				۳۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	بین داخل عاج و کانال هر عدد	۳۰۹
				۱/۱۵۰/۰۰۰	۲/۳۰۰/۰۰۰	اسپیلنت کامپوزیت هر دندان	۳۱۰
مبلغ پرداختی دارندگان بنیان کارت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش اطفال	ردیف	مبلغ پرداختی دارندگان بنیان کارت ۵۰٪ تخفیف	تعرفه آزاد ارقام به تومان	بخش پروتز / دندان مصنوعی روکش	ردیف
۳۸۰/۰۰۰	۷۶۰/۰۰۰	کشیدن قدامی (شیری/دائمی)	۷۰۱	۵/۰۰۰/۰۰۰	۲/۲۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک بالا / دندان مصنوعی	۶۰۱
۴۲۰/۰۰۰	۸۴۰/۰۰۰	کشیدن خلفی (شیری/دائمی)	۷۰۲	۵/۰۰۰/۰۰۰	۲/۲۰۰/۰۰۰	پروتز کامل فک پایین / دندان مصنوعی	۶۰۲
۹۰۰/۰۰۰	۱/۸۰۰/۰۰۰	پالپوتومی شیری	۷۰۳	۶/۰۰۰/۰۰۰	۲/۵۰۰/۰۰۰	پلاک کروم کبالت هر فک	۶۰۳
۴۰۰/۰۰۰	۸۰۰/۰۰۰	فلوراید تراپی و بروساز هر فک	۷۰۴	۳/۲۰۰/۰۰۰	۱/۳۰۰/۰۰۰	پارسیل آکریلی تا ۵ دندان	۶۰۴
۵۸۰/۰۰۰	۱/۰۶۰/۰۰۰	فیشر سیلنت هر دندان	۷۰۵	۱/۸۵۰/۰۰۰	۸۵۰/۰۰۰	فلپیر تا ۳ دندان هر فک	۶۰۵
۱/۰۰/۰۰۰	۲/۰۰۰/۰۰۰	روکش استیل ضد زنگ (S.S.C)	۷۰۶	۱/۳۰۰/۰۰۰	۸۰۰/۰۰۰	ریلین هر فک	۶۰۶
۶۸۰/۰۰۰	۱/۳۶۰/۰۰۰	ترمیم آمالگام کلاس یک سطحی	۷۰۷	۲/۰۰۰/۰۰۰	۱/۱۰۰/۰۰۰	روکش PFM	۶۰۷
۸۸۰/۰۰۰	۱/۷۶۰/۰۰۰	ترمیم آمالگام دو سطحی	۷۰۸	۱/۲۵۰/۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰	تعمیر پروتز کامل شکسته یک فک	۶۰۸
۱/۱۰۰/۰۰۰	۲/۲۰۰/۰۰۰	ترمیم آمالگام سه سطحی	۷۰۹	۱/۹۰۰/۰۰۰	۹۰۰/۰۰۰	پروتز ثابت PFM (روکش)	۶۰۹
۸۲۰/۰۰۰	۱/۶۴۰/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۷۱۰	۱/۱۰۰/۰۰۰	۶۰۰/۰۰۰	بست ریختگی	۶۱۰
۱/۱۰۰/۰۰۰	۲/۲۰۰/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۷۱۱	۲/۵۰۰/۰۰۰	۱/۵۰۰/۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیوم	۶۱۱
۱/۴۳۰/۰۰۰	۲/۸۶۰/۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۷۱۲	۴۵۰/۰۰۰	-	چسباندن روکش های قدیمی	۶۱۳
۹۹۰/۰۰۰	۱/۹۸۰/۰۰۰	پالپکتومی قدامی	۷۱۴			توجه: هزینه های درج شده در بخش لابراتوار باید جداگانه توسط بیمار به دندانپزشک پرداخت شود.	
۱/۱۸۵/۰۰۰	۲/۳۷۰/۰۰۰	پالپکتومی خلفی	۷۱۵				
۱/۵۵۰/۰۰۰	۳/۱۰۰/۰۰۰	پلاک فضا نگهدارنده ثابت بطرفه	۷۱۶				
۲/۰۰۰/۰۰۰	۴/۰۰۰/۰۰۰	پلاک فضا نگهدارنده ثابت دو طرفه	۷۱۷				
۱/۵۰۰/۰۰۰	۳/۰۰۰/۰۰۰	فضا نگهدارنده ثابت دو طرفه	۷۱۸				



تعرفه خدمات دندانپزشکی در مطب ها و کلینیک های طرف قرارداد بنیان کارت

(نیمه دوم سال ۱۴۰۳)

تعرفه خدمات دندانپزشکی و مبلغ پرداختی بیماران دارنده بیمه بنیان کارت نفره ای در سال ۱۴۰۳

شرکت تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی
بنیان سلامت پاسارگاد

مبلغ پرداختی دارندگان بنیان کارت		تعرفه دندانپزشکی		شرح درمان با ۳۰ الی ۴۰٪ تخفیف	
پرداختی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان		تعرفه آزاد ارتودنسی ارقام به تومان		ارتودنسی	
۱۰,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۱۵ الی ۱۸ میلیون		ارتودنسی متحرک یک فک همراه با وسیله خارجی دهانی	
۱۶,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۲۲ الی ۲۵ میلیون		ارتودنسی ثابت یک فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
۳۲,۰۰۰,۰۰۰		حدود ۴۴ الی ۵۰ میلیون		ارتودنسی ثابت دو فک (بدون نیاز به جراحی همراه با نگهدارنده)	
پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت ارقام به تومان		تعرفه آزاد ایمپلنت ارقام به تومان		ایمپلنت	
۱۰,۰۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان کارت روکش (PFM) ۲,۸۰۰,۰۰۰	پرداختی دارندگان بنیان کارت (ایمپلنت) ۷,۲۰۰,۰۰۰	حدود ۱۴ الی ۱۶ میلیون تومان	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای (MEGAGEN-CHAROM-BIOTEM-DENTIS)	
۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۹,۲۰۰,۰۰۰	حدود ۱۶ الی ۱۸ میلیون تومان	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای (ANYRATE-ANYONE IMPLANT)	
۱۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۰۰,۰۰۰	حدود ۱۷ الی ۱۹ میلیون تومان	یک واحد ایمپلنت درجه یک کره ای (DIO IMPLANT)	
۱۷,۵۰۰,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۱۴,۷۰۰,۰۰۰	حدود ۲۲ الی ۲۵ میلیون تومان	یک واحد ایمپلنت درجه یک سویسی SIC	
پرداختی نهایی دارندگان بنیان کارت		خدمات زیبایی دندان		خدمات زیبایی دندان	
۲,۰۰۰,۰۰۰			حدود ۲/۸ الی ۳ میلیون	کامپوزیت درجه یک (IPS & ULTRADENT) آمریکا	
۱,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۲ الی ۲/۵ میلیون	کامپوزیت درجه ۲ (توکویاما ژاپن، گرادیاویسکو، زینت و کاریزمار، سارمکو سویسی)	
۱,۸۰۰,۰۰۰			حدود ۳ الی ۳/۵ میلیون	بلیچینگ هر فک (HOME) با لابراتوار	
۲,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۳/۸ الی ۴/۵ میلیون	بلیچینگ هر فک (OFFICE)	
۴,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۷/۵ الی ۱۶/۵ میلیون	لمینت سرامیکی زیرکونیوم با هزینه لابراتوار	
۵,۵۰۰,۰۰۰			حدود ۷/۵ الی ۸ میلیون	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 بنیان کارت این خدمات در مراکز طرف قرارداد بنیان کارت بر اساس میزان اعتبار بیمه 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 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

تماس در ساعات غیر

اداری

۰۹۰۱۰۰۰۰۶۱۹

وب سایت رسمی : Bonyancard.com