

سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح

معاونت درمان



تعرفه و ضوابط

خدمات دندانپزشکی مراکز غیر طرف قرارداد سال ۱۳۹۹

(ویژه شخص جانباز و صرفاً قابل ارائه در روز پرداخت)

تذکرات:

- ۱- تعهدات و ضوابط خدمات دندانپزشکی بر اساس بسته ارزش نسبی این خدمات مصوب ستاد کل نیروهای مسلح تعیین گردیده است و ملاک عمل سازمان خواهد بود.
- ۲- تعرفه دندانپزشکی جانبازان سال ۹۹ بر اساس تعرفه ریالی می باشد تعرفه خدمت و مواد مصرفی و لابراتوار به صورت تجمیع دیده شده است و ستون مستقل ندارد و صرفاً در روز پرداخت و برای شخص جانباز با رعایت ضوابط و مقررات سازمانی قابل پرداخت می باشد.
- ۳- تعهدات سازمان برای شخص جانباز ۱۰۰٪ تعرفه پیوست با فرانشیز رایگان می باشد.
- ۴- تاریخ اجراء در روز پرداخت از ۹۹/۱/۱ می باشد.
- ۵- تعرفه ابلاغی جانبازان برای دندانپزشکان عمومی و متخصص یکسان بوده و سقف پرداختی سازمان در روز پرداخت می باشد.
- ۶- با توجه به مصوبات هیئت مدیره محترم سازمان، از تاریخ ۹۹/۴/۱ تعرفه و ضوابط دندانپزشکی سازمان دچار تغییرات اساسی می گردد که از تاریخ مذکور ملاک عمل می باشد و بخشنامه آن متعاقباً اعلام خواهد گردید.

ردیف	ترمیمی	جمع کل	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)	ضوابط
		سقف تعرفه جانبازان		
۱	ترمیم آمالگام یک سطحی (بزرگسال)	۱.۴۲۴.۸۰۰		
۲	ترمیم آمالگام دو سطحی (بزرگسال)	۱.۹۴۵.۴۰۰		
۳	ترمیم آمالگام سه سطحی (بزرگسال)	۲.۱۶۴.۶۰۰		
۴	ترمیم آمالگام چهار سطحی (بزرگسال)	۲.۴۵۲.۳۰۰		
۵	ترمیم اچ نوری یک سطحی (بزرگسال)	۱.۵۷۵.۵۰۰		
۶	ترمیم اچ نوری دو سطحی (بزرگسال)	۲.۰۹۶.۱۰۰		
۷	ترمیم اچ نوری سه سطحی (بزرگسال)	۲.۵۴۸.۲۰۰		
۸	ترمیم اچ نوری چهار سطحی (بزرگسال)	۲.۹۱۸.۱۰۰		
۹	پین داخل عاج هر عدد	۲۴۶.۶۰۰		حداکثر برای هر دندان ۳ عدد می باشد.
۱۰	پین داخل کانال هر عدد	۵۲۰.۶۰۰		متناسب با تعداد کانالهای هر دندان و حداکثر برای هر دندان ۲ عدد می باشد.
۱۱	پانسمن	۵۸۹.۱۰۰		هزینه پانسمن دندان که سایر خدمات (پالپوتومی، اندو، ترمیم و...) طی مراحل درمان برای آن توسط همان دندانپزشک صورت می گیرد قابل پرداخت نیست.
۱۲	اسپلینت دندانهای لق شده (هر فک)	۳.۲۱۹.۵۰۰	گرافی بعد از عمل	در مورد دندانهای لق شده به علت بیماریهای پریو و دندانهای دچار تروما در تعهد سازمان می باشد اسپلینت دندانها متعاقب درمان ارتودنسی در تعهد سازمان نمی باشد.

تعرفه دندانپزشکی شخص جانباز در سال ۱۳۹۹

پیوست شماره ۳۴

ع.ب.	معالجه ریشه دندان	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)	
		جمع کل	سقف تعرفه جانبازان
۱	پالپوتومی اوژانس دندان دائمی	۱,۲۸۷,۸۰۰	
۲	درمان ریشه یک کانال	۲,۵۴۸,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۳	درمان ریشه دو کانال	۴,۱۷۸,۵۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۴	درمان ریشه سه کانال	۵,۹۷۳,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۵	درمان ریشه چهار کانال	۷,۷۵۴,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۶	درمان ریشه پنج کانال	۹,۰۶۹,۴۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۷	درمان ریشه یک کانال دندان ۷	۲,۷۲۶,۳۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۸	درمان ریشه دو کانال دندان ۷	۴,۴۶۶,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۹	درمان ریشه سه کانال دندان ۷	۶,۳۸۴,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۰	درمان ریشه چهار کانال دندان ۷	۸,۲۸۸,۵۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۱	درمان ریشه پنج کانال دندان ۷	۹,۶۸۵,۹۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۲	درمان ریشه یک کانال دندان ۸	۲,۹۰۴,۴۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۳	درمان ریشه دو کانال دندان ۸	۴,۷۶۷,۶۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۴	درمان ریشه سه کانال دندان ۸	۶,۸۰۸,۹۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۵	درمان ریشه چهار کانال دندان ۸	۸,۸۳۶,۵۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۶	درمان ریشه پنج کانال دندان ۸	۱۰,۳۰۲,۴۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۷	درمان مجدد یک کانال	۳,۳۰۱,۷۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۸	درمان مجدد دو کانال	۵,۵۳۴,۸۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۱۹	درمان مجدد سه کانال	۷,۷۴۰,۵۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۰	درمان مجدد چهار کانال	۹,۹۴۶,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۱	درمان مجدد پنج کانال	۱۲,۰۱۴,۹۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۲	درمان مجدد یک کانال دندان ۷	۳,۵۲۰,۹۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۳	درمان مجدد دو کانال دندان ۷	۵,۹۰۴,۷۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۴	درمان مجدد سه کانال دندان ۷	۸,۲۶۱,۱۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۵	درمان مجدد چهار کانال دندان ۷	۱۰,۶۳۱,۲۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۶	درمان مجدد پنج کانال دندان ۷	۱۲,۸۳۶,۹۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۷	درمان مجدد یک کانال دندان ۸	۳,۷۲۶,۴۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل
۲۸	درمان مجدد دو کانال دندان ۸	۶,۲۶۰,۹۰۰	گرافی قبل وبعد از عمل

۱- هزینه نسخ بدون گرافی قبل وبعد از عمل یا دارای یک گرافی قابل پرداخت نمی باشد. (مراکز در درمان معالجه ریشه دندان می توانند بجای گرافی اولیه ، گرافی WL ارسال نمایند ولی در درمان مجدد ریشه صرفا بایستی گرافی اولیه ارسال نمایند) ۲- سازمان فقط هزینه دو گرافی مذکور را پرداخت می نماید. ۳- معالجه ریشه وپرکردن تاج دندان در یک جلسه قابل پرداخت است . ۴- هزینه معالجه ریشه دندان با بیش از یک کانال فقط در صورتی که در گرافی اندازه گیری ویا بعد از عمل تعداد کانالهای درخواستی به طور مجزا رویت شوند پرداخت می شود. ۵- هزینه معالجه ریشه دندانی که پالپوتومی آن حتی با فاصله طولانی توسط همان دندانپزشک انجام پذیرفته باشد ، قابل پرداخت نمی باشد. ۶- ارسال گرافی قبل از کار در درمان مجدد ریشه دندان الزامی است ۷- بعد از پرداخت هزینه درمان ریشه تا یکسال هزینه درمان مجدد قابل پرداخت نیست

تعرفه دندانپزشکی شخص جانباز در سال ۱۳۹۹

پیوست شماره ۳۴

	گرافی قبل وبعد از عمل	۸,۷۸۱,۷۰۰	درمان مجدد سه کانال دندان ۸	۲۹	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۱۱,۳۰۲,۵۰۰	درمان مجدد چهار کانال دندان ۸	۳۰	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۱۳,۶۵۸,۹۰۰	درمان مجدد پنج کانال دندان ۸	۳۱	
جراحی رزکسیون با و یا بدون رتروگرید همراه با جراحی تومورهای نسج نرم و سخت قابل پرداخت نمی باشد	گرافی قبل وبعد از عمل	۵,۷۴۰,۳۰۰	رزکسیون اپیکال یک کانال	۳۲	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۷,۲۸۸,۴۰۰	رزکسیون اپیکال دوکانال	۳۳	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۸,۸۵۰,۲۰۰	رزکسیون اپیکال سه کانال	۳۴	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۱۰,۴۱۲,۰۰۰	رزکسیون اپیکال چهارکانال	۳۵	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۶,۹۷۳,۲۰۰	رزکسیون با رتروگرید یک کانال	۳۶	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۹,۷۶۸,۱۰۰	رزکسیون با رتروگرید دو کانال	۳۷	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۱۲,۵۶۲,۹۰۰	رزکسیون با رتروگرید سه کانال	۳۸	
	گرافی قبل وبعد از عمل	۱۵,۳۵۷,۷۰۰	رزکسیون با رتروگرید چهار کانال	۳۹	
	ضوابط	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)	جمع کل	پروتز	ت.ج.
			سقف تعرفه جانبازان		
هر ۵ سال یکبار		۲۹,۹۰۷,۱۰۰	دست دندان	۱	
		۱۸,۰۷۰,۳۰۰	نیم دست دندان	۲	
۱- تعهد سازمان برای پلاک پارسیل متحرک دو بار در طول عمر هر فک با فاصله زمانی ۵ سال یکبار می باشد. ۲- تاکید می گردد بیمار در هر ۵ سال مجاز به استفاده از یک نوع پارسیل متحرک اکریلی و یا کرم کبالت می باشد. ۳- پلاک های پارسیل بیش از ده دندان معادل نیم دست دندان می باشد ۴- فیلیپر (پارسیل اکریلی) تا ۳ دندان در تعهد سازمان نمی باشد		۲۱,۹۰۶,۳۰۰	پلاک کرم کبالت هر فک	۳	
		۷,۸۳۶,۴۰۰	پارسیل آکریلی تا ۵ دندان	۴	
		۷۹۴,۶۰۰	هر دندان اضافه برای پارسیل آکریلی	۵	
۱- تعهد سازمان برای شخص جانباز جهت پروتز ثابت و مرلند بریج جمعاً حداکثر ۱۴ واحد می باشد ۲- تعرفه پروتز ثابت دندانهای غیر پایه ۸۰٪ تعرفه پروتز ثابت دندانهای پایه می باشد ۳- پروتز ثابت ایمپلنت (روکش و بریج) معادل پروتز ثابت دندان با رعایت ضوابط صرفاً در روز پرداخت، قابل پرداخت است. ۴- پرداخت پروتزهای دندانهای از ۱۸ سالگی به بالا در تعهد سازمان می باشد ۵- مرلند بریج صرفاً برای جایگزینی دندانهای او یا ۲ در تعهد سازمان می باشد ۶- در هنگام تجویز مرلند بریج صرفاً شماره دندان مورد نظر قید گردد ۷- تا دوسال پس از ساخت روکش بابت ساخت مجدد و یا چسباندن روکش هیچگونه هزینه ای توسط سازمان و یا بیمه شده به مرکز پرداخت نمی گردد (ضمامت ۲ ساله) ۸- حداکثر جایگزین کردن دندان در بریج با دو پایه دو دندان و در بریجهای با سه پایه سه دندان می باشد ۹- تعهد سازمان در خصوص روکشهای سرامیکی، فول متال و زیرکونیوم معادل روکش pfm می باشد.		۷,۰۱۴,۴۰۰	پروتز ثابت دندان پایه(باتمنت) هر واحد	۶	
		۶,۰۱۹۲,۴۰۰	پروتز ثابت دندان غیر پایه(پونتیک) هر واحد	۷	
		۱۱,۹۰۵,۳۰۰	مرلند بریج	۸	

تعرفه دندانپزشکی شخص جانباز در سال ۱۳۹۹

پیوست شماره ۳۴

۹	ریلین هر فک	۵,۵۳۴,۸۰۰	۱- برای هر فک یکبار در تعهد است ۲- صرفاً جهت نیم دست و دست دندان قابل پرداخت می باشد ۳- انجام خدمت ریلین تا یکسال بعد از ساخت دست دندان و یا نیم دست دندان برای سازمان و بیمه شده رایگان می باشد
۱۰	ریبیس هر فک	۸,۰۱۴,۵۰۰	
۱۱	پست ریختگی	۴,۰۴۱,۵۰۰	گرافی بعد از پست گذاری (قبل از گذاشتن کراون)
۱۲	فایبر پست و ترمیم	۳,۸۲۲,۳۰۰	گرافی بعد از پست گذاری (قبل از گذاشتن کراون)
۱۳	نایت گارد نرم	۴,۷۴۰,۲۰۰	۱- هزینه ترمیم بعد از فایبر پست دندان در تعرفه آن لحاظ گردیده است. ۲- تعهد سازمان برای بازسازی دندان با یک و یا هر چند تا فایبر پست، تعرفه مذکور می باشد.
۱۴	نایت گارد سخت	۵,۲۸۸,۲۰۰	۱- فقط یکبار در طول عمر ۲- تاکید می گردد تعهد سازمان فقط یکی از نایت گاردهای نرم یا سخت می باشد.
ع.ج.	جراحی دهان و دندان	جمع کل	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)
		سقف تعرفه جانبازان	
۱	کشیدن دندان قدامی (۱ و ۲)	۹۵۹,۰۰۰	ضوابط
۲	کشیدن دندان کاتین دائمی (۳)	۱,۰۲۷,۵۰۰	
۳	کشیدن دندان خلفی (۴ به بعد)	۱,۰۲۷,۵۰۰	
۴	کشیدن دندان عقل (۸)	۱,۰۹۶,۰۰۰	
۵	جراحی دندان نهفته در نسج نرم دائمی (جراحی اول)	۱,۵۴۸,۱۰۰	۱- در جراحی نسج نرم ، خارج کردن دندان یا ریشه مستلزم فقط کنار زدن لثه (نسج نرم) وهمچنین بخیه زدن موضع می باشد اما در جراحی نسج سخت ، علاوه بر آن استخوان نیز باید برداشته شود ۲- در هر نسخه صرفاً سه عدد جراحی دندان به شرط انجام در یک سمت دهان قابل پرداخت می باشد ۳- تعرفه جراحی دندانهای مجاور (جراحی دوم و سوم) ۸۰٪ تعرفه جراحی دندان اول می باشد ۴- جراحی دندان های یک دو طرف در یک نسخه با رعایت سایر ضوابط سازمانی قابل پرداخت می باشد.
۶	جراحی دندان نهفته در نسج نرم دائمی (جراحی دوم)	۱,۳۲۸,۹۰۰	گرافی قبل عمل
۷	جراحی دندان نهفته در نسج سخت دائمی (جراحی اول)	۴,۵۰۷,۳۰۰	گرافی قبل عمل
۸	جراحی دندان نهفته در نسج سخت دائمی (جراحی دوم)	۳,۸۲۲,۳۰۰	گرافی قبل عمل

تعرفه دندانپزشکی شخص جانباز در سال ۱۳۹۹

پیوست شماره ۳۴

۹	جراحی تومورهای کوچک داخل استخوانی	۵,۳۹۷,۸۰۰	گرافی قبل عمل	فقط توسط جراح فک و صورت مورد تعهد است جراحی تومورهای کوچک داخل استخوان جراحی مستقل بوده و همراه با جراحی دندان و یا جراحی رزکسیون با و یا بدون رتروگرید قابل پرداخت نمی باشد
۱۰	عمیق کردن وستیبول نیم فک	۴,۴۲۵,۱۰۰		فقط توسط جراح فک و صورت مورد تعهد است .
۱۱	برداشتن تومورهای نسج نرم	۲,۶۹۸,۹۰۰		فقط توسط جراح فک و صورت و متخصص بیماریهای دهان مورد تعهد است . جراحی برداشتن تومورهای نسج نرم جراحی مستقل بوده و همراه با جراحی دندان و یا جراحی رزکسیون با و یا بدون رتروگرید قابل پرداخت نمی باشد
۱۲	بستن آرج بار	۹,۶۹۹,۶۰۰	OPG قبل عمل	
۱۳	باز کردن آبسه دهان	۸۶۳,۱۰۰		
۱۴	جا انداختن در رفتگی مفصل	۸۶۳,۱۰۰		
۱۵	فرنکتومی	۲,۲۷۴,۲۰۰		
۱۶	آلوئولوپلاستی نیم فک	۳,۶۳۰,۵۰۰		
۱۷	درمان درای ساکت	۵۴۸,۰۰۰		
ردیف	پریو	جمع کل	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)	ضوابط
			سقف تعرفه جانبازان	
۱	جرمگیری یک فک	۱,۰۸۲,۳۰۰		برای هر بیمار در هر مرکز فقط یکبار در سال (با توجه به ثبت در پرونده مرکز) استثنائاً برای هر بیمار در هر مرکز با تایید دندانپزشک معتمد می توان جرمگیری با فاصله زمانی ۶ ماه ارائه نمود. در صورت انجام توسط بهداشتکار دهان ۵۰ درصد تعرفه تعلق می گیرد
۲	جرمگیری دو فک	۲,۱۶۴,۶۰۰		
۳	بروساژ هر فک	۴۶۵,۸۰۰		

۵	فلپ نیم فک	۴,۸۳۶,۱۰۰		
۶	ژنژیوکتومی نیم فک	۳,۳۷۰,۲۰۰		
۷	پیوند لثه	.		فقط در صورت انجام توسط متخصص جراح لثه در تعهد می باشد . و برای تا چهار دندان مجاور هم هزینه یک پیوند لثه و برای بیش از چهار دندان مجاور حداکثر دو پیوند لثه قابل پرداخت است .
۸	افزایش طول تاج با فلپ (جراحی اول)	۳,۵۳۴,۶۰۰	گرافی قبل از عمل	در موارد ژنژیوکتومی ، پیوند لثه و افزایش طول تاج هزینه جداگانه ای برای فلپ قابل پرداخت نمی باشد. منظور از جراحی CL ، کنار زدن فلپ با ضخامت کامل، برداشت استخوان و تغییر نسبت تاج به ریشه دندان می باشد. سقف تعدادی برای خدمت CL در یک نسخه ۳ عدد می باشد.
۹	افزایش طول تاج با فلپ (جراحی دوم به بعد)	۳,۰۲۶,۷۰۰	گرافی قبل از عمل	
جمع کل	ارتودنسی	جمع کل	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)	ضوابط
		تعرفه عمومی		
۱	پلاک متحرک ارتودنسی هر فک	۱۱,۶۸۶,۱۰۰	مدارک پرداخت ارتودنسی ثابت و متحرک در روز پرداخت : پانورکس ، سفالومتری، فتوگرافی و کست گچی (پس از رویت و تایید کمیسیون فنی به بیمار عودت گردد)	۱- برای هر فک یکبار و صرفاً در روز پرداخت و به بیمه شده قابل پرداخت می باشد. ۲- ارتودنسی ثابت و متحرک تا سن ۲۵ سالگی در تعهد سازمان می باشد. ۳- ارتودنسی متحرک بعد از ارتودنسی ثابت در تعهد سازمان نمی باشد
۲	ارتودنسی ثابت هر فک	۲۷,۹۴۸,۰۰۰		

تعرفه دندانپزشکی شخص جانباز در سال ۱۳۹۹

پیوست شماره ۳۴

			دستگاه عادت شکن	۳
فقط یکبار		۵,۹۵۹,۵۰۰		
ضوابط	مدارک پرداخت هزینه (علاوه بر نسخه)	جمع کل	بیهوشی دندانپزشکی	ردیف
		سقف تعرفه جانبازان	(خدمت بیهوشی + مواد مصرفی بیهوشی)	
جمعیت هدف : ۱- معلولین ذهنی و جسمی قابل پرداخت در مراکز طرف قرارداد و غیر طرف قرارداد با تایید کمیسیون فنی ادارات ۲- تعرفه خدمات دندانپزشکی که زیر بیهوشی ارائه گردد ۱/۵ برابر تعرفه خدمات دندانپزشکی عادی می باشد. ۳- خدمات دندانپزشکی زیر بیهوشی و خدمت بیهوشی در دو برگ مستقل دفترچه نوشته و به یکدیگر الصاق گردد. ۴- خدمات دندانپزشکی زیر بیهوشی که بیهوشی آنان مورد تایید سازمان نمی باشد با رعایت ضوابط سازمان بدون احتساب ویژگی بیهوشی در تعهد می باشد	مدارک ضمیمه نسخ بیهوشی: چارت بیهوشی، مواد مصرفی استفاده شده (ممهور به مهر دندانپزشک معالج و متخصص بیهوشی)	۱۶,۷۶۸,۸۰۰	عمومی (general)	۱
		۹,۹۱۸,۸۰۰	سدیشن (IV- Sedation)	۲
ضوابط	سقف پرداختی بیمه شده	جمع کل	ویزیت	ردیف
		سقف تعرفه جانبازان		
		۱۴۹,۰۰۰	مراکز دولتی (بیماران جانباز و عائله)	۱
		۱۹۷,۰۰۰	مراکز غیر دولتی (بیماران جانباز و عائله)	۲
		۲۲۸,۰۰۰	مراکز خیریه (بیماران جانباز و عائله)	۳
		۳۲۴,۰۰۰	مراکز خصوصی (بیماران جانباز و عائله)	۴
		۱۹۷,۰۰۰	مراکز نظامی بر خوردار (بیماران جانباز و عائله)	۵
		۱۹۷,۰۰۰	مراکز نظامی کم بر خوردار (بیماران جانباز و عائله)	۶

دندانپزشکی عمومی

تعرفه دندانپزشکی شخص جانباز در سال ۱۳۹۹

پیوست شماره ۳۴

	۱۸۶,۰۰۰	مراکز دولتی (بیماران جانباز و عائله)	دندانپزشک متخصص	۷
	۳۲۵,۰۰۰	مراکز غیر دولتی (بیماران جانباز و عائله)		۸
	۳۸۳,۰۰۰	مراکز خیریه (بیماران جانباز و عائله)		۹
	۴۹۲,۰۰۰	مراکز خصوصی (بیماران جانباز و عائله)		۱۰
	۳۲۵,۰۰۰	مراکز نظامی بر خوردار (بیماران جانباز و عائله)		۱۱
	۳۲۵,۰۰۰	مراکز نظامی کم بر خوردار (بیماران جانباز و عائله)		۱۲
	۲۲۵,۰۰۰	مراکز دولتی (بیماران جانباز و عائله)	دندانپزشک فوق تخصصی و فلوشیپ	۱۳
	۳۹۴,۰۰۰	مراکز غیر دولتی (بیماران جانباز و عائله)		۱۴
	۴۶۱,۰۰۰	مراکز خیریه (بیماران جانباز و عائله)		۱۵
	۶۲۴,۰۰۰	مراکز خصوصی (بیماران جانباز و عائله)		۱۶
	۳۹۴,۰۰۰	مراکز نظامی بر خوردار (بیماران جانباز و عائله)		۱۷
	۳۹۴,۰۰۰	مراکز نظامی کم بر خوردار (بیماران جانباز و عائله)		۱۸

ردیف	گ.	رادیوگرافی دهان و دندان	کافی	جمع کل تعرفه	ضوابط
۱	پری اپیکال	مراکز دولتی	۱۲۹,۵۰۰	۱۰۴,۳۱۱	فرانشیز جانبازان و عائله تحت تکفل در کلیه مراکز طرف قرارداد صفر می باشد.
۲		مراکز غیردولتی	۲۰۶,۰۰۰	۱۶۵,۸۵۰	
۳		مراکز نظامی بر خوردار	۲۰۶,۰۰۰	۱۶۵,۸۵۰	
۴		مراکز نظامی کم بر خوردار	۲۰۶,۰۰۰	۱۶۵,۸۵۰	
۵		مراکز خیریه	۲۴۰,۰۰۰	۲۰۱,۲۵۲	
۶		مراکز خصوصی	۳۴۶۳۰۰	۲۵۱,۲۱۳	
۷	اکورال	مراکز دولتی	۱۲۹,۵۰۰	۱۷۳,۴۴۸	
۸		مراکز غیردولتی	۲۰۶,۰۰۰	۲۷۵,۷۶۰	
۹		مراکز نظامی بر خوردار	۲۰۶,۰۰۰	۲۷۵,۷۶۰	
۱۰		مراکز نظامی کم بر خوردار	۲۰۶,۰۰۰	۲۷۵,۷۶۰	
۱۱		مراکز خیریه	۲۴۰,۰۰۰	۳۳۶,۰۹۶	
۱۲		مراکز خصوصی	۳۴۶۳۰۰	۴۱۲,۶۳۲	

