

تعرفه دندانپزشکی مراکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی سال ۱۴۰۱  
( مصوب اداره سلامت دهان و دندان وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی )

بیمه پایه ( تامین اجتماعی - خدمات درمانی )						بیمه روستائی			آزاد			وضعیت خدمت		خدمت
غیر گروه هدف		گروه هدف				غیر گروه هدف	گروه هدف		غیر گروه هدف	گروه هدف		پوشش بیمه ای	پسته خدمتی	
		۱۰ تا ۱۴ سال		زیر ۱۰ سال			۱۰ تا ۱۴ سال	زیر ۱۰ سال		۱۰ تا ۱۴ سال	زیر ۱۰ سال			
سازمان	بیمار	سازمان	بیمار	سازمان	بیمار		سال	سال		سال	سال			
۱۶۳۰۰۰	۶۹۰۰۰	-----	-----	-----	-----	۶۹۰۰۰	-----	-----	۲۳۳۰۰۰	-----	-----	*	*	معاینه
	۱۲۰۰۰۰۰					۱۱۰۰۰۰			۱۴۴۰۱۵۰				*	پروفیلاکسی بزرگسال
		۱۱۳۵۷۹۲	۲۰۰۰۰۰	۱۱۳۵۷۹۲	۲۰۰۰۰۰		-----	-----		۱۶۲۲۰۰۰	۱۶۲۲۰۰۰	*	*	جرم گیری و پروفیلاکسی کودک
		۱۱۰۴۸۸۰	۲۵۰۰۰۰	۱۱۰۴۸۸۰	۲۵۰۰۰۰		-----	-----		۱۵۷۸۴۰۰	۱۵۷۸۴۰۰	*	*	وارنیش فلوراید تراپی دو فک
	۴۰۰۰۰۰	۱۰۷۹۵۴۰	۲۵۰۰۰۰	۱۰۷۹۵۴۰	۲۵۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰	-----	-----		۱۵۴۲۲۰۰	۱۵۴۲۲۰۰	*	*	فلوراید تراپی دو فک بجز وارنیش
۸۳۴۶۸۰	-----	۸۳۴۶۸۰	-----	۸۳۴۶۸۰	-----	-----	-----	-----	۱۱۹۲۴۰۰	۱۱۹۲۴۰۰	۱۱۹۲۴۰۰	*	*	آموزش بهداشت دهان و دندان
		۱۸۳۶۳۳۰	۴۰۰۰۰۰	۲۱۱۶۷۳۰	۴۰۰۰۰۰		-----	-----		۲۴۸۰۵۸۰	۲۴۸۰۵۸۰	*۶	*	فیشور سیلانت دندان ۶ تا ۹ سالگی
	۱۸۰۰۰۰۰		۱۲۰۰۰۰۰		۱۲۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	-----	-----	۲۴۸۰۵۸۰	۲۴۸۰۵۸۰	۲۴۸۰۵۸۰		*	فیشور سیلانت سایر دندان ها از ۹ سال به بالا
		۱۸۶۳۳۳۰	۷۰۰۰۰۰	۲۱۱۶۷۳۰	۷۹۰۰۰۰		-----	-----		۲۶۶۱۹۰۰	۳۰۲۳۹۰۰	*۶	*	آمالگام یک سطحی دندان ۶ تا ۱۴ سالگی

		۲۵۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰		۲۰۰۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰۰	-----	-----	۲۶۶۱۹۰۰	۲۶۶۱۹۰۰	۳۰۲۳۹۰۰		*	آمالگام یک سطحی دندان شیری یا دائمی
		۲۲۹۰۲۸۱	۹۰۰۰۰۰	۲۵۶۹۰۲۱	۹۸۰۰۰۰		-----	-----		۳۲۷۱۸۳۰	۳۶۷۰۰۳۰	*۶	*	آمالگام دو سطحی دندان ۶ تا ۱۴ سالگی
	۳۰۰۰۰۰۰		۲۵۰۰۰۰۰		۲۵۰۰۰۰۰	۲۷۰۰۰۰۰	-----	-----	۳۲۷۱۸۳۰	۳۲۷۱۸۳۰	۳۶۷۰۰۳۰		*	آمالگام دو سطحی دندان شیری یا دائمی
		۳۰۲۸۷۵۳	۱۱۰۰۰۰۰	۳۳۷۰۸۴۳	۱۲۹۰۰۰۰		-----	-----		۴۳۲۶۷۹۰	۴۸۱۵۴۹۰	*۶	*	آمالگام سه سطحی دندان ۶ تا ۱۴ سالگی
	۳۸۰۰۰۰۰		۳۰۰۰۰۰۰		۳۰۰۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰۰	-----	-----	۴۳۲۶۷۹۰	۴۳۲۶۷۹۰	۴۸۱۵۴۹۰		*	آمالگام سه سطحی دندان شیری یا دائمی
	۴۸۰۰۰۰۰		۴۵۰۰۰۰۰		۴۵۰۰۰۰۰	۴۷۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰۰	۵۰۷۶۰۲۰	۵۰۷۶۰۲۰	۵۶۷۳۳۲۰		*	آمالگام چهار سطحی یا بیشتر دندان شیری یا دائمی
	۲۸۰۰۰۰۰		۲۴۰۰۰۰۰		۲۴۰۰۰۰۰	۲۶۰۰۰۰۰	-----	-----	۳۳۰۲۷۳۰	۳۳۰۲۷۳۰	۳۶۶۴۷۳۰		*	کامپوزیت یک سطحی دندان قدامی
	۳۵۰۰۰۰۰		۳۰۰۰۰۰۰		۳۰۰۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰۰	-----	-----	۴۲۶۴۸۲۰	۴۲۶۴۸۲۰	۴۸۰۷۸۲۰		*	کامپوزیت دو سطحی دندان قدامی
	۴۲۰۰۰۰۰		۳۶۰۰۰۰۰		۳۶۰۰۰۰۰	۳۸۰۰۰۰۰	-----	-----	۵۰۳۵۸۱۰	۵۰۳۵۸۱۰	۵۶۶۹۳۱۰		*	کامپوزیت سه سطحی دندان قدامی
	۵۲۰۰۰۰۰		۴۷۰۰۰۰۰		۴۷۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰	۴۵۰۰۰۰۰	۴۵۰۰۰۰۰	۵۵۶۰۰۹۰	۵۵۶۰۹۰	۶۲۸۰۰۰۰		*	کامپوزیت چهار سطحی یا بیشتر دندان قدامی
		۲۳۱۱۹۱۱	۹۰۰۰۰۰	۲۵۶۵۳۱۱	۹۰۰۰۰۰		-----	-----		۳۳۰۲۷۳۰	۳۶۶۴۷۳۰	*۶	*	کامپوزیت یک سطحی دندان خلفی ۶ تا ۱۴ سالگی
	۳۲۰۰۰۰۰		۲۹۰۰۰۰۰		۲۹۰۰۰۰۰	۳۱۰۰۰۰۰	-----	-----	۳۳۰۲۷۳۰	۳۳۰۲۷۳۰	۳۶۶۴۷۳۰		*	کامپوزیت یک سطحی دندان خلفی
		۳۲۳۸۷۷۴	۱۲۰۰۰۰۰	۳۷۴۵۵۷۰	۱۲۰۰۰۰۰		-----	-----		۴۶۲۶۸۲۰	۵۳۵۰۸۲۰	*۶	*	کامپوزیت دو سطحی دندان خلفی ۶ تا ۱۴ سالگی
	۳۸۰۰۰۰۰		۳۵۰۰۰۰۰		۳۵۰۰۰۰۰	۴۶۰۰۰۰۰	-----	-----	۴۶۲۶۸۲۰	۴۶۲۶۸۲۰	۵۳۵۰۸۲۰		*	کامپوزیت دو سطحی دندان خلفی
		۱۷۱۷۰۸۳	۱۵۰۰۰۰۰	۲۰۱۰۳۰۳	۱۵۰۰۰۰۰		-----	-----		۵۷۲۵۶۱۰	۶۷۰۱۰۱۰	*۶	*	کامپوزیت سه سطحی دندان خلفی ۶ تا ۱۴ سالگی
	۵۷۰۰۰۰۰		۴۵۰۰۰۰۰		۴۵۰۰۰۰۰	۵۶۰۰۰۰۰	-----	-----	۵۷۲۵۶۱۰	۵۷۲۵۶۱۰	۶۷۰۱۰۱۰		*	کامپوزیت سه سطحی دندان خلفی

	۸۰۰۰۰۰۰		۸۰۰۰۰۰۰		۸۰۰۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰۰	۸۷۷۲۵۰	۸۷۷۲۵۰	۹۸۰۸۹۵۰		*	کامپوزیت چهار سطحی یا بیشتر دندان خلفی
	۲۰۰۰۰۰۰		۲۰۰۰۰۰۰		۲۰۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰	-----	-----	۴۴۳۹۳۹۰	۴۴۳۹۳۹۰	۴۹۸۲۳۹۰		*	پالپوتومی دندان دائمی
	۲۵۰۰۰۰۰		۲۵۰۰۰۰۰		۲۵۰۰۰۰۰	۲۵۰۰۰۰۰	-----	-----	۴۷۲۵۶۴۰	۴۷۲۵۶۴۰	۴۷۲۵۶۴۰		*	درمان پالپ زنده
			۲۰۰۰۰۰۰		۲۰۰۰۰۰۰		-----	-----		۲۷۱۶۴۰۰	۲۷۱۶۴۰۰		*	پالپوتومی دندان قدامی شیری
			۲۰۰۰۰۰۰		۲۰۰۰۰۰۰		-----	-----		۳۱۷۳۷۵۰	۳۱۷۳۷۵۰		*	پالپوتومی دندان خلفی شیری
۳۹۷۸۹۴۰	۱۲۰۰۰۰۰	۳۹۷۸۹۴۰	۹۰۰۰۰۰	۵۱۱۹۲۴۰	۹۰۰۰۰۰	۱۲۰۰۰۰۰	-----	-----	۵۶۸۴۲۰۰	۵۶۸۴۲۰۰	۷۳۱۳۲۰۰		*	جرم گیری متوسط یا شدید فکین
۱۲۷۱۸۹۳	۴۵۰۰۰۰	۱۲۷۱۸۹۳	۴۵۰۰۰۰	۱۲۷۱۸۹۳	۴۵۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰	-----	-----	۱۸۱۶۹۹۰	۱۸۱۶۹۹۰	۱۸۱۶۹۹۰		*	کشیدن دندان شیری
۱۲۸۱۸۲۶	۵۴۰۰۰۰	۱۲۸۱۸۲۶	۵۴۰۰۰۰	۱۵۶۰۵۶۶	۵۴۰۰۰۰	۵۴۰۰۰۰	-----	-----	۱۸۳۱۱۸۰	۱۸۳۱۱۸۰	۲۲۲۹۸۸۰		*	کشیدن دندان دائمی

سهم سازمان بیمه سلامت برای خدمات بسته خدمات سلامت دهان و دندان گروه های هدف در روستاها صفر می باشد.	
سهم سازمان بیمه سلامت برای خدمات خارج از بسته خدمات سلامت دهان و دندان برای گروه هدف و غیر هدف در روستاها مشروط به بیمه بودن فرد و خدمت ارائه شده، معادل ۷۰ درصد تعرفه مصوب می باشد.	
سهم سایر سازمان های بیمه گر پایه برای کلیه خدمات سلامت دهان و دندان برای تمامی گروهها (هدف و غیر هدف) در روستا و شهر مشروط به بیمه بودن فرد و خدمت ارائه شده، معادل ۷۰ درصد تعرفه مصوب می باشد.	
محاسبه سهم سایر سازمان های بیمه گر پایه برای کلیه خدمات سلامت دهان و دندان برای تمامی گروهها (هدف و غیر هدف) در روستا و شهر مشروط به بیمه بودن فرد و خدمت ارائه شده، معادل ۷۰ درصد تعرفه مصوب و به تفکیک گروه سنی زیر ده و بالای ده سال می باشد.	
سهم پرداختی گروههای هدف که دارای دفترچه بیمه می باشند، برای دریافت بسته خدمات سلامت دهان و دندان در روستاها صفر می باشد.	
سهم پرداختی گروههای هدف برای دریافت خدمات خارج از بسته خدمات سلامت دهان و دندان مشروط به بیمه بودن فرد و خدمت ارائه شده، در روستاها معادل سی درصد تعرفه مصوب بوده که بعضا تعدیل گردیده است.	
در محاسبه سهم بیمار برای خدمات بیمه ای، بدون توجه به تفکیک زیر و یا بالای ده سال، معادل ۳۰ درصد تعرفه مصوب بالای ده سال در نظر گرفته شود.	
با توجه به اختیارات قانونی سهم پرداختی بیماران در مراکز جامع خدمات سلامت برای بعضی از خدمات کاهش یافته است.	

