

تعرفه خدمات دندانپزشکی بیم طب

شماره درمان	تشخیصی طبی نوع درمان	تعرفه آزاد (تومان)	پرداختی بیمار (%۵۰) (تومان)	پرداختی بیمار (دندانپزشک متخصص)
1.1	ویزیت	۵۰,۰۰۰	رایگان	شامل معاینه تکمیلی دندان ها در صورت لزوم تجویز دارو و رادیوگرافی دهان و دندان
1.2	رادیو گرافی پری اپیکال	۳۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰	در صورت نیاز همراه با ویزیت انجام می شود
1.3	رادیوگرافی بابت وینک	۳۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰	در صورت نیاز همراه با ویزیت انجام می شود
	بخش جراحی فک و صورت	تعرفه آزاد	پرداختی بیمار (عمومی)	پرداختی بیمار (متخصص جراح فک و صورت)
2.1	کشیدن دندان قدامی	۲۶۴,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱,۵۰,۰۰۰
2.2	کشیدن دندان خلفی	۵۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰
2.3	کشیدن دندان عقل بالا	۶۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
2.4	کشیدن دندان عقل پایین	۱,۲۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰
2.5	جراحی دندان کائین و عقل نهفته در نسج نرم	۵۹۴,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰
2.6	جراحی دندان کائین و عقل نهفته در نسج سخت	۹۲۶,۰۰۰	۴۶۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰
2.7	تومورهای کوچک داخل استخوانی	۷۸۶,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۵۳۰,۰۰۰
2.8	آلونولوپلاستی یک فک	۴۹۸,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰
2.9	عمیق کردن وستیبول یک فک	۷۹۴,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰
2.10	فرنکتومی	۵۲۱,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰	۴۳۰,۰۰۰
2.11	باز کردن آبنه داخل دهان	۲۴۵,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰
2.12	درمان درای ساکت (هر جلسه)	۲۳۱,۰۰۰	۱۱۵,۰۰۰	۱۹۵,۰۰۰
2.13	بیوپسی از بافت نرم	۴۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۳۷۰,۰۰۰
2.14	بیوپسی از بافت سخت	۶۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰
2.15	بخیه	۱۰۶,۰۰۰	۴۰,۰۰۰	۸۵,۰۰۰
2.16	اکسیوز کردن دندان	۷۰۲,۰۰۰	۳۴۰,۰۰۰	۵۹۰,۰۰۰
2.17	آمپوتاسیون ریشه	۶۲۴,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰	هر ریشه (عمومی)
	بخش ترمیم دندان	تعرفه آزاد	پرداختی بیمار	پرداختی بیمار (متخصص ترمیمی)
3.1	ترمیم آمالگام یک سطحی	۴۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
3.2	ترمیم آمالگام دو سطحی	۴۸۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰	۳۲۰,۰۰۰
3.3	ترمیم آمالگام سه سطحی	۵۹۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰
3.4	بیلدآب آمالگام	۶۶۲,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰
3.5	ترمیم کامپوزیت یک سطحی	۴۱۶,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰
3.6	ترمیم کامپوزیت دو سطحی	۵۸۴,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	۳۲۰,۰۰۰
3.7	ترمیم کامپوزیت سه سطحی	۶۳۶,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۳۴۰,۰۰۰
3.8	بیلدآب کامپوزیت	۸۱۴,۰۰۰	۴۳۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰
3.9	پین داخل عاج و کانال	۹۸,۰۰۰	۴۵,۰۰۰	هر عدد
3.10	اسپیلیت کامپوزیت	۲۱۶,۰۰۰	۸۵,۰۰۰	هر دندان
	درمان ریشه (اندو - عصبکشی)	تعرفه آزاد	پرداختی بیمار (عمومی)	پرداختی بیمار (متخصص اندو)
4.1	پالپوتومی اورزانس (دندان دائمی)	۳۷۰,۰۰۰	۲۳۰,۰۰۰	۳۳۰,۰۰۰
4.2	درمان ریشه یک کانال	۶۵۴,۰۰۰	۲۹۰,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰
4.3	درمان ریشه دو کانال	۷۵۳,۰۰۰	۴۳۰,۰۰۰	۵۸۰,۰۰۰
4.4	درمان ریشه سه کانال	۱,۲۸۴,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۹۳۰,۰۰۰
4.5	درمان ریشه چهار کانال	۱,۴۴۲,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰
4.6	درمان مجدد یک کانال	۷۰۲,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۴۴۰,۰۰۰

۶۵۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۳۴,۰۰۰	درمان مجدد دو کانال	4.7
۱,۱۰۰,۰۰۰	۹۵۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	درمان مجدد سه کانال	4.8
۱,۳۰۰,۰۰۰	۱,۲۵۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	درمان مجدد چهار کانال	4.9
۵۸۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۹۵۶,۰۰۰	اپکسیفیکیشن هر ریشه دندان دائمی	4.10
۳۹۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۶۵۴,۰۰۰	درمان ریشه یک کانال دندان 7	4.11
۵۸۰,۰۰۰	۴۴۰,۰۰۰	۷۵۳,۰۰۰	درمان ریشه دو کانال دندان 7	4.12
۹۳۰,۰۰۰	۶۳۰,۰۰۰	۱,۲۸۴,۰۰۰	درمان ریشه سه کانال دندان 7	4.13
۱,۰۵۰,۰۰۰	۷۱۰,۰۰۰	۱,۴۴۲,۰۰۰	درمان ریشه چهار کانال دندان 7	4.14
۶,۳۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۶۹۸,۰۰۰	درمان ریشه یک کانال دندان 8	4.15
۷۵۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۰۰,۰۰۰	درمان ریشه دو کانال دندان 8	4.16
۹۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۴۴۴,۰۰۰	درمان ریشه سه کانال دندان 8	4.17
۱,۰۵۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۱,۶۳۲,۰۰۰	درمان ریشه چهار کانال دندان 8	4.18
۳۵۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰	۵,۱۰۰,۰۰۰	اپکسوزنریس هر دندان	4.19
۷۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۱,۲۸۰,۰۰۰	رزگسیون و رتورکرید یک ریشه	4.20
۸۵۰,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۱,۴۲۴,۰۰۰	رزگسیون و رتورکرید دو ریشه	4.21
۱,۰۰۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۱,۷۵۲,۰۰۰	رزگسیون و رتورکرید سه ریشه	4.22
۳۸۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۴۶۰,۰۰۰	درمان پر فوراسیون با MTA یا cem-cement	4.23
پرداختی بیمار (متخصص اطفال)	پرداختی بیمار (عمومی)	تعرفه آزاد	بخش درمان ریشه اطفال	
۱۵۰,۰۰۰	۱۳۰,۰۰۰	۱۷۰,۰۰۰	کشیدن دندان قدامی شیری	5.1
۱۸۰,۰۰۰	۸۵,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	کشیدن دندان خلفی شیری و دائمی	5.2
۲۸۰,۰۰۰	۲۳۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	پالپوتومی و ترمیم دندان شیری	5.3
۱۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۱۷۳,۰۰۰	بروساز و فلورایدتراپی هر فک	5.3
۲۰۰,۰۰۰	۱۷۰,۰۰۰	۲۱۹,۰۰۰	فیشر سیلنت هر دندان	5.4
۲۲۰,۰۰۰	۲۲۰,۰۰۰	۳۱۶,۰۰۰	ترمیم آمالکام یک سطحی اطفال	5.5
۲۸۰,۰۰۰	۲۸۰,۰۰۰	۳۸۹,۰۰۰	ترمیم آمالکام دو سطحی اطفال	5.6
۳۲۰,۰۰۰	۳۲۰,۰۰۰	۵۰۴,۰۰۰	ترمیم آمالکام سه سطحی اطفال	5.7
۲۶۰,۰۰۰	۲۶۰,۰۰۰	۳۶۶,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت یک سطحی اطفال	5.8
۳۵۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۵۳۲,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت دو سطحی اطفال	5.9
۳۸۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	ترمیم کامپوزیت سه سطحی اطفال	5.10
۹۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	استریپ هر دندان	5.11
۴۲۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۴۶۷,۰۰۰	فضا نگهدارنده ثابت یک طرفه	5.12
۵۸۰,۰۰۰	۵۳۰,۰۰۰	۶۳۱,۰۰۰	فضا نگهدارنده ثابت دو طرفه فک بالا	5.13
۵۸۰,۰۰۰	۵۳۰,۰۰۰	۶۳۱,۰۰۰	فضا نگهدارنده ثابت دو طرفه فک پایین	5.14
۴۰۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۴۱۴,۰۰۰	فضا نگهدارنده متحرک یک طرفه	5.15
۴۵۰,۰۰۰	۳۸۰,۰۰۰	۴۸۹,۰۰۰	فضا نگهدارنده متحرک دو طرفه هر فک	5.16
۲۳۰,۰۰۰	۱۸۰,۰۰۰	۳۱۸,۰۰۰	پالپکتومی دندان شیری قدامی	5.17
۳۳۰,۰۰۰	۲۵۰,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰	پالپکتومی دندان شیری خلفی	5.18
	پرداختی بیمار (عمومی)	تعرفه آزاد	پرو	
حد اکثر یک بار در سال مجاز است	۱۷۰,۰۰۰	۳۹۴,۰۰۰	جرمگیری کامل دو فک (بزرگسال)	6.1
حد اکثر یک بار در سال مجاز است	۹۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰	جرمگیری کامل یک فک (بزرگسال)	6.2
حد اکثر یک بار در سال مجاز است	۲۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰	بروساز هر فک	6.3
۴۵۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۶۳۴,۰۰۰	افزایش طول تاج همراه با فلپ (crown length)	6.4
۶۸۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰	۹۸۰,۰۰۰	فلپ نیم فک	6.5
۴۸۰,۰۰۰	۳۱۰,۰۰۰	۶۵۴,۰۰۰	همی سکشن و قطع ریشه	6.6

۹۳۰,۰۰۰	۷۵۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	پیوند آزاد لته دندان اول	6.7
۷۲۰,۰۰۰	۴۶۰,۰۰۰	۹۶۲,۰۰۰	پیوند لته یک دندان	6.8
۴۶۰,۰۰۰	۳۲۰,۰۰۰	۶۱۲,۰۰۰	دیسنال وچ	6.9
۴۴۰,۰۰۰	۳۹۰,۰۰۰	۶۰۶,۰۰۰	فلپ 1/6 دندان	6.10
۵۹۰,۰۰۰	۴۹۰,۰۰۰	۷۰۶,۰۰۰	فلپ 1/4 دندان	6.11
	پرداختی بیمار	تعرفه آزاد	ایمپلنت و پروتن های ثابت	
فقط متخصص	۶,۳۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	سویسی	7.1
فقط متخصص	۶,۲۰۰,۰۰۰	۸,۰۰۰,۰۰۰	برزیل	7.2
فقط متخصص	۴,۸۰۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	کره	7.3
فقط متخصص	-----	-----	امریکا	7.4
	پرداختی بیمار	تعرفه آزاد	زیبایی و لمینیت	
***	۵۰۰,۰۰۰	۸۰۰,۰۰۰	کامپوزیت لمینت ونیر (هر دندان)	8.1
***	۷۵۰,۰۰۰	۱,۲۰۰,۰۰۰	بیلیچینگ دو فک عادی	8.2
***	۲۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	کاشت نگین ساده (هر دندان)	8.3
***	۲,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	لمینت سرمیکی (هر دندان)	8.4
***	۲,۲۵۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	بیلیچینگ دو فک با لیزر	8.5
	پرداختی بیمار (متخصص پروتز)	تعرفه آزاد	پروتز های متحرک	
۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰	دست دندان / دندان مصنوعی دو فک	9.1
۲,۲۰۰,۰۰۰	۱,۷۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	نیم دست دندان	9.2
۳,۰۰۰,۰۰۰	۲,۰۰۰,۰۰۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	پالک کروم کبالت هر فک	9.3
۱,۱۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	پارسیل آکریلی تا ۵ دندان	9.4
۱۳۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰	به ازاء هر دندان اضافه	9.5
۵۲۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	ریالین هر فک	9.6
۶۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	ریبسی هر فک	9.7
۳۸۰,۰۰۰	۲۴۰,۰۰۰	۵۰۰,۰۰۰	تعمیر پروتز شکسته	9.8
۱,۰۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	PFM پروتز ثابت (هر واحد روکش)	9.9
۶۲۰,۰۰۰	۴۲۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	پست ریختگی	9.10
۱,۴۰۰,۰۰۰	۸۵۰,۰۰۰	۱,۹۰۰,۰۰۰	روکش تمام پرسن و با زیر کونیا	9.11
۷۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰	۱۰۰,۰۰۰	چسباندن روکش قدیمی	9.12
	پرداختی بیمار	تعرفه آزاد	ارتودنسی	
۳,۳۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۴,۲۰۰,۰۰۰	ارتودنسی متحرک هر فک همراه نگهدارنده خارجی	10.1
۴,۸۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۶,۵۰۰,۰۰۰	(همراه با نگهدارنده ارتودنسی ثابت یک فک	10.2
۱۲,۲۰۰,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۱۴,۰۰۰,۰۰۰	(همراه با نگهدارنده ارتودنسی ثابت دو فک	10.3

در کلیه جراحی ها هزینه برش بافت (فلپ) و بخیه لحاظ گردیده است و جداگانه قابل پرداخت نمی باشد
تعرفه مندرج در ستون هزینه لابراتوار سقف پرداختی بوده و در صورت ارائه فاکتور معتبر قابل بررسی و پرداخت خواهد بود
منظور از اطفال ، افراد زیر 10 سال تمام می باشد
سایر تعرفه های مرتبط با هزینه های دندانپزشکی
تبصره: 1 در صورتی که فرد مراجعه کننده، کودک تا 10 سال تمام باشد، 50% مبلغ جزء حرفه ای، به سرجمع مبلغ جزء حرفه ای خدمت مربوطه اضافه میگردد. بدیهی است در صورت نیاز بیمار به خدمات بیهوشی و آرام بخشی، این افزایش قابل محاسبه نمیباشد. همچنین این تبصره برای خدماتی که به طور ویژه مربوط به گروه سنی زیر 10 سال است، قابل گزارش و اخذ نمیباشد. این افزایش در قسمت خدمات دندانپزشکی اطفال در تعرفه اعلامی لحاظ گردیده است.
تبصره: 2 در صورتی که فرد مراجعه کننده، معلول جسمی -حرکتی و ذهنی (براساس تعاریف و فهرست ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) باشد، مبلغ جزء حرفه ای خدمت مذکور، 2 برابر خواهد بود.
تبصره: 3 در صورت نیاز بیمار به بیهوشی و یا آرامبخشی متوسط و شدید، تعرفه بیهوشی با تکمیل چارت بیهوشی توسط متخصص مربوطه، قابل محاسبه و پرداخت می باشد. سایر تعدیل کننده ها مطابق آخرین ویرایش ابلاغی کتاب ارزش نسبی مصوب سال 1399 قابل محاسبه و پرداخت است.
تبصره- 4 حداکثر دو عدد رادیوگرافی جهت RCT یک دندان پرداخت خواهد شد.