

تعرفه دارندگان کارت صبا خدمات و کلینیک دندانپزشکی در بخش خصوصی در استان لرستان 30 الی 50 درصد تخفیف خدمات سال 95-96

تعارف موسسه آوای سلامت سال 95-96	شرح خدمات دندان پزشکی کلیه خدمات دندان پزشکی (عمومی و تخصصی) تعرفه سال جدید 95-96	تعرفه های آزاد در بخش خصوصی توسط سازمان عمومی - تخصصی (ریال)	میزان تخفیف	پرداختی نقدی (ریال) دارندگان کارتهای آوای سلامت صبا سهم پرداختی بیمار به پزشکان صبا
خدمات توسط جراح و متخصص	معاینه توسط پزشک عمومی و طرح درمان کشوری - استانی	260.000	٪70	رایگان
	معاینه توسط پزشک متخصص کشوری - استانی	300.000	٪70	100.000
	ست و پانسمان استریل شده	100.000	٪50	50.000
رادیو گرافی	رادیو گرافی پری اپیکال اطفال و کلیشه ای	180.000	٪70	60.000
	رادیو گرافی B.W.PW دیجیتالی	140.000	٪50	70.000
	رادیو گرافی بایت وینگ	200.000	٪50	100.000
	رادیو گرافی OPG (در صورت نیاز معمولاً مراکز دستگاه OPG ندارد جهت اطلاع)	400.000	٪50	180.000
ترمیمی (پر کردن) توسط جراح و متخصص کلیه خدمات 30 تا 50 درصد ارائه می گردد	آمالگام (یک سطحی)	1.000.000	٪40	550.000
	آمالگام (دو سطحی)	1.100.000	٪40	650.000
	آمالگام (سه سطحی)	1.200.000	٪40	750.000
	پالپ کف بندی یا کف سابی زیر ترمیم (با نظر پزشک)	350.000	٪50	170.000
	آمالگام بیلد آپ (توسط جراح و دندانپزشک)	1.650.000	٪50-40	950.000
	ترمیم کامپوزیت یک تا سه سطحی (توسط جراح و دندان پزشک) بدون پین	1.350.000	٪40	850.000
	ترمیم کامپوزیت دو سطحی (توسط جراح و دندان پزشک) بدون پین	1.600.000	٪40	1.000.000
	ترمیم کامپوزیت سه سطحی (توسط جراح و دندان پزشک) بدون پین	1.950.000	٪40	1.150.000
	اسپلنت هر دندان یا کامپوزیت	700.000	٪50	350.000
	کامپوزیت بیلد آپ وینیر زیبایی توسط جراح و متخصص (توسط متخصص ترمیم)	2.650.000-2.800.000	٪30-35	-1.750.000 1.750.000
	پین داخل آج (با نظر پزشک)	250.000	٪50	130.000
	پین داخل کانال (با نظر پزشک)	380.000	٪50	180.000
	D. P. C (بانظر پزشک)	200.000	٪50	100.000
	پریو	جرم گیری بالای لثه هر فک + آموزش بهداشت - جلسه ای	360.000-400.000	٪50
جرم گیری زیر لثه هر فک + آموزش بهداشت - جلسه ای		650.000	٪50	320.000
پروساژ هر فک - جلسه ای		400.000	٪50	200.000
عصب کشی (درمان ریشه) توسط جراح و متخصص کلیه خدمات 30 تا 50٪ تخفیف ارائه می گردد	پالپو تومی اورژانس (بزرگسالان - اطفال)	900.000	٪50	450.000
	فقط درمان ریشه تخصصی با روتاری تک کانال (توجه شود بدون پر کردن) 1-2	1.520.000	٪50-40	750.000
	فقط درمان ریشه تخصصی با روتاری دو کانال (توجه شود بدون پر کردن) 3-4-5	2.250.000	٪50-40	1.150.000
	فقط درمان ریشه تخصصی با روتاری سه کانال (توجه شود بدون پر کردن) 6-7	3.300.000	٪50-40	1.600.000
	درمان ریشه تخصصی با روتاری چهار کانال (توجه شود فقط درمان بدون پر کردن) 7-8	3.800.000	٪50-40	1.950.000
	فقط درمان ریشه تخصصی تک کانال (کلسیفه متخصص اندو بدون پر کردن)	3.200.000	٪35-30	-1.900.000 1.950.000
	فقط درمان ریشه تخصصی دو کانال (کلسیفه متخصص اندو بدون پر کردن)	4.200.000	٪35-30	-2.700.000 2.650.000
	فقط درمان ریشه تخصصی چهار کانال (کلسیفه متخصص اندو بدون پر کردن) 7-8	6.200.000	٪40-٪30	-3.650.000 3.750.000
	خارج کردن پین یا پست داخل کانال (در صورت نیاز)	300.000	٪50	150.000
	زنده نگهداشتن ریشه دندان و درمان تخصصی هر کانال بدون پر در صورت نیاز	1.600.000	٪50	800.000
	I.P.C	300.000	٪50	150.000
	پست فلزی	1.100.000	٪50	550.000

پست	قایمر پست(هر واحد)	1.400.000	٪50	750.000
	پست ریختگی(هر واحد)	1.300.000	٪50	900.000
کشیدن دندان (توسط جراح ومتخصص))	کشیدن دندان عقل ساده معمولی	900.000	٪50	450.000
	کشیدن و بیرون آوردن دندانهای قدامی-خلفی توسط پزشک جراح	450.000-500.000	٪50	220.000-250.000
	کشیدن ریشه ساده(در صورت عدم جراحی)	650.000-700.000	٪50	380.000-350.000
	بخیه هر عدد	160.000-200.000	٪50	80.000-100.000
	در نازایته	300.000	٪50	150.000
شرح خدمات زیبایی(توسط جراح ومتخصص))	کاشت نگین (با نظر پزشک و نوع نگین بستگی دارد)	1.400.000-1.600.000	٪50-٪40	800.000-850.000
	بلیچینگ با دو فک+با هزینه لابراتور	5.600.000-6.000.000	٪50-٪40	-3.200.000 2.800.000
	بلیچینگ با افسیس دو فک توسط پزشک	-10.000.000 12.000.000	٪50-٪40	-6.000.000 5.000.000
ارتودنسی توسط جراح ومتخصص کلیه خدمات توسط متخصص 30 میباشد جراح عمومی 40 تا 50 درصد تخفیف ارائه میگردد	ارتودنسی پلاک متحرک هر فک با لابراتور(مرحله 1 تا 3)	7.500.000	٪35-٪30	4.500.000
	ارتودنسی ثابت هر فک با براکت معمولی(توسط پزشک متخصص 30/درصد)	-25.000.000 24.000.000	٪35-٪30	-12.500.000 12.000.000
	طرح درمان ارتودنسی متحرک با نظر پزشک دو فک بعد از معاینه	-240.000.000 18.500.000	٪35-٪30	-16.000.000 14.500.000
	فعال کردن ارتودنسی متحرک(هر جلسه)	500.000	٪35-٪30	250.000
	فشانگهدارنده(اطفال/رتو) متحرک	3.000.000	٪35-٪30	1.500.000
	فشانگهدارنده(اطفال/رتو) یک طرفه	2.600.000	٪35-٪30	1.300.000
	ارتوسرجری یک فک	24.000.000	٪35-٪30	12.000.000
	ارتودنسی متحرک فانتکنال(دو فک)	19.000.000	٪35-٪30	9.500.000
	ارتوسرجری دو فک	48.000.000	٪35-٪30	24.000.000
	ریلین هر فک	1.600.000	٪35-٪30	800.000
پروتز (جراح و دندانپزشک)) در موارد شکستگی دندان با پزشک مشورت کنید. کلیه خدمات توسط متخصص 30 میباشد جراح عمومی 40 تا 50 درصد تخفیف ارائه میگردد	نیم دست دندان+در صورت تعمیر پروتز شکسته	1.600.000	٪35-٪30	800.000
	پروتز دست دندان مصنوعی معمولی هر فک(جنس با توافق بیمار و پزشک)	9.000.000	٪50-٪40	4.500.000
	پروتز دست دندان مصنوعی ایوکلارایتالیا بالته بایر آلمان هر فک+لابراتور	16.000.000	٪50-٪40	8.000.000
	پروتز دست دندان مصنوعی ایل هر فک+لابراتور	12.000.000	٪50-٪40	6.000.000
	پروتز دست دندان مصنوعی ژ لاتینی هر فک(جنس آلمانی مناسب)با توافق بیمار و پزشک	18.000.000	٪50-٪40	9.500.000
	پارسیل آگریلی تا پنج دندان+هزینه لابراتور در صورت اضافه شدن هر دندان	7.000.000 600.000	٪50-٪30 ٪50-٪30	3.500.000 300.000
	پلاک کروم کبالت هر فک+هزینه لابراتور	10.000.000	٪50-٪30	6.500.000
	چسباندن مجدد روکش هر واحد	140.000	٪50-٪30	70.000
روکش (توسط جراح و متخصص)) بعضی از موارد روکش ها با نظر متخصص و جراح عمومی 40 تا 50 درصد تخفیف ارائه میگردد.	روکش زیرکونیا+با هزینه لابراتور+چسب	8.500.000	٪50-٪30	4.250.000
	روکش هر واحد+با هزینه لابراتور+چسب	3.500.000	٪35-٪30	2.450.000
	روکش فول سرام معمولی+با هزینه لابراتور+چسب	7.500.000-8.300.000	٪50-٪30	-4.400.000 4.000.000
	روکش لامینت+ با هزینه لابراتور+چسب	7.000.000	٪50-٪30	3.500.000
	روکش موقت	900.000	٪50-٪30	500.000
دندان پزشکی اطفال توسط جراح متخصص کلیه خدمات توسط متخصص 30 میباشد جراح عمومی 40 تا 50 درصد ارائه میگردد	اس ام (فضا نگه دارنده) متحرک	1.900.000	٪50-٪30	950.000
	پالپوتومی بدون پر کردن	1.500.000	٪50-٪30	750.000
	پالپکتومی بدون پر کردن	1.800.000	٪50	950.000
	S.S.CROWN	2.000.000	٪50	1.000.000
	فلورایدتراپی هر فک	500.000	٪50	250.000
	فیشور سیلانت	700.000	٪50	350.000
	PRR	1.000.000	٪50	500.000

	کشیدن دندان شیری(عدم جراحی)	200.000	%50	100.000
	کشیدن دندان شیری خلفی	400.000	%50	200.000
خدمات تخصصی توسط متخصص اکثر خدمات 30/درصد تخفیف میباشند. جراح عمومی 40تا50درصد تخفیف ارائه میگرد. 30/درصد تخفیف در الویت در این آیتم تخصصی	فیکسجرایمپلنت T.B.R فرانسه-اروپایی-امریکایی — dentec-DIO در صورت پودر استخوان توافق بیمار و پزشک در خصوص نوع ایمپلنت و فیکسچرو جراحی در آغاز مشخص میگردد. خدمات فقط کاشت ایمپلنت بدون روکش ایمپلنت سوئسی خدمات با 30٪ درصد توسط متخصص	22.000.000	%30-50	12.000.000 توافق بیمار و پزشک 13.500.000 نوع جنس ایمپلنت 15.500.000 نوع جنس ایمپلنت
	روکش ایمپلنت با لاپراتور	7.000.000	%30-35	3.500.000
	جراحی تخصصی عقل نیمه نهفته نسج در صورت نیاز بخیه(جراح)	1.550.000	%30-35	950.000
	جراحی تخصصی عقل نهفته در صورت نیاز بخیه	2.950.000	%30-35	1.900.000
	جراحی تخصصی(هر ربع فک)	3.700.000	%30-35	1.850.000
	جراحی پیوند لته به ازای هر دندان در صورت نیاز توسط متخصص جراح	5.800.000	%30-35	2.750.000
	درمان ریشه تخصصی هر ناحیه با لیزر	4.000.000	%30-50	2.000.000
	جراحی افزایش طول تاج دندان با فلپ با نظر پزشک(هر دندان)	2.000.000	%30-35	1.000.000
	جراحی تخصصی ریشه باقیمانده بستگی به نظر پزشک	1.750.000	%30-50	850.000
	جراحی لته یک چهارم(1/4فک)	4.500.000	%30-50	2.400.000
جراحی لته یک ششم(1/6فک)	3.800.000	%30-50	1.900.000	
جراحی کیست و تومور	4.500.000	%30-50	2.400.000	
بیلچینگ(سفید کردن دندانها توسط متخصص زیبایی)	14.000.000	%30-50	7.000.000	
رفع حساسیت هر کوادران	5.000.000	%50	2.500.000	
طرح لیخند و اصلاح خط لیخند هر فک	1.100.000	%50	550.000	
خدمات تخصصی (توسط پزشکان متخصص و جراح) خدمات تخصصی 30/درصد تخفیف	ترمیم آملگام بیلداپ توسط متخصص	2.500.000	%50	1.250.000
	تشخیص پوسیدگی با لیزر	4.000.000	%50	2.000.000
	جراحی و بیرون آوردن تومورهای کوچک داخل استخوانی ولته	3.200.000	%50	1.600.000
	درمان ریشه قدیمی	2.800.000	%50	1.400.000
	درمان ریشه مونر	3.000.000	%50	1.500.000
	درمان ریشه پره مونر	3.600.000	%50	1.800.000
	ترمیم آملگام توسط متخصص ترمیم	3.000.000	%50	1.500.000
	ترمیم آملگام بیلداپ توسط متخصص ترمیم	3.500.000	%50	1.750.000
	ترمیم کامپوزیت توسط متخصص ترمیم	3.600.000	%50	1.800.000
	مواردیکه در تعرفه میباشد فقط با توافق پزشک و بیمار صورت میگیرد . با 30٪ تخفیف کلیه خدمات توسط متخصص 30٪ الی 35٪ میباشد. جراح 40٪ تا 50٪ تخفیف نسبت به تعرفه میباشد. توجه شود درون کارت اشتراک هیچ مبلغ ریالی نمیشد و فقط جهت ارائه تخفیف خدمات امکان پذیر میباشد.			
آموزش	راهنمای بیمار: در خصوص روال درمان	توجه شود درون این کارت هیچگونه مبلغ نقدی نبوده و فقط تخفیف ویژه در آن طبق تعرفه سازمان میباشد. راهنمای بیمار در خصوص کارت آوای سلامت صبا: این کارت فقط جنبه تخفیف برای دارندگان کارت را داشته و سقف تخفیف آن مبلغ 20/000/000 ریال شارژ مجازی بوده و برای کلیه اعضای خانواده بدون محدودیت میباشد. در کارت هیچگونه وجه نقدی نمیشد فقط ارائه کارت به دندانپزشکان در صورت عدم وجود دستگاه کارتخوان (POS) طبق تعرفه 30 الی 50 درصد را به صورت نقدی به پزشک پرداخت الباقی نسبت به تعرفه ای که نزد شما عزیزان میباشد تخفیف ارائه میگردد ضمنا		
	1- معاینه و در صورت نیاز عکس. 2- در صورت نیاز جرم گیری و بروساژ. 3- در صورت پوسیدگی - پرکردن بانظر پزشک. 4- در صورت دردو چرک قرص چرک خشک کن مصرف گردد. 5- در صورت رفع درد دندان ست و پانسمان میگردد. 6- در مرحله اجرایی درمان ریشه عصب کشی میگردد. 7- در عصب کشی نیاز به پین داخل کانال با نظر پزشک. 8- در مرحله آخر پر کردن بانظر پزشک و نوع پرکردن و... 9- در صورت نیاز روکش PFM با هزینه لابراتور.			

	کارت خود را به دستیار پزشک ارائه تا پرونده پزشکی در اختیار شما قرار گیرد و شماره 16 رقمی سریال کارت در آن یادداشت گردد.	10- مواردیکه در تعرفه نمیباشد با توافق پزشک و بیمار.
آموزش (ویژه دارندگان کارت))	<p>راهنمای بیمار در موارد کشیدن یا موارد تخصصی و جراحی:</p> <p>1- معاینه و نظر پزشک در صورت کشیدن .</p> <p>2- در صورت عدم جراحی کشیدن به صورت عادی .</p> <p>3- در صورت جراحی و نیاز به بخیه دندان با توجه به شرایط موجود و عکس دندان خدمات طبق تعرفه صبا.</p> <p>4- در صورت تومور یا هر موردی که در زیر دندان با ریشه رویت گردد با نظر پزشک در صورت نیاز جراحی گردد .</p> <p>5- در موارد ایمپلنت در صورت نیاز به پودر استخوان و با توجه به جنس فیکچر و روکش با پزشک حتما مشورت کنید.</p>	
	<p>راهنمای بیمار در موارد کشیدن یا موارد تخصصی و جراحی:</p> <p>1- معاینه و نظر پزشک در صورت کشیدن .</p> <p>2- در صورت عدم جراحی کشیدن به صورت عادی .</p> <p>3- در صورت جراحی و نیاز به بخیه دندان با توجه به شرایط موجود و عکس دندان خدمات طبق تعرفه صبا.</p> <p>4- در صورت تومور یا هر موردی که دزر زیر دندان یا ریشه رعایت گردد با نظر پزشک در صورت نیاز جراحی گردد .</p> <p>5- در موارد ایمپلنت در صورت نیاز به پودر استخوان و با توجه به جنس فیکچر و روکش با پزشک حتما مشورت کنید.</p>	

واحد پشتیبانی و درمان پیگیری جهت ارائه خدمات: 0916-8506799

واحد پشتیبانی و درمان پیگیری جهت ارائه خدمات: 021-77100416

دارندگان کارت سلامت صبا: در صورت عدم وجود کارت خوان صبا دستیاران پزشک شماره 16 رقمی روی کارت صبا را در پرونده پزشکی بیمار نوشته و به موسسه اعلام میگردد. ارتباط با پذیرش امور قراردادها و نمایندگان: 021-44629187-44420481-33143520

کارت فوق توسط شرکت فن آوران انیاک صادر میگردد (کارمندان قراردادی و بیماران انجمن دیابت کل کشور و شهربانی مناطق و خانواده های بازنشسته بیمه تامین اجتماعی و بانک های ملی-تجارت-کشاورزی-مسکن-رفاه-صنعت و معدن-سینا-پارسیان-بانک شهر-موسسه مهر و کارمندان قراردادی آموزش و پرورش و همچنین اپراتورهای تلفن همراه کشور (ایرانسل-تالیا-همراه اول)) و ارگانهای نیمه دولتی و بنیاد شهید و جانبازان و خانواده نیروهای مصلح و جانبازان و بازنشستگان و دفاتر پیشخوان دولت و مراکز خصوصی و کلیه افرادی که با مجموعه صبا همکاری داشته و کارمند شرکت میباشند.

saba2.ir آدرس وب سایت :