

تعرفه خدمات دندانپزشکی در بخش خصوصی مصوب مورخ ۹۹/۹/۱ هیأت محترم وزیران سال ۱۳۹۹

خدمات پیشگیری									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حریفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حریفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۱	D1120	پروفیلاکسی- کودک	پیشگیری / پروفیلاکسی دندان	کودکان	۱,۳۷۶,۱۸۵	۱,۵۱۱,۱۸۵	۲۷۰,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰	صرفاً برای اطفال و هر ۶ ماه یک بار
۲	D1206	کاربرد موضعی وارنیش فلوراید	پیشگیری / درمان موضعی با فلوراید (درمان در مطب)	کودکان	۱,۳۱۶,۱۰۰	۱,۳۹۷,۱۰۰	۱۶۲,۰۰۰	۸۱,۰۰۰	
۳	D1208	کاربرد موضعی فلوراید به جز وارنیش	پیشگیری / درمان موضعی با فلوراید (درمان در مطب)	کودکان	۱,۲۸۹,۱۰۰	۱,۳۵۶,۶۰۰	۱۳۵,۰۰۰	۶۷,۵۰۰	
۴	D1330	دستورات بهداشت دهان	پیشگیری / سایر خدمات پیشگیری	پریو	۸۸۹,۰۷۵	۹۸۳,۵۷۵	۱۸۹,۰۰۰	۹۴,۵۰۰	صرفاً یک بار در طول عمر و مدت زمان آموزش ۱۰ دقیقه
۵	D1351	سیلانت- (sealant) به ازاء هر دندان فیشورسیلنت	پیشگیری / سایر خدمات پیشگیری	ترمیمی- کودکان	۱,۶۰۳,۷۵۵	۱,۷۱۱,۷۵۵	۲۱۶,۰۰۰	۱۰۸,۰۰۰	فیشور سیلانت دندان شماره ۳ تا ۳ سال بعد از رویش دندان و صرفاً یک بار قابل پرداخت می باشد.
۶	D1352	ترمیم رزینی پیشگیری در یک بیمار با خطر متوسط تا بالای پوسیدگی- دندان دائمی (PRR)	پیشگیری / سایر خدمات پیشگیری	ترمیمی- کودکان	۲,۲۵۴,۴۵۵	۲,۳۷۵,۹۵۵	۲۴۳,۰۰۰	۱۲۱,۵۰۰	
۷	D1353	ترمیم یا تعمیر سیلانت موجود روی دندان- به ازاء هر دندان	پیشگیری / سایر خدمات پیشگیری	ترمیمی- کودکان	۱,۸۴۷,۹۵۵	۱,۹۵۵,۹۵۵	۲۱۶,۰۰۰	۱۰۸,۰۰۰	
۸	D1510	فضا نگهدار ثابت- یک طرفه	پیشگیری / نگهداری(حفظ) فضا- دستگاه های غیر فعال	ارتو - کودکان	۳,۵۰۳,۲۸۵	۴,۰۴۳,۲۸۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	۱- زمان انجام خدمت حداکثر تا ۶ ماه پس از کشیدن دندان می باشد. ۲- معاینه بیمار و یا فتوگرافی بعد از درمان الزامی است. ۳- ساخت و تحویل دستگاه های ثابت بصورت ساب جینجیوال یا دیستالی، جهت راهنمایی رویش دندان مولر اول دائمی.
۹	D1516	فضا نگهدار ثابت، دو طرفه، ماکسیلاری	پیشگیری / نگهداری(حفظ) فضا- دستگاه های غیر فعال	ارتو - کودکان	۴,۷۵۶,۰۸۵	۵,۵۶۶,۰۸۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	
۱۰	D1517	فضا نگهدار ثابت، دو طرفه، مندیبولار	پیشگیری / نگهداری(حفظ) فضا- دستگاه های غیر فعال	ارتو - کودکان	۴,۷۵۶,۰۸۵	۵,۵۶۶,۰۸۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	
۱۱	D1520	فضا نگهدار متحرک- یک طرفه	پیشگیری / نگهداری(حفظ) فضا- دستگاه های غیر فعال	ارتو - کودکان	۳,۱۴۵,۵۹۰	۳,۸۲۰,۵۹۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	
۱۲	D1526	فضا نگهدار متحرک، دو طرفه، ماکسیلاری	پیشگیری / نگهداری(حفظ) فضا- دستگاه های غیر فعال	ارتو - کودکان	۳,۷۶۸,۰۹۰	۴,۷۱۳,۰۹۰	۱,۸۹۰,۰۰۰	۹۴۵,۰۰۰	
۱۳	D1527	فضا نگهدار متحرک، دو طرفه، مندیبولار	پیشگیری / نگهداری(حفظ) فضا- دستگاه های غیر فعال	ارتو - کودکان	۳,۷۶۸,۰۹۰	۴,۷۱۳,۰۹۰	۱,۸۹۰,۰۰۰	۹۴۵,۰۰۰	

۱۴	D1575	فضا نگهدار Distal shoe، ثابت، یکطرفه	پیشگیری / فضا نگه دار ها	ارتو - کودکان	۳,۵۰۹,۱۹۰	۴,۰۴۹,۱۹۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	
خدمات ترمیمی									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۱۵	D2140	آمالگام- یک سطحی دندان های شیری یا دائمی	ترمیمی / ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	ترمیمی - کودکان	۲,۱۱۲,۶۲۵	۲,۳۸۲,۶۲۵	۵۴۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	
۱۶	D2150	آمالگام- دو سطحی دندان های شیری یا دائمی	ترمیمی / ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	ترمیمی - کودکان	۲,۶۲۱,۰۳۰	۲,۹۱۸,۰۳۰	۵۹۴,۰۰۰	۲۹۷,۰۰۰	
۱۷	D2160	آمالگام- سه سطحی دندان های شیری یا دائمی	ترمیمی / ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	ترمیمی - کودکان	۳,۴۰۷,۶۹۰	۳,۷۷۲,۱۹۰	۷۲۹,۰۰۰	۳۶۴,۵۰۰	
۱۸	D2161	آمالگام- چهار سطحی یا بیشتر دندان های شیری یا دائمی	ترمیمی / ترمیم های آمالگام (شامل پرداخت)	ترمیمی - کودکان	۳,۸۷۷,۵۲۰	۴,۳۳۲,۰۲۰	۸۹۱,۰۰۰	۴۴۵,۵۰۰	
۱۹	D2330	کامپوزیت رزینی- یک سطحی قدامی	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۲,۴۷۲,۲۵۵	۲,۷۴۲,۲۵۵	۵۴۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	
۲۰	D2331	کامپوزیت رزینی- دو سطحی قدامی	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۳,۲۲۶,۴۴۵	۳,۶۳۱,۴۴۵	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۲۱	D2332	کامپوزیت رزینی- سه سطحی قدامی	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۳,۹۳۲,۴۳۵	۴,۴۰۴,۹۳۵	۹۴۵,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰	
۲۲	D2335	کامپوزیت رزینی- چهار سطحی یا بیشتر یا شامل زاویه اینسایزال قدامی (بیلدآپ)	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۴,۲۸۱,۳۱۵	۴,۸۲۱,۳۱۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	
۲۳	D2391	کامپوزیت رزینی- یک سطحی خلفی	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۲,۴۷۲,۲۵۵	۲,۷۴۲,۲۵۵	۵۴۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	
۲۴	D2392	کامپوزیت رزینی- دو سطحی خلفی	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۳,۴۹۶,۴۴۵	۴,۰۳۶,۴۴۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	
۲۵	D2393	کامپوزیت رزینی- سه سطحی خلفی	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۴,۴۴۵,۴۳۵	۵,۱۷۴,۴۳۵	۱,۴۵۸,۰۰۰	۷۲۹,۰۰۰	
۲۶	D2394	کامپوزیت رزینی- چهار سطحی یا بیشتر خلفی (بیلدآپ)	ترمیمی / ترمیم های کامپوزیت رزینی - مستقیم	ترمیمی - کودکان	۵,۹۸۰,۹۲۵	۶,۷۵۰,۴۲۵	۱,۵۳۹,۰۰۰	۷۶۹,۵۰۰	
۲۷	D2510	اینله فلزی- یک سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله	ترمیمی - پروتز	۵,۲۲۸,۱۲۵	۶,۷۶۷,۱۲۵	۳,۰۷۸,۰۰۰	۱,۵۳۹,۰۰۰	
۲۸	D2520	اینله فلزی- دو سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله	ترمیمی - پروتز	۵,۸۷۶,۳۳۰	۷,۶۱۷,۸۳۰	۳,۴۸۳,۰۰۰	۱,۷۴۱,۵۰۰	
۲۹	D2530	اینله فلزی- سه سطحی یا بیشتر	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله	ترمیمی - پروتز	۶,۶۲۷,۵۹۰	۸,۳۸۲,۵۹۰	۳,۵۱۰,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	

۳۰	D2542	اتله فلزی- دو سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله	ترمیمی - پروتز	۶,۳۸۹,۳۳۰	۸,۳۸۷,۳۳۰	۳,۹۹۶,۰۰۰	۱,۹۹۸,۰۰۰	
۳۱	D2543	اتله فلزی- سه سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله	ترمیمی - پروتز	۷,۳۰۲,۵۹۰	۹,۳۹۵,۰۹۰	۴,۱۸۵,۰۰۰	۲,۰۹۲,۵۰۰	
۳۲	D2544	اتله فلزی- چهار سطحی یا بیشتر	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله	ترمیمی - پروتز	۷,۹۸۴,۷۹۰	۱۰,۲۷۹,۷۹۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۵,۰۰۰	
۳۳	D2610	اینله - پرسنل/سرامیک- یک سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله پرسنل، سرامیکی غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۵,۹۷۴,۴۹۰	۷,۶۶۱,۹۹۰	۳,۳۷۵,۰۰۰	۱,۶۸۷,۵۰۰	
۳۴	D2620	اینله - پرسنل/سرامیک- دو سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله پرسنل، سرامیکی غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۶,۱۹۸,۵۹۰	۷,۹۵۳,۵۹۰	۳,۵۱۰,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	
۳۵	D2630	اینله - پرسنل/سرامیک- سه سطحی یا بیشتر	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله پرسنل، سرامیکی غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۷,۷۰۷,۵۹۰	۱۰,۰۰۲,۵۹۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۵,۰۰۰	
۳۶	D2642	اتله - پرسنل/سرامیک- دو سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله پرسنل، سرامیکی غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۶,۴۶۸,۵۹۰	۸,۳۵۸,۵۹۰	۳,۷۸۰,۰۰۰	۱,۸۹۰,۰۰۰	
۳۷	D2643	اتله - پرسنل/سرامیک- سه سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله پرسنل، سرامیکی غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۷,۴۳۷,۵۹۰	۹,۵۹۷,۵۹۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	
۳۸	D2644	اتله - پرسنل/سرامیک- چهار سطحی یا بیشتر	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله پرسنل، سرامیکی غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۸,۳۸۹,۷۹۰	۱۰,۸۸۷,۲۹۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۲,۴۹۷,۵۰۰	
۳۹	D2650	اینله کامپوزیت رزینی- یک سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله کامپوزیت رزینی، غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۵,۵۳۲,۲۵۵	۷,۰۸۴,۷۵۵	۳,۱۰۵,۰۰۰	۱,۵۵۲,۵۰۰	
۴۰	D2651	اینله کامپوزیت رزینی- دو سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله کامپوزیت رزینی، غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۶,۲۹۲,۷۴۵	۸,۰۴۷,۷۴۵	۳,۵۱۰,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	
۴۱	D2652	اینله کامپوزیت رزینی- سه سطحی یا بیشتر	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله کامپوزیت رزینی، غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۷,۸۵۱,۳۳۵	۱۰,۱۴۶,۳۳۵	۴,۵۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۵,۰۰۰	
۴۲	D2662	اتله کامپوزیت رزینی- دو سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله کامپوزیت رزینی، غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۶,۲۱۰,۲۴۵	۷,۹۶۵,۲۴۵	۳,۵۱۰,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	

۴۳	D2663	انله کامپوزیت رزینی- سه سطحی	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله کامپوزیت رزینی، غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۷,۴۹۸,۸۳۵	۹,۶۵۸,۸۳۵	۴,۳۲۰,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	
۴۴	D2664	انله کامپوزیت رزینی- چهار سطحی یا بیشتر	ترمیمی / رستوریشن های آنله و اینله کامپوزیت رزینی، غیر مستقیم	ترمیمی - پروتز	۸,۲۶۳,۲۱۵	۱۰,۵۵۸,۲۱۵	۴,۵۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۵,۰۰۰	
۴۵	D2740	روکش- پرسن یا سرامیک	ترمیمی / روکش ها، فقط تک رستوریشن	ترمیمی - پروتز	۹,۸۱۳,۴۰۰	۱۲,۵۱۳,۴۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	گرافی تشخیصی قبل از درمان گرافی یا فتوگرافی بعد از خدمت
۴۶	D2751	روکش- PFM با فلز بیس متال	ترمیمی / روکش ها، فقط تک رستوریشن	ترمیمی - پروتز	۸,۴۵۹,۵۰۰	۱۰,۶۱۹,۵۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	
۴۷	D2752	روکش- PFM با فلز نابل	ترمیمی / روکش ها، فقط تک رستوریشن	ترمیمی - پروتز	۸,۹۹۹,۵۰۰	۱۱,۴۲۹,۵۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	
۴۸	D2791	روکش- تمام ریختگی غالباً بیس متال	ترمیمی / روکش ها، فقط تک رستوریشن	ترمیمی - پروتز	۷,۵۵۳,۲۰۰	۹,۴۴۳,۲۰۰	۳,۷۸۰,۰۰۰	۱,۸۹۰,۰۰۰	
۴۹	D2915	سمان یا باند مجدد پست و کور ساخته شده بصورت غیر مستقیم یا پیش ساخته	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۱,۴۴۵,۷۰۵	۱,۶۶۱,۷۰۵	۴۳۲,۰۰۰	۲۱۶,۰۰۰	
۵۰	D2920	سمان یا باند مجدد روکش	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۱,۵۸۳,۷۰۵	۱,۷۸۶,۲۰۵	۴۰۵,۰۰۰	۲۰۲,۵۰۰	
۵۱	D2930	روکش استینلس استیل S.S crown پیش ساخته- دندان شیری	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	کودکان	۳,۲۷۸,۵۲۵	۳,۸۱۸,۵۲۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	این کد شامل ترمیم زیر S.S.C بوده و هزینه ترمیم جداگانه قابل پرداخت نمی باشد.
۵۲	D2931	روکش پیش ساخته استینلس استیل S.S crown دندان دائمی	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	کودکان	۳,۹۸۰,۲۲۵	۴,۷۹۰,۲۲۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	
۵۳	D2950	بیلدآپ کور (core) شامل هر نوع پین در صورت نیاز	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۳,۷۳۴,۶۲۰	۴,۲۷۴,۶۲۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	
۵۴	D2951	به ازاء هر دندان که اضافه بر رستوریشن دنداننی است	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۱,۲۷۲,۸۸۰	۱,۴۰۷,۸۸۰	۲۷۰,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰	
۵۵	D2952	پست و کور (پست ریختگی)	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۴,۴۸۷,۹۲۰	۵,۵۶۷,۹۲۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	
۵۶	D2955	در آوردن پست	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز - اندو	۲,۵۷۱,۲۸۰	۳,۱۱۱,۲۸۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	
۵۷	D2960	ونیر لبیال (لامینیت رزینی)- داخل مطب	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۵,۷۰۵,۵۲۵	۶,۵۱۵,۵۲۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	
۵۸	D2961	ونیر لبیال (لامینیت رزینی)- لابراتواری	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۷,۳۳۶,۶۲۵	۸,۶۸۶,۶۲۵	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	
۵۹	D2962	ونیر لبیال (لامینیت پرسلنی)- لابراتواری	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۸,۵۲۴,۶۲۵	۱۰,۴۶۸,۶۲۵	۳,۸۸۸,۰۰۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	

۶۰	D2975	کوپینگ	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۴,۴۵۷,۳۲۰	۵,۵۹۱,۳۲۰	۲,۲۶۸,۰۰۰	۱,۱۳۴,۰۰۰	
۶۱	D2980	ترمیم روکش، که به دلیل شکست ماده ترمیم، ضرورت پیدا کرده است	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۳,۲۶۹,۹۲۰	۳,۸۲۳,۴۲۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۵۵۳,۵۰۰	
۶۲	D2983	ترمیم ونیر، که به دلیل شکست ماده ترمیم، ضرورت پیدا کرده است	ترمیمی / سایر خدمات ترمیمی	ترمیمی - پروتز	۸,۲۵۰,۶۵۵	۱۰,۱۹۴,۶۵۵	۳,۸۸۸,۰۰۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	
خدمات درمان ریشه									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۶۳	D3110	پوشش مستقیم پالپ- جدا از رستوریشن نهایی (DPC)	اندودانتیکس / پوشش پالپ (pulp capping)	ترمیمی - کودکان - اندو	۱,۰۸۳,۷۷۵	۱,۲۵۲,۵۲۵	۳۳۷,۵۰۰	۱۶۸,۷۵۰	با توجه به در نظر گرفتن تمام ادهریوها، بیس ها و لاینر ها به عنوان بخشی از درمان کدهای D3110 و D3120 همراه با ترمیم قابل گزارش نمی باشد.
۶۴	D3120	پوشش غیر مستقیم پالپ- جدا از رستوریشن نهایی (IDPC)	اندودانتیکس / پوشش پالپ (pulp capping)	ترمیمی - کودکان - اندو	۱,۰۱۶,۲۷۵	۱,۱۵۱,۲۷۵	۲۷۰,۰۰۰	۱۳۵,۰۰۰	
۶۵	D3220	پالپوتومی درمانی (جدا از ترمیم نهایی) برداشت پالپ کرونالی تر از محل اتصال عاج و سمان و کاربرد ماده درمانی	اندودانتیکس / پوشش پالپ (pulp capping)	اندو - کودکان	۳,۰۰۲,۰۱۵	۳,۴۰۷,۰۱۵	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	جهت دندان های شیری و دائمی برای هر دندان یک بار قابل گزارش می باشد. این خدمت در دندان های دائمی و شیری همزمان با درمان ریشه قابل گزارش نمی باشد.
۶۶	D3222	پالپوتومی ناکامل جهت اپکسوژن- دندان دائمی با رشد ناقص ریشه	اندودانتیکس / پالپوتومی	اندو	۳,۳۵۶,۳۱۵	۳,۷۸۸,۳۱۵	۸۶۴,۰۰۰	۴۳۲,۰۰۰	
۶۷	D3230	درمان پالپ یا پر کردگی قابل جذب - دندان قدامی، شیری جدا از ترمیم نهایی (پالپکتومی شیری قدامی)	اندودانتیکس / پالپوتومی	اندو - کودکان	۲,۴۰۹,۴۷۵	۲,۸۵۴,۹۷۵	۸۹۱,۰۰۰	۴۴۵,۵۰۰	
۶۸	D3240	درمان پالپ (ترمیم قابل جذب)- دندان خلفی شیری (جدا از ترمیم نهایی)	اندودانتیکس / پالپوتومی	اندو - کودکان	۲,۹۵۶,۳۷۵	۳,۴۵۵,۸۷۵	۹۹۹,۰۰۰	۴۹۹,۵۰۰	
۶۹	D3310	درمان اندو- دندان قدامی جدا از ترمیم نهایی	اندودانتیکس / پالپوتومی	اندو	۵,۰۸۴,۶۱۵	۶,۴۶۱,۶۱۵	۲,۷۵۴,۰۰۰	۱,۳۷۷,۰۰۰	این خدمت صرفاً برای هر دندان یک بار قابل گزارش می باشد.
۷۰	D3320	درمان اندو- دندان پره مولر جدا از ترمیم نهایی	اندودانتیکس / درمان اندو در دندان های دائمی و شیری دارای بدون دندان جانشین	اندو	۵,۸۱۱,۴۰۵	۷,۳۶۳,۹۰۵	۳,۱۰۵,۰۰۰	۱,۵۵۲,۵۰۰	
۷۱	D3330	درمان اندو- دندان مولر جدا از ترمیم نهایی	اندودانتیکس / درمان اندو در دندان های دائمی و شیری دارای بدون دندان جانشین	اندو	۷,۰۳۰,۷۹۵	۸,۹۲۰,۷۹۵	۳,۷۸۰,۰۰۰	۱,۸۹۰,۰۰۰	

۷۲	D3333	ترمیم داخلی ریشه در ضایعات پرفوراسیون	اندودانتیکس / درمان اندو در دندان های دائمی و شیری دارای بدون دندان جانشین	اندو	۳,۴۴۳,۰۹۵	۳,۹۸۳,۰۹۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	
۷۳	D3346	درمان مجدد دندان‌ای که قبلاً درمان ریشه شده - قدامی	اندودانتیکس / درمان مجدد اندو	اندو	۵,۸۴۵,۱۱۵	۷,۳۳۰,۱۱۵	۲,۹۷۰,۰۰۰	۱,۴۸۵,۰۰۰	
۷۴	D3347	درمان مجدد دندان‌ای که قبلاً درمان ریشه شده - پره مولر	اندودانتیکس / درمان مجدد اندو	اندو	۶,۹۵۱,۴۰۵	۸,۷۶۰,۴۰۵	۳,۶۱۸,۰۰۰	۱,۸۰۹,۰۰۰	
۷۵	D3348	درمان مجدد دندان‌ای که قبلاً درمان ریشه شده - مولر	اندودانتیکس / درمان مجدد اندو	اندو	۸,۴۶۱,۴۹۵	۱۰,۶۸۸,۹۹۵	۴,۴۵۵,۰۰۰	۲,۲۲۷,۵۰۰	
۷۶	D3351	اپکسیفیکاسیون/ کلسیفیکاسیون مجدد- جلسه اول (بستن انتهای ریشه / ترمیم کلسیفیک پرفوراسیونها، تحلیل ریشه و غیره)	اندودانتیکس / درمان مجدد اندو	اندو	۴,۱۵۱,۹۹۵	۴,۸۲۶,۹۹۵	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	شامل بازکردن دندان، آماده سازی فضای کانال ها، جاگذاری دارو برای اولین بار و گرفتن رادیوگرافی های مورد نیاز است (این درمان ممکن است شامل مرحله اول درمان کامل ریشه دندان باشد). ترجیحا یک کد واحد
۷۷	D3352	اپکسیفیکاسیون/ کلسیفیکاسیون مجدد- جایگذاری ماده درمانی موقت	اندودانتیکس / درمان مجدد اندو	اندو	۳,۶۸۹,۳۹۵	۴,۲۰۲,۳۹۵	۱,۰۲۶,۰۰۰	۵۱۳,۰۰۰	برای جلساتی که داوری داخل کانال با داروی تازه تعویض می شود و گرفتن رادیوگرافی، مورد نیاز است. ممکن است چندین جلسه باشد.
۷۸	D3353	اپکسیفیکاسیون/ کلسیفیکاسیون مجدد- جلسه آخر (شامل درمان کامل ریشه- بستن انتهای ریشه / ترمیم کلسیفیک پرفوراسیون ها، تحلیل ریشه و غیره)	اندودانتیکس / درمان مجدد اندو	اندو	۵,۱۲۳,۶۹۵	۶,۲۰۳,۶۹۵	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	شامل درآوردن داروی داخل کانال و مراحل لازم برای قرار دادن ماده پرکردگی نهایی ریشه همراه با رادیوگرافی های مورد نیاز می باشد. (این مرحله آخرین مرحله درمان کامل ریشه است).
۷۹	D3410	قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی- قدامی	اندودانتیکس/ قطع نوک ریشه/ خدمات درمانی اطراف ریشه	جراحی - اندو	۴,۹۴۱,۰۶۰	۶,۱۶۹,۵۶۰	۲,۴۵۷,۰۰۰	۱,۲۲۸,۵۰۰	برای جراحی بر روی ریشه دندان قدامی بکار می رود. شامل جایگذاری مواد پرکردگی از انتها ریشه (رتروگراد) نمی شود. گرافی قبل و بعد از درمان
۸۰	D3421	قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی پره مولر ریشه اول	اندودانتیکس/ قطع نوک ریشه/ خدمات درمانی اطراف ریشه	جراحی - اندو	۵,۴۹۳,۹۶۰	۶,۹۱۱,۴۶۰	۲,۸۳۵,۰۰۰	۱,۴۱۷,۵۰۰	برای جراحی بر روی ریشه دندان پره مولر بکار می رود. شامل جایگذاری مواد پرکردگی از انتها ریشه (رتروگراد) نمی شود. برای جراحی بیش از یک ریشه به کد D3426 مراجعه شود. گرافی قبل و بعد از درمان
۸۱	D3425	قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی مولر ریشه اول	اندودانتیکس/ قطع نوک ریشه/ خدمات درمانی اطراف ریشه	جراحی - اندو	۵,۹۹۹,۴۶۰	۷,۵۷۸,۹۶۰	۳,۱۵۹,۰۰۰	۱,۵۷۹,۵۰۰	برای جراحی بر روی ریشه دندان مولر بکار می رود. شامل جایگذاری مواد پرکردگی از انتها ریشه (رتروگراد) نمی شود. برای جراحی بیش از یک ریشه به کد D3426 مراجعه شود. گرافی قبل و بعد از درمان
۸۲	D3426	قطع نوک ریشه یا اپیکواکتومی هر ریشه اضافی	اندودانتیکس/ قطع نوک ریشه/ خدمات درمانی اطراف ریشه	جراحی - اندو	۲,۵۴۰,۴۶۰	۳,۲۱۵,۴۶۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	به طور معمول برای جراحی های پره مولر و مولر زمانی که بیش از یک ریشه در یک جراحی درمان می شود، کاربرد دارد. شامل جایگذاری مواد پرکردگی از انتهای ریشه (رتروگراد) نمی شود. گرافی قبل و بعد از درمان

۸۳	D3430	جایگذاری مواد پر کردگی از انتهای ریشه یا رتروگراد- به ازا هر ریشه	اندودانتیکس/ قطع نوک ریشه/ خدمات درمانی اطراف ریشه	جراحی - اندو	۲,۷۳۳,۰۶۰	۳,۱۳۸,۰۶۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	گرافی قبل و بعد از درمان
۸۴	D3450	قطع کامل ریشه- به ازا هر ریشه (آمیوتاسیون)	اندودانتیکس/ قطع نوک ریشه/ خدمات درمانی اطراف ریشه	جراحی - اندو	۳,۶۷۲,۳۶۰	۴,۳۴۷,۳۶۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	خدمت مستقل بوده و همراه کشیدن قابل پرداخت نمی باشد.
۸۵	D3920	دو نیم سازی دندان (همی سکشن)	اندودانتیکس/ سایر درمان های اندو	جراحی - اندو	۳,۷۶۶,۷۹۵	۴,۶۱۷,۲۹۵	۱,۷۰۱,۰۰۰	۸۵۰,۵۰۰	شامل درمان ریشه نمی شود (شامل درآوردن هرگونه ریشه). شامل جدا کردن یک دندان چند ریشه ای به قسمت های جدا از هم دارای ریشه و تاج می شود. همچنین می توانند شامل درآوردن یک یا چند تا از آن قسمت ها باشد.

خدمات پریو

ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۸۶	D4210	ژئوپکتومی یا ژئوپلاستی-چهار دندان مجاور یا بیشتر یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرانت	پریودانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۴,۸۲۷,۳۷۵	۶,۱۰۹,۸۷۵	۲,۵۶۵,۰۰۰	۱,۲۸۲,۵۰۰	در مواردی که افزایش حجم لثه یا توپوگرافی غیرمستقرن و غیراستتیک در شکل طبیعی استخوان دیده شود، این درمان برای حذف پاکت های سوپرابونی و بازسازی ساختار نرمال پریودنتال کاربرد دارد.
۸۷	D4211	ژئوپکتومی یا ژئوپلاستی-یک تا سه دندان هم جوار یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرانت	پریودانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۳,۰۳۲,۴۷۵	۳,۵۰۴,۹۷۵	۹۴۵,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰	در مواردی که افزایش حجم لثه یا توپوگرافی غیرمستقرن و غیراستتیک در شکل طبیعی استخوان دیده شود، این درمان برای حذف پاکت های سوپرابونی و بازسازی ساختار نرمال پریودنتال کاربرد دارد.
۸۸	D4212	ژئوپکتومی یا ژئوپلاستی جهت دسترسی درمانگر برای انجام درمان های ترمیمی- به ازا هر دندان	پریودانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۲,۳۹۵,۵۷۵	۲,۸۶۸,۰۷۵	۹۴۵,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰	

۸۹	D4240	فلپ ژنژیوال- چهار دندان هم جوار یا بیشتر یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرانت	پریودانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۵,۷۰۲,۵۱۵	۷,۱۷۴,۰۱۵	۲,۹۴۳,۰۰۰	۱,۴۷۱,۵۰۰	به منظور فراهم آوردن شرایط مناسب جهت دبریدمان سطح ریشه و برداشت بافت گرانولیشن یک فلپ بافت نرم کنار زده شده یا ریسکت می شود. اصلاح شکل لبه استخوان (کانتورینگ استخوان) همراه با این درمان انجام نمی شود. این پروسه ممکن است شامل کورتاژ با فلپ باز، جراحی با فلپ بول معکوس، فلپ Kirkland اصلاح شده و جراحی Widman اصلاح شده باشد. موارد کاربرد این پروسه درمانی به شرح زیر است:در مواردی که پروپینگ، پاکت متوسط یا عمیق را نشان می دهد از دست دادن چسبندگی لته ای، نیاز به حفظ زیبایی، نیاز به دسترسی بیشتر به سطح لته و استخوان آلونول، یا برای تعیین وجود شکستگی در ریشه، ریشه شکسته، یا تحلیل خارجی ریشه ممکن است درمان های دیگری هم زمان با D۴۲۴۰ مورد نیاز باشد که باید با استفاده از کد منحصر به فرد خود به صورت جداگانه گزارش شود. (شامل Root Planning)
۹۰	D4241	فلپ ژنژیوال- یک تا سه دندان هم جوار یا بیشتر یا فضاهای محدود به دندان در هر کوادرانت	پریودانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۴,۶۶۰,۳۱۵	۵,۸۴۸,۳۱۵	۲,۳۷۶,۰۰۰	۱,۱۸۸,۰۰۰	به منظور فراهم آوردن شرایط مناسب جهت دبریدمان سطح ریشه و برداشت بافت گرانولیشن یک فلپ بافت نرم کنار زده شده یا ریسکت می شود. اصلاح شکل لبه استخوان (کانتورینگ استخوان) همراه با این درمان انجام نمی شود. این پروسه ممکن است شامل کورتاژ با فلپ باز، جراحی با فلپ بول معکوس، فلپ Kirkland اصلاح شده و جراحی Widman اصلاح شده باشد. موارد کاربرد این پروسه درمانی به شرح زیر است:در مواردی که پروپینگ، پاکت متوسط یا عمیق را نشان می دهد از دست دادن چسبندگی لته ای، نیاز به حفظ زیبایی، نیاز به دسترسی بیشتر به سطح لته و استخوان آلونول، یا برای تعیین وجود شکستگی در ریشه، ریشه شکسته، یا تحلیل خارجی ریشه ممکن است درمان های دیگری هم زمان با D4241 مورد نیاز باشد که باید با استفاده از کد منحصر به فرد خود به صورت جداگانه گزارش شود. (شامل Root Planning)
۹۱	D4249	افزایش طول تاج کلینیکی- بافت سخت	پریودانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۵,۰۴۸,۲۱۵	۶,۴۲۵,۲۱۵	۲,۷۵۴,۰۰۰	۱,۳۷۷,۰۰۰	هدف از این درمان فراهم آوردن امکان درمان ترمیمی برای دندانانی است که هیچ بخشی از تاج آن در دهان پیدا نیست یا تنها بخش کوچکی از آن پیدا است. پروسه افزایش طول تاج شامل موارد زیر است: کنار زدن فلپ با ضخامت کامل، برداشت استخوان و تغییر نسبت تاج به ریشه دندان. این پروسه در شرایطی انجام میشود که دهان از سلامت پریودونتال بهره مند باشد. در حالیکه جراحی استخوان در حضور بیماری پریودنتال صورت می گیرد

۹۲	D4263	پیوند جایگزینی استخوان- اولین موضع در کوادرانت	پریدانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۴,۹۲۱,۹۱۵	۶,۲۰۴,۴۱۵	۲,۵۶۵,۰۰۰	۱,۲۸۲,۵۰۰	هنگامی که فرآیند بیماری منجر به پدشکلی استخوان شده است، این درمان با کاربرد مواد پیوندی سبب تحریک رژنراسیون بافت پریدنتال می شود. این درمان شامل موارد زیر نمی شود: باز کردن و بستن فلپ، پاک سازی زخم، کانتورینگ استخوان یا قرار دادن مواد بیولوژیک به منظور کمک در رژنراسیون بافت استخوانی یا جایگذاری ممبران های barrier. ممکن است درمان های دیگری نیزهم زمان با D4263 مورد نیاز باشد که باید با استفاده از کد جداگانه گزارش شود
۹۳	D4264	پیوند جایگزینی استخوان- هر موضع اضافی در کوادرانت	پریدانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۳,۵۸۱,۸۱۵	۴,۶۳۴,۸۱۵	۲,۱۰۶,۰۰۰	۱,۰۵۳,۰۰۰	
۹۴	D4265	کاربرد مواد بیولوژیک جهت کمک به رژنراسیون بافت نرم و استخوان	پریدانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۳,۹۰۷,۹۱۵	۴,۷۹۸,۹۱۵	۱,۷۸۲,۰۰۰	۸۹۱,۰۰۰	مواد بیولوژیک می توانند بر اساس فرمولاسیونشان و نیز نمای نقص پریدنتال، بصورت تنها یا با سوبستراهای رژنراتیو دیگر مانند استخوان یا غشاهای barrier به کار برده شوند. این پروسه شامل جراحی ورودی و بستن آن، دبریدمان زخم، کانتورینگ استخوانی یا جایگذاری مواد پیوندی و/یا غشاهای barrier نمی شود. سایر پروسه های جداگانه به همراه کد D4265 ممکن است با کدهای مخصوص خودشان گزارش گردند.
۹۵	D4266	رژنراسیون هدایت شده بافتی- غشای قابل جذب، به ازای هر موضع	پریدانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۵,۳۰۸,۰۱۵	۷,۱۸۴,۵۱۵	۳,۷۵۳,۰۰۰	۱,۸۷۶,۵۰۰	این پروسه شامل موارد زیر نمی شود:فلپ ورودی و بستن آن، دبریدمان و پاکسازی زخم، کانتورینگ سطح استخوان. جایگذاری مواد پیوندی استخوان و قرار دادن مواد بیولوژیک جهت رژنراسیون استخوانی.این پروسه درمانی برای نقص های پریدنتال و فضای اطراف ایمپلنت کاربرد دارد
۹۶	D4270	پروسه پیوند بافت نرم پایه دار	پریدانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۵,۵۳۲,۱۱۵	۷,۱۷۹,۱۱۵	۳,۲۹۴,۰۰۰	۱,۶۴۷,۰۰۰	لپ پایه دار لته از روی ریج بی دندانی، دندان مجاور، یا از لته موجود بر روی دندان بدست می آید و به سمت لترال یا کروئال جابجا می شود تا بعنوان بافت مارژینال جایگزین مخاط آلونول شود از این روش جهت پوشاندن ریشه اکسپوز شده و یا حذف نقص لته ای، استفاده می شود البته به شرط آنکه ریشه دندان، برجستگی زیادی نداشته باشد. برای هر دندان صرفاً یک بار قابل گزارش می باشد.
۹۷	D4274	پروسه وج مزبال/ دیستال، تک دندان (زمانی که به همراه پروسه های جراحی در همان ناحیه آناتومیکال انجام نمی شود)	پریدانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پریو	۴,۷۴۷,۹۱۵	۶,۱۲۴,۹۱۵	۲,۷۵۴,۰۰۰	۱,۳۷۷,۰۰۰	این درمان در ناحیه بی دندان مجاور دندانی که درگیر بیماری پریدودنتال است انجام می شود. از برش های ژنژیوال برای برداشتن وج بافتی استفاده می شود. هدف از این پروسه درمانی دسترسی و کاهش عمق پاکت و ایجاد تطابق دقیق لبه های فلپ است.

۹۸	D4277	پیوند آزاد بدون پایه بافت نرم-اولین دندان یا موقعیت دندان در فضای بی دندانی	پیرو دانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پیرو	۱۰۶۱۵,۳۱۵	۱۴,۶۶۵,۳۱۵	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	شامل جراحی در موضع دهنده
۹۹	D4278	پروسه پیوند بافت نرم آزاد (شامل موضع جراحی گیرنده و دهنده) هر دندان، ایمپلنت، یا فضای بی دندانی اضافه در همان محل پیوند	پیرو دانتیکس/ خدمات جراحی	جراحی - پیرو	۴,۲۵۵,۰۱۵	۵,۶۰۵,۰۱۵	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	
۱۰۰	D4321	اسپلینت موقت- خارج تاجی	پیرو دانتیکس/ درمان های غیر جراحی پیرو دنتال	ارتو - جراحی - پروتز - پیرو	۴,۹۶۰,۳۱۵	۵,۷۷۰,۳۱۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	هدف از کاربرد اسپلینت، تثبیت موقت دندان های لق شده است. متدها و اپلانیس های متنوعی برای نیل به این مقصود، بکار می روند. دندان درگیر را مشخص نمایید
۱۰۱	D4346	جرم گیری در حضور التهاب متوسط یا شدید عمومی- تمام دهان پس از بررسی دهانی	پیرو دانتیکس/ درمان های غیر جراحی پیرو دنتال	پیرو	۷,۱۸۳,۷۰۰	۸,۳۹۸,۷۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	۱,۲۱۵,۰۰۰	

خدمات پروتز های دندانی – متحرک

ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۱۰۲	D5110	دنچر کامل ماکسیلا	پروتز های دندانی، متحرک/ دست دندان کامل(شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۵,۴۵۸,۶۰۵	۱۸,۸۳۳,۶۰۵	۶,۷۵۰,۰۰۰	۳,۳۷۵,۰۰۰	هزینه دست دندان طبق فاکتور قابل محاسبه می باشد.
۱۰۳	D5120	دنچر کامل مندیبل	پروتز های دندانی، متحرک/ دست دندان کامل(شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۵,۴۵۸,۶۰۵	۱۸,۸۳۳,۶۰۵	۶,۷۵۰,۰۰۰	۳,۳۷۵,۰۰۰	
۱۰۴	D5130	دنچر فوری، ماکسیلا	پروتز های دندانی، متحرک/ دست دندان کامل(شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۶,۱۳۳,۶۰۵	۱۹,۸۴۶,۱۰۵	۷,۴۲۵,۰۰۰	۳,۷۱۲,۵۰۰	
۱۰۵	D5140	دنچر فوری، مندیبل	پروتز های دندانی، متحرک/ دست دندان کامل(شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۶,۱۳۳,۶۰۵	۱۹,۸۴۶,۱۰۵	۷,۴۲۵,۰۰۰	۳,۷۱۲,۵۰۰	
۱۰۶	D5211	پروتز پارسیل ماکسیلا- با بیس رزینی (شامل هر گونه کلاسپ یا موارد گیر، رست ها و دندان ها)	پروتز های دندانی، متحرک/ دنچر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۲,۱۲۱,۴۵۰	۱۴,۴۱۶,۴۵۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۵,۰۰۰	
۱۰۷	D5212	پروتز پارسیل مندیبل- با بیس رزینی (شامل هر گونه کلاسپ یا موارد گیر، رست ها و دندان ها)	پروتز های دندانی، متحرک/ دنچر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۲,۱۲۱,۴۵۰	۱۴,۴۱۶,۴۵۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۵,۰۰۰	
۱۰۸	D5213	پروتز پارسیل متحرک اصلی فک بالا- فریم فلزی ریختگی به همراه دنچر با بیس رزینی (شامل کلاسپ، رست و دندان معمولی) پارسیل کرم کیالت	پروتز های دندانی، متحرک/ دنچر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۵,۶۳۱,۴۵۰	۱۹,۶۸۱,۴۵۰	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	

۱۰۹	D5214	پروتز پارسیل متحرک اصلی فک پایین - فریم فلزی ریختگی به همراه دنجر با بیس رزینی (شامل کلاسیپ، رست و دندان معمولی) پارسیل کرم کبات	پروتز های دندانای، متحرک/ دنجر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۵,۶۳۱,۴۵۰	۱۹,۶۸۱,۴۵۰	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	
۱۱۰	D5225	پروتز پارسیل متحرک قابل انعطاف ماکسیلا (شامل هر گونه کلاسیپ، رست و دندان معمولی)	پروتز های دندانای، متحرک/ دنجر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۳,۲۸۲,۴۵۰	۱۶,۱۵۷,۹۵۰	۵,۷۵۱,۰۰۰	۲,۸۷۵,۵۰۰	
۱۱۱	D5226	پروتز پارسیل متحرک قابل انعطاف فک پایین (شامل هر گونه کلاسیپ، رست و دندان معمولی)	پروتز های دندانای، متحرک/ دنجر پارسیل (شامل خدمات معمول پس از تحویل)	پروتز	۱۳,۲۸۲,۴۵۰	۱۶,۱۵۷,۹۵۰	۵,۷۵۱,۰۰۰	۲,۸۷۵,۵۰۰	
۱۱۲	D5511	تعمیر بیس شکسته پروتز کامل، مندیبل	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز کامل	پروتز	۸,۰۱۷,۷۰۰	۸,۴۲۲,۷۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۱۱۳	D5512	تعمیر بیس شکسته پروتز کامل، ماکسیلا	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز کامل	پروتز	۸,۰۱۷,۷۰۰	۸,۴۲۲,۷۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۱۱۴	D5520	جایگزینی دندان های از دست داده یا شکسته- پروتز کامل (هر دندان)	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز کامل	پروتز	۷,۷۴۷,۷۰۰	۸,۰۱۷,۷۰۰	۵۴۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	
۱۱۵	D5611	تعمیر بیس شکسته پروتز پارسیل مندیبل	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۷,۰۹۵,۶۶۰	۷,۵۰۰,۶۶۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۱۱۶	D5612	تعمیر بیس شکسته پروتز پارسیل ماکسیلا	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۷,۰۹۵,۶۶۰	۷,۵۰۰,۶۶۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۱۱۷	D5630	تعمیر یا جایگزینی مواد ریتینر/ کلاسیپ شکسته به ازای هر دندان	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۸,۲۰۶,۷۰۰	۸,۷۰۶,۲۰۰	۹۹۹,۰۰۰	۴۹۹,۵۰۰	
۱۱۸	D5640	جایگزینی دندان های شکسته پروتز پارسیل- به ازای هر دندان	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۸,۰۱۷,۷۰۰	۸,۴۲۲,۷۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۱۱۹	D5650	اضافه کردن دندان به دنجر پارسیل موجود	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۸,۰۱۷,۷۰۰	۸,۴۲۲,۷۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰	
۱۲۰	D5660	اضافه کردن کلاسیپ به دنجر پارسیل موجود به ازای هر دندان	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۸,۵۵۷,۷۰۰	۹,۲۳۲,۷۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	
۱۲۱	D5670	جایگزینی همه دندان ها و آکریل روی اسکلت فلزی (ماکسیلا)	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۱۱,۵۵۴,۴۵۰	۱۳,۵۶۵,۹۵۰	۴,۰۲۳,۰۰۰	۲,۰۱۱,۵۰۰	
۱۲۲	D5671	جایگزینی همه دندان ها و آکریل روی اسکلت فلزی (مندیبل)	پروتز های دندانای/ متحرک/ تعمیرات پروتز پارسیل	پروتز	۱۱,۵۵۴,۴۵۰	۱۳,۵۶۵,۹۵۰	۴,۰۲۳,۰۰۰	۲,۰۱۱,۵۰۰	
۱۲۳	D5710	ری بیس دنجر کامل ماکسیلا	پروتز های دندانای/ متحرک/ پروسه های ری بیس	پروتز	۹,۰۱۵,۴۴۵	۱۰,۳۶۵,۴۴۵	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	

۱۲۴	D5711	ری بیس دنچر کامل مندیبل	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری بیس	پروتز	۹,۰۱۵,۴۴۵	۱۰,۳۶۵,۴۴۵	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	
۱۲۵	D5730	ری لاین دنچر کامل ماکسیلا (داخل مطب)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۷,۹۳۵,۴۴۵	۸,۷۴۵,۴۴۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	
۱۲۶	D5731	ری لاین دنچر کامل مندیبل (داخل مطب)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۷,۹۳۵,۴۴۵	۸,۷۴۵,۴۴۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	
۱۲۷	D5740	ری لاین دنچر پارسیل ماکسیلا (داخل مطب)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۷,۶۶۵,۴۴۵	۸,۳۴۰,۴۴۵	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	
۱۲۸	D5741	ری لاین دنچر پارسیل مندیبل (داخل مطب)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۷,۶۶۵,۴۴۵	۸,۳۴۰,۴۴۵	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	
۱۲۹	D5750	ری لاین دنچر کامل ماکسیلا (داخل لابراتوار)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۸,۴۷۵,۴۴۵	۹,۵۵۵,۴۴۵	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	
۱۳۰	D5751	ری لاین دنچر کامل مندیبل (داخل لابراتوار)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۸,۴۷۵,۴۴۵	۹,۵۵۵,۴۴۵	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	
۱۳۱	D5760	ری لاین دنچر پارسیل ماکسیلا (داخل لابراتوار)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۸,۴۷۵,۴۴۵	۹,۵۵۵,۴۴۵	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	
۱۳۲	D5761	ری لاین دنچر پارسیل مندیبل (داخل لابراتوار)	پروتز های دندانای / متحرک / پروسه های ری لاین دنچر	پروتز	۸,۴۷۵,۴۴۵	۹,۵۵۵,۴۴۵	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	
۱۳۳	D5810	دنچر کامل موقت (ماکسیلا)	پروتز های دندانای / متحرک / پروتز های موقت	پروتز	۹,۵۵۵,۴۴۵	۱۱,۱۷۵,۴۴۵	۳,۲۴۰,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	
۱۳۴	D5811	دنچر کامل موقت (مندیبل)	پروتز های دندانای / متحرک / پروتز های موقت	پروتز	۹,۵۵۵,۴۴۵	۱۱,۱۷۵,۴۴۵	۳,۲۴۰,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	
۱۳۵	D5863	اوردنچر- کامل ماکسیلا	پروتز های دندانای / متحرک / سایر خدمات پروتزی متحرک	پروتز	۱۳,۶۳۷,۵۰۰	۱۷,۲۱۵,۰۰۰	۷,۱۵۵,۰۰۰	۳,۵۷۷,۵۰۰	
۱۳۶	D5864	اوردنچر- پارسیل ماکسیلا	پروتز های دندانای / متحرک / سایر خدمات پروتزی متحرک	پروتز	۱۳,۷۷۲,۵۰۰	۱۷,۴۱۷,۵۰۰	۷,۲۹۰,۰۰۰	۳,۶۴۵,۰۰۰	
۱۳۷	D5865	اوردنچر- کامل مندیبل	پروتز های دندانای / متحرک / سایر خدمات پروتزی متحرک	پروتز	۱۳,۶۳۷,۵۰۰	۱۷,۲۱۵,۰۰۰	۷,۱۵۵,۰۰۰	۳,۵۷۷,۵۰۰	

۱۳۸	D5866	اوردنچر- پارسيل منديبل	پروتز های دندانى / متحرک / سایر خدمات پروتزی متحرک	پروتز	۱۳,۷۷۲,۵۰۰	۱۷,۴۱۷,۵۰۰	۷,۲۹۰,۰۰۰	۳,۶۴۵,۰۰۰	
خدمات پروتز های فکى – صورتى									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندى خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصى	تعرفه دندانپزشک عمومى در بخش خصوصى	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصى	جز حرفه اى مخصوص بیماران جسمى، حرکتى و ذهنى	جز حرفه اى مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومى)	توضیحات
۱۳۹	D5932	پروتز پر کننده، نهایی (آپچوراتور)	پروتز های ماکسیلو فاسیال(فک و صورت)	پروتز	۲۶,۸۹۷,۵۰۰	۳۷,۰۲۲,۵۰۰	۲۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۰,۱۲۵,۰۰۰	
۱۴۰	D5933	پروتز پر کننده، تغییر و اصلاح	پروتز های ماکسیلو فاسیال(فک و صورت)	پروتز	۶,۹۰۵,۸۰۰	۸,۹۳۰,۸۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	۲,۰۲۵,۰۰۰	
۱۴۱	D5951	کمک کننده برای غذا خوردن aid feeding	پروتز های ماکسیلو فاسیال(فک و صورت)	پروتز	۱۳,۷۶۷,۴۰۰	۱۷,۸۱۷,۴۰۰	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	واژگان مترادف: پروتز غذا دادن پروتزی است که قبل از انجام جراحی اصلاح شکاف کام که قطعات راست و چپ ماگزایلا را در بیمار نوزاد با شکاف کام در جهت و موقعیت مناسب نگه می دارد. پروتز نقص حفره دهانی- بینی را می بندد، و در نتیجه مکیدن و بلع را بهبود می بخشد. این پروتز ماهیت موقت دارد و در مواردی که شکاف وسیع کام در نوزاد با تاخیر بسته خواهد شد حفرات دهان و بینی را جدا نگه می دارد. اگر جراحی برای بستن شکاف، موثر باشد، ساخت این پروتز حذف می شود. یا به صورت جایگزین، ممکن است هم زمان با رویش دندان های شیرى Speech aid به منظور تسهیل بستن نقص مذکور ساخته می شود
۱۴۲	D5982	استنت جراحی	پروتز های ماکسیلو فاسیال(فک و صورت)	جراحی - پریو - پروتز	۴,۳۹۳,۰۰۰	۵,۱۲۲,۰۰۰	۱,۴۵۸,۰۰۰	۷۲۹,۰۰۰	واژگان مترادف: استنت پریودنتال، استنت پیوند پوست، استنت Columellar هدف از کاربرد استنت ها ایجاد فشار بر روی بافت نرم جهت تسهیل التیام بافتی و جلوگیری از ایجاد اسکار یا کلاپس است. کاربرد استنت جراحی در حین جراحی و یا پس از آن جهت حصول تطابق دقیق لبه های بافتی، مورد نیاز می باشد. معمولاً موادى نظیر لاینرهای نرم اینتریم دنچر، گوتاپرکا یا کامپاند قالب گیرى دندان برای این کار استفاده می شود

۱۴۳	D5988	اسپلینت جراحی	پروتز های ماکسیلو فاسیال(فک و صورت)	جراحی - پریو - پروتز	۶,۰۳۶,۳۶۰	۷,۴۸۰,۸۶۰	۲,۸۸۹,۰۰۰	۱,۴۴۴,۵۰۰	واژگان مترادف: اسپلنت گانینگ، اسپلنت گانینگ اصلاح شده، اسپلنت لیپیولینگوال، اسپلنت Kingsley، اسپلنت ریختگی فلزی .Fenestrated splint هدف از طراحی اسپلنت ها، کمک به ثبات و عدم حرکت استخوان های شکسته حین دوره التیام است. جهت نیل به این مقصود، اسپلنت ها از دندان های موجود و/یا زواید آلونولار به عنوان تکیه گاه استفاده می کنند. هدف از کاربرد آنها این است که تا حد امکان روابط نرمال اکوزالی را در دوره درمانی که در آن استخوان های شکسته در وضعیت ثابت و بدون حرکت نگه داشته می شوند، برقرار سازد. غالباً می توان با ایجاد تغییراتی در پروتزهای موجود (مثل دنچر کامل بیمار) از آنها به عنوان اسپلنت جراحی استفاده کرد. غالباً آرج بارهایی برای تسهیل پروسه ثابت کردن دو فک، به اسپلنت جراحی اضافه می شود. علاوه بر این امکان دارد، از رابر الاستیک ها هم برای تسهیل این پروسه، استفاده شود. قلابهای محیطی eyelet مندیبل میتوانند جهت افزایش ثبات، با wiring به استخوان مجاور متصل گردند
-----	-------	---------------	-------------------------------------	----------------------	-----------	-----------	-----------	-----------	--

خدمات ایمپلنت های دندانی

ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۱۴۴	D6010	جایگذاری بدنه ایمپلنت با جراحی - ایمپلنت اندوستال	ایمپلنت/خدمات جراحی با استفاده از کدهای این بخش، پروسه ایمپلنت را گزارش دهید	جراحی - پریو	۱۱,۲۳۲,۳۶۰	۱۵,۶۸۷,۳۶۰	۸,۹۱۰,۰۰۰	۴,۴۵۵,۰۰۰	هزینه فیکسچر، کاور اسکرو و هیلینگ کپ براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۴۵	D6011	مرحله دوم جراحی ایمپلنت	ایمپلنت/خدمات جراحی با استفاده از کدهای این بخش، پروسه ایمپلنت را گزارش دهید	جراحی - پریو	۲,۷۷۵,۹۶۰	۳,۴۷۷,۹۶۰	۱,۴۰۴,۰۰۰	۷۰۲,۰۰۰	دسترسی جراحی به بدنه ایمپلنت برای قرار دادن healing cap یا مهیا سازی قرار دادن اباتمنت
۱۴۶	D6013	جایگذاری مینی ایمپلنت به روش جراحی	ایمپلنت/خدمات جراحی با استفاده از کدهای این بخش، پروسه ایمپلنت را گزارش دهید	جراحی - پریو	۸,۸۵۹,۰۶۰	۱۲,۲۶۱,۰۶۰	۶,۸۰۴,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	هزینه مینی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۴۷	D6052	اباتمنت با اتصال semi-precision	ایمپلنت/خدمات جراحی با استفاده از کدهای این بخش، پروسه ایمپلنت را گزارش دهید	پروتز	۹,۹۸۳,۴۶۰	۱۴,۰۳۳,۴۶۰	۸,۱۰۰,۰۰۰	۴,۰۵۰,۰۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است

۱۴۸	D6055	bar connecting متکی بر ایمپلنت یا اباتمنت	ایمپلنت/خدمات جراحی با استفاده از کدهای این بخش، پروسه ایمپلنت را گزارش دهید	پروتز	۱۲,۰۰۸,۴۶۰	۱۷,۰۷۰,۹۶۰	۱۰,۱۲۵,۰۰۰	۵,۰۶۲,۵۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۴۹	D6058	روکش سرامیک / پرسن متکی بر اباتمنت	ایمپلنت/ تک کراون های متکی بر اباتمنت	پروتز	۹,۹۳۲,۸۰۰	۱۲,۶۴۶,۳۰۰	۵,۴۲۷,۰۰۰	۲,۷۱۳,۵۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۵۰	D6060	روکش PFM متکی بر اباتمنت (غالباً بیس متال)	ایمپلنت/ تک کراون های متکی بر اباتمنت	پروتز	۹,۶۳۷,۰۰۰	۱۲,۰۸۰,۵۰۰	۴,۸۸۷,۰۰۰	۲,۴۴۳,۵۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۵۱	D6061	روکش PFM متکی بر اباتمنت (فلز نایل)	ایمپلنت/ تک کراون های متکی بر اباتمنت	پروتز	۱۰,۴۷۷,۶۰۰	۱۲,۹۷۵,۱۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	۲,۴۹۷,۵۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۵۲	D6085	روکش موقت ایمپلنت	ایمپلنت/ تک کراون های متکی بر اباتمنت	پروتز	۳,۹۸۴,۱۰۰	۴,۷۹۴,۱۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است
۱۵۳	D6090	تعمیر پروتز متکی بر ایمپلنت، با گزارش	ایمپلنت/ سایر خدمات ایمپلنت	پروتز	۵,۰۲۱,۸۰۰	۶,۵۳۳,۸۰۰	۳,۰۲۴,۰۰۰	۱,۵۱۲,۰۰۰	
۱۵۴	D6092	سمان یا باند کردن مجدد روکش متکی بر ایمپلنت یا اباتمنت	ایمپلنت/ سایر خدمات ایمپلنت	ترمیمی - پروتز	۲,۱۷۷,۷۶۰	۲,۴۸۸,۲۶۰	۶۲۱,۰۰۰	۳۱۰,۵۰۰	
۱۵۵	D6093	سمان یا باند کردن مجدد دنچر پارسیل ثابت متکی بر ایمپلنت یا اباتمنت	ایمپلنت/ سایر خدمات ایمپلنت	پروتز	۲,۳۱۴,۲۶۰	۲,۶۵۱,۷۶۰	۶۷۵,۰۰۰	۳۳۷,۵۰۰	
۱۵۶	D6100	در آوردن ایمپلنت، به همراه گزارش	ایمپلنت/ سایر خدمات ایمپلنت	جراحی - پریو	۵,۸۰۵,۳۶۰	۷,۵۴۶,۸۶۰	۳,۴۸۳,۰۰۰	۱,۷۴۱,۵۰۰	این فرآیند شامل درآوردن یک ایمپلنت با پروسه جراحی می باشد، روند درمان را شرح دهید
۱۵۷	D6102	دبریدمان و شکل دهی استخوان در نقص فضای پیرامون یک ایمپلنت و پاکسازی سطحی ایمپلنت اکسپوز شده ، شامل ورود با فلپ و بستن	ایمپلنت/ خدمات جراحی	جراحی - پروتز	۵,۵۲۷,۸۶۰	۷,۰۳۹,۸۶۰	۳,۰۲۴,۰۰۰	۱,۵۱۲,۰۰۰	
۱۵۸	D6103	پیوند استخوان برای اصلاح و ترمیم نقط پیرامون ایمپلنت شامل ورود با فلپ و بستن نمی باشد	ایمپلنت/ خدمات جراحی	جراحی - پروتز	۴,۱۶۲,۵۶۰	۵,۱۷۵,۰۶۰	۲,۰۲۵,۰۰۰	۱۰,۱۲,۵۰۰	باز کردن و بستن فلپ را شامل نمی شود جایگذاری مامبران barrier یا مواد بیولوژیکی که به بازسازی و نوسازی استخوان کمک می کند، جداگانه محاسبه می شود

۱۵۹	D6104	پیوند استخوان در زمان جایگذاری ایمپلنت	ایمپلنت/ خدمات جراحی	جراحی - پروتز	۴,۲۲۷,۶۶۰	۵,۵۹۱,۱۶۰	۲,۷۲۷,۰۰۰	۱,۳۶۳,۵۰۰	جایگذاری مامبران barrier یا مواد بیولوژیکی که به بازسازی و نوسازی استخوان کمک می کند، جداگانه محاسبه می شود
۱۶۰	D6110	دنچر متحرک حمایت شونده توسط ایمپلنت/ اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل-ماکسیلا	دنچرهای متحرک حمایت شونده توسط ایمپلنت/اباتمنت	پروتز	۱۶,۹۶۸,۴۰۰	۲۲,۰۵۷,۹۰۰	۱۰,۱۷۹,۰۰۰	۵,۰۸۹,۵۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است.
۱۶۱	D6111	دنچر متحرک حمایت شونده توسط ایمپلنت/ اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل- مندیبل	دنچرهای متحرک حمایت شونده توسط ایمپلنت/اباتمنت	پروتز	۱۶,۹۶۸,۴۰۰	۲۲,۰۵۷,۹۰۰	۱۰,۱۷۹,۰۰۰	۵,۰۸۹,۵۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است.
۱۶۲	D6114	دنچر ثابت حمایت شونده توسط ایمپلنت/ اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل- ماکسیلا	دنچرهای ثابت حمایت شونده توسط ایمپلنت (پروتز هیبرید)	پروتز	۲۵,۲۷۶,۹۰۰	۳۴,۱۳۲,۹۰۰	۱۷,۷۱۲,۰۰۰	۸,۸۵۶,۰۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است.
۱۶۳	D6115	دنچر ثابت حمایت شونده توسط ایمپلنت/ اباتمنت برای قوس بی دندانی کامل- مندیبل	دنچرهای ثابت حمایت شونده توسط ایمپلنت (پروتز هیبرید)	ترمیمی - پروتز	۲۵,۲۷۶,۹۰۰	۳۴,۱۳۲,۹۰۰	۱۷,۷۱۲,۰۰۰	۸,۸۵۶,۰۰۰	هزینه اباتمنت و سایر قطعات پروتزی ایمپلنت براساس فاکتور قابل دریافت است.
۱۶۴	D6241	پونتیک- porcelain fused to predominantly base metal	پروتزهای دندانی/پروتزهای ثابت/پونتیک های پروتز پارسیل ثابت	ترمیمی - پروتز	۷,۵۲۱,۱۰۰	۹,۹۵۱,۱۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	
۱۶۵	D6242	پونتیک پرسن با فلز نابل	پروتزهای دندانی/پروتزهای ثابت/پونتیک های پروتز پارسیل ثابت	ترمیمی - پروتز	۸,۰۶۱,۱۰۰	۱۰,۷۶۱,۱۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	
۱۶۶	D6245	پونتیک-پرسن/ سرامیک	پروتزهای دندانی/پروتزهای ثابت/پونتیک های پروتز پارسیل ثابت	ترمیمی - پروتز	۶,۷۳۸,۱۰۰	۸,۷۷۶,۶۰۰	۴,۰۷۷,۰۰۰	۲,۰۳۸,۵۰۰	
۱۶۷	D6740	ریتینر روکش-پرسن یا سرامیک	پروتزهای دندانی/پروتزهای ثابت/ریتینرهای پروتز پارسیل ثابت/کراون ها	ترمیمی - پروتز	۸,۲۹۴,۵۰۰	۱۰,۴۵۴,۵۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	
۱۶۸	D6751	ریتینر روکش- PFM بیس متال	پروتزهای دندانی/پروتزهای ثابت/ریتینرهای پروتز پارسیل ثابت/کراون ها	ترمیمی - پروتز	۸,۶۴۱,۰۰۰	۱۰,۸۰۱,۰۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	

۱۶۹	D6752	ریتینر روکش PFM- نایل	پروتزهای دندان/پروتزهای ثابت/ریتینرهای پروتز پارسیل ثابت/کراون ها	ترمیمی - پروتز	۹,۵۵۹,۳۰۰	۱۲,۲۵۹,۳۰۰	۵,۴۰۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	
۱۷۰	D6930	سمان یا باند مجدد پروتز پارسیل ثابت	پروتزهای دندان/پروتزهای ثابت/سایر خدمات پروتز پارسیل ثابت	ترمیمی - پروتز	۲,۱۷۰,۱۹۵	۲,۴۴۰,۱۹۵	۵۴۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	
۱۷۱	D6980	تعیمر پروتز پارسیل ثابت که توسط شکست مواد ترمیمی ملزم شده باشد	پروتزهای دندان/پروتزهای ثابت/سایر خدمات پروتز پارسیل ثابت	ترمیمی - پروتز	۳,۴۴۰,۰۹۵	۴,۱۴۲,۰۹۵	۱,۴۰۴,۰۰۰	۷۰۲,۰۰۰	
خدمات جراحی دهان، فک و صورت									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۱۷۲	D7111	کشیدن باقی مانده های تاجی-دندان شیری	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی - کودکان	۱,۴۶۳,۸۹۰	۱,۷۳۳,۸۹۰	۵۴۰,۰۰۰	۲۷۰,۰۰۰	
۱۷۳	D7140	کشیدن دندان رویش یافته یا ریشه آشکار (با الواتور خارج کردن با فورسپس)	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی	۱,۵۴۴,۷۰۵	۱,۸۴۱,۷۰۵	۵۹۴,۰۰۰	۲۹۷,۰۰۰	
۱۷۴	D7210	درآوردن دندان رویش یافته با جراحی که نیازمند کنار زدن فلپ موکوپریوستال برداشتن استخوان و/یا سکشن دندان است	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی	۳,۳۹۳,۲۹۵	۳,۹۳۳,۲۹۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	شامل برش لثه و استخوان، درآوردن ساختار دندان، صاف کردن مختصر حفره استخوان و بستن آن
۱۷۵	D7220	درآوردن دندان نهفته-یافت نرم	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی - پریو	۳,۳۰۷,۷۹۵	۳,۹۲۸,۷۹۵	۱,۲۴۲,۰۰۰	۶۲۱,۰۰۰	سطح اکلوژال دندان با یافت نرم پوشیده شده؛ که نیازمند کنارزدن فلپ موکوپریوستال می باشد.

۱۷۶	D7230	درآوردن دندان نهفته-نیمه نهفته در استخوان	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی - پریو	۴,۰۳۱,۴۶۰	۴,۸۴۱,۴۶۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	قسمتی از تاج با استخوان پوشیده شده؛ که نیازمند کنارزدن فلپ موکوپریوستال می باشد.
۱۷۷	D7240	درآوردن دندان نهفته-کاملاً نهفته در استخوان	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی - پریو	۴,۷۱۱,۸۶۰	۵,۶۸۳,۸۶۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	۹۷۲,۰۰۰	تمام یا بیشتر تاج توسط استخوان پوشیده شده؛ که نیازمند کنارزدن فلپ موکوپریوستال و برداشتن استخوان می باشد.
۱۷۸	D7241	درآوردن دندان نهفته-کاملاً نهفته در استخوان با پیچیدگی های غیرمعمول جراحی	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی - پریو	۵,۸۱۷,۶۶۰	۷,۱۶۷,۶۶۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	تمام یا بیشتر تاج توسط استخوان پوشیده است؛ درمان، به علت وجود شرایط زیر سخت و پیچیده است: ۱- نیاز به دی سکش عصب؛ ۲- نیاز به بستن سینوس ماگزایلا ۳- موقعیت نامناسب دندان.
۱۷۹	D7250	درآوردن ریشه های دندانهای باقی مانده با جراحی (پروسه بریدن)	جراحی دهان، فک و صورت/کشیدن (شامل بی حسی موضعی، بخیه زدن در صورت نیاز و اقدامات لازم پس از جراحی)	جراحی - پریو	۳,۴۰۲,۳۶۰	۳,۹۴۲,۳۶۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	شامل برش بافت نرم و استخوان، درآوردن ساختار دندان، و بستن محل می باشد. (درمان با برش جراحی)
۱۸۰	D7260	بستن مجاری رابط حفره سینوسی و دهان	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی - پریو	۵,۸۶۵,۹۶۰	۷,۴۸۵,۹۶۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	اکسیژن مجرای بین سینوس ماگزایلا و حفره دهان و بستن محل با advancement flap
۱۸۱	D7261	بستن اولیه پرفوره شدن سینوس	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی - پریو	۵,۲۴۶,۴۶۰	۶,۶۶۳,۹۶۰	۲,۸۳۵,۰۰۰	۱,۴۱۷,۵۰۰	در پی درآوردن دندان با جراحی، نیاز به انجام پروسه های زیر است:ترمیم بازشدگی سینوس، بستن فوری ارتباط سینوس با دهان یا ارتباط دهان و بینی. در صورتیکه fistulus tract وجود نداشته باشد، محل پرفوره بطور اولیه بسته می شود
۱۸۲	D7270	قراردادن مجدد دندان در حفره آلوئول و یا ثابت کردن دندان بیرون افتاده یا جابه جا شده در اثر تصادف	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی - پریو - ارتو	۴,۶۳۲,۶۶۰	۵,۶۰۴,۶۶۰	۱,۹۴۴,۰۰۰	۹۷۲,۰۰۰	شامل اسپلینت و یا ثابت کردن
۱۸۳	D7280	دسترسی به یک دندان رویش نیافته با جراحی	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی - پریو	۳,۹۷۲,۰۶۰	۴,۷۸۲,۰۶۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	اینسیژن داده می شود و بافت برگردانده شده و در صورت ضرورت استخوان برداشته می شود تا تاج دندان نهفته ای که قصد خارج کردن آن را نداریم، آشکار شود

۱۸۴	D7283	جاگذاری وسیله برای تسهیل رویش دندان نهفته	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی	۴,۵۵۵,۸۶۰	۵,۵۸۱,۸۶۰	۲,۰۵۲,۰۰۰	۱,۰۲۶,۰۰۰	قرار دادن یک اتچمنت روی دندان رویش نیافته پس از اسکیزور آن جهت کمک در رویش آن. اسکیزور جراحی را جداگانه و مانند کد D7280 گزارش نمایید
۱۸۵	D7285	بیوپسی انسینژال از بافت دهان-بافت سخت استخوان یا دندان	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی	۳,۳۸۹,۷۶۰	۴,۰۹۱,۷۶۰	۱,۴۰۴,۰۰۰	۷۰۲,۰۰۰	فقط برای برداشتن پارسیل نمونه. این کد بیوپسی ضایعات استخوانی را در بر می گیرد و برای درمان قطع انتهای ریشه (اپیکوکتومی) و جراحی اطراف ریشه استفاده نمی شود.این پروسه شامل اکسین نمی شود. گزارش پاتولوژی
۱۸۶	D7286	بیوپسی انسینژال از بافت دهان-بافت نرم	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی	۲,۷۸۹,۳۹۵	۳,۳۲۹,۳۹۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	فقط برای برداشتن پارسیل یک نمونه که ساختار آن دست نخورده است بکار می رود. نباید از این کد برای گزارش هم زمان اپیکو/کورتاژ اطراف ریشه استفاده کرد. این پروسه شامل اکسین نمی شود. گزارش پاتولوژی
۱۸۷	D7295	برداشت استخوان برای استفاده در درمان پیوند اتوژن	جراحی دهان، فک و صورت/ سایر درمان های جراحی	جراحی	۱۲,۱۸۱,۲۶۰	۱۶,۹۷۳,۷۶۰	۹,۵۸۵,۰۰۰	۴,۷۹۲,۵۰۰	این پروسه درمانی اضافه بر درمان های جای گذاری پیوند اتوژن که شامل برداشت استخوان نیستند، گزارش می شود.
۱۸۸	D7310	آلوتولوپلاستی همراه با کشیدن-چهار دندان یا فضای دندانی یا بیشتر به ازاء هر کوادرانت	جراحی دهان، فک وصورت/آلوتولوپلاستی-آماده سازی ریح با جراحی	جراحی	۳,۸۱۲,۷۶۰	۴,۳۷۹,۷۶۰	۱,۱۳۴,۰۰۰	۵۶۷,۰۰۰	آلوتولوپلاستی پروسه درمانی مجزایی از کشیدن دندان (با یا بدون جراحی) محسوب می شود. معمولاً در آماده سازی برای پروتز یا سایر درمان ها نظیر پرتو درمانی و جراحی پیوند بکار می رود
۱۸۹	D7311	آلوتولوپلاستی همراه با کشیدن-یک تا سه دندان یا فضای دندانی یا بیشتر به ازاء هر کوادرانت	جراحی دهان، فک وصورت/آلوتولوپلاستی-آماده سازی ریح با جراحی	جراحی	۳,۶۷۰,۸۶۰	۴,۳۸۹,۳۶۰	۱,۴۳۱,۰۰۰	۷۱۵,۵۰۰	آلوتولوپلاستی پروسه درمانی مجزایی از کشیدن دندان (با یا بدون جراحی) محسوب می شود. معمولاً در آماده سازی برای پروتز یا سایر درمان ها نظیر پرتو درمانی و جراحی پیوند بکار می رود.
۱۹۰	D7320	آلوتولوپلاستی بدون کشیدن-چهار دندان یا فضای دندانی یا بیشتر به ازاء هر کوادرانت	جراحی دهان، فک وصورت/آلوتولوپلاستی-آماده سازی ریح با جراحی	جراحی	۳,۹۱۵,۰۶۰	۴,۶۳۰,۵۶۰	۱,۴۳۱,۰۰۰	۷۱۵,۵۰۰	در ریح بی دندان، کشیدن انجام نمی شود. اگر قرار است دندان ها هم زمان با آلوتولوپلاستی کشیده شوند به D7310 رجوع شود. معمولاً در آماده سازی برای پروتز یا سایر درمان ها نظیر پرتو درمانی و جراحی ترانس پلاتت بکار می رود.
۱۹۱	D7321	آلوتولوپلاستی بدون کشیدن-یک تا سه دندان یا فضای دندانی به ازاء هر کوادرانت	جراحی دهان، فک وصورت/آلوتولوپلاستی-آماده سازی ریح با جراحی	جراحی	۴,۳۰۸,۹۶۰	۵,۳۴۸,۴۶۰	۲,۰۷۹,۰۰۰	۱,۰۳۹,۵۰۰	در ریح بی دندان، کشیدن انجام نمی شود. اگر قرار است دندان ها هم زمان با آلوتولوپلاستی کشیده شوند به D7310 رجوع شود. معمولاً در آماده سازی برای پروتز یا سایر درمان ها نظیر پرتو درمانی و جراحی ترانس پلاتت بکار می رود.
۱۹۲	D7340	وستیبولوپلاستی-گسترش ریح (اپی تلیالیزاسیون ثانویه)	جراحی دهان، فک وصورت/وستیبولوپلاستی	جراحی - پریو	۵,۶۳۲,۴۹۵	۷,۲۵۲,۴۹۵	۳,۲۴۰,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	

۱۹۳	D7350	وستیبولوجیلاستی-گسترش ریح (شامل پیوندهای بافت نرم، اتصال مجدد عضله، اصلاح اتصال بافت نرم و مدیریت بافت هایپرپلاستیک و هایپر تروفیک)	جراحی دهان، فک و صورت/وستیبولوجیلاستی	جراحی - پریو	۱۰,۳۹۱,۳۹۵	۱۴,۱۷۱,۳۹۵	۷,۵۶۰,۰۰۰	۳,۷۸۰,۰۰۰
۱۹۴	D7450	درآوردن تومور یا کیست ادنتوژنیک خوش خیم- قطر ضایعه تا ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات داخل استخوانی با جراحی	جراحی	۴,۴۰۲,۵۶۰	۵,۳۲۰,۵۶۰	۱,۸۳۶,۰۰۰	۹۱۸,۰۰۰
۱۹۵	D7460	درآوردن تومور یا کیست غیر ادنتوژنیک خوش خیم-قطر ضایعه تا ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات داخل استخوانی با جراحی	جراحی	۴,۳۷۵,۵۶۰	۵,۲۸۰,۰۶۰	۱,۸۰۹,۰۰۰	۹۰۴,۵۰۰
۱۹۶	D7461	درآوردن تومور یا کیست غیر ادنتوژنیک خوش خیم-قطر ضایعه بزرگتر از ۱.۲۵ cm	جراحی دهان، فک و صورت/اکسیژن ضایعات داخل استخوانی با جراحی	جراحی	۵,۴۰۵,۴۶۰	۶,۶۸۷,۹۶۰	۲,۵۶۵,۰۰۰	۱,۲۸۲,۵۰۰
۱۹۷	D7510	اینسیژن جراحی و تخلیه آبسه-بافت نرم داخل دهانی	جراحی دهان، فک و صورت/اینسیژن جراحی	جراحی - پریو	۱,۸۶۴,۵۰۵	۲,۲۲۹,۰۰۵	۷۲۹,۰۰۰	۳۶۴,۵۰۰
۱۹۸	D7511	اینسیژن جراحی و تخلیه آبسه-بافت نرم داخل دهان پیچیده (شامل تخلیه فضاهای مالتیپل صورتی)	جراحی دهان، فک و صورت/اینسیژن جراحی	جراحی - پریو	۲,۷۵۹,۱۰۵	۳,۳۵۳,۱۰۵	۱,۱۸۸,۰۰۰	۵۹۴,۰۰۰
۱۹۹	D7520	اینسیژن جراحی و تخلیه آبسه-بافت نرم خارج دهانی	جراحی دهان، فک و صورت/اینسیژن جراحی	جراحی - پریو	۳,۳۸۵,۸۰۵	۴,۱۹۵,۸۰۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰
۲۰۰	D7820	جا انداختن دررفتگی فک به صورت بسته	جراحی دهان، فک و صورت/جا انداختن دررفتگی و مدیریت سایر اختلالات عملکردی مفصل TMJ	جراحی - پریو	۳,۳۵۳,۸۹۰	۴,۵۶۸,۸۹۰	۲,۴۳۰,۰۰۰	۱,۲۱۵,۰۰۰
۲۰۱	D7910	بخیه کردن زخم های کوچک که به تازگی ایجاد شده تا ۵cm	جراحی دهان، فک و صورت/ترمیم زخم های تروماتیک	جراحی - پریو	۲,۵۱۶,۵۹۰	۳,۰۸۳,۵۹۰	۱,۱۳۴,۰۰۰	۵۶۷,۰۰۰
۲۰۲	D7911	بخیه کردن پیچیده تا ۵cm	جراحی دهان، فک و صورت/بخیه کردن پیچیده	جراحی - پریو	۳,۱۹۶,۹۹۰	۳,۹۲۵,۹۹۰	۱,۴۵۸,۰۰۰	۷۲۹,۰۰۰
۲۰۳	D7912	بخیه کردن پیچیده بزرگتر از ۵cm	جراحی دهان، فک و صورت/بخیه کردن پیچیده	جراحی - پریو	۴,۳۳۷,۸۹۰	۵,۴۱۷,۸۹۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰

۲۰۴	D7951	آگمنتاسیون سینوس یا استخوان یا مواد جایگزین استخوان به روش باز کردن لترال	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان های ترمیم بافتی	جراحی - پریو	۱۳,۷۰۱,۶۶۰	۱۸,۹۹۳,۶۶۰	۱۰,۵۸۴,۰۰۰	۵,۲۹۲,۰۰۰	آگمنتاسیون حفره سینوس به منظور افزایش ارتفاع آلوئول جهت بازسازی قسمت های بی دندان ماگزینا. این پروسه به روش بازکردن لترال صورت می گیرد و شامل فراهم نمودن استخوان یا مواد جایگزین استخوان نیز می شود. اگر barrier مامبران، جایگذاری شود باید به صورت جداگانه گزارش شود
۲۰۵	D7952	آگمنتاسیون سینوس به روش عمودی	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان های ترمیم بافتی	جراحی - پریو	۱۰,۹۹۲,۰۶۰	۱۵,۳۱۲,۰۶۰	۸,۶۴۰,۰۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	آگمنتاسیون حفره سینوس به منظور افزایش ارتفاع آلوئول با دسترسی عمودی، نحوه دسترسی از طریق کرست ریح و به کمک بالا بردن کف سینوس صورت می پذیرد . استفاده از مواد پیوندی در این روش ضروری است و فراهم آوردن استخوان یا مواد جایگزین استخوان جزئی از این پروسه هستند
۲۰۶	D7953	پیوند جایگزینی استخوان برای حفظ ریح-به ازاء هر موضع	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان های ترمیم بافتی	جراحی - پریو	۷,۷۵۵,۹۶۰	۱۰,۳۲۰,۹۶۰	۵,۱۳۰,۰۰۰	۲,۵۶۵,۰۰۰	جهت حفظ یکپارچگی ریح، همزمان با کشیدن شدن دندان یا خارج کردن ایمپلنت، مواد پیوندی در محل دندان کشیده شده قرار می گیرد.(از نظر بالینی موارد تجویز این پروسه درمانی به شرح زیر است: آماده سازی ریح برای ایمپلنت، یا زمانیکه کانتور آلونولار وضعیت مناسبی جهت درمان از پیش برنامه ریزی شده پروتز ندارد به عبارت دیگر آماده سازی ریح جهت درمان پروتز) این پروسه شامل فراهم کردن مواد پیوندی نمی شود.اگر از Membrane استفاده شود، باید جداگانه گزارش شود.
۲۰۷	D7960	فرنولکتومی فرنکتومی یا فرنوتومی-پروسه درمانی جداگانه (مکمل پروسه دیگری نمی باشد)	جراحی دهان، فک و صورت/سایر درمان های ترمیم بافتی	جراحی - پریو	۳,۹۶۲,۹۹۵	۴,۷۷۲,۹۹۵	۱,۶۲۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	حذف یا آزاد کردن اتصالات عضلانی یا غشایی فرنوم باکالی، لبیالی یا لینگوالی با جراحی. این پروسه زمانی صورت می گیرد که اتصالات مذکور سبب بروز شرایط پاتولوژیک شده باشد یا در تکامل دهانی و درمان های مرتبط به حفره دهان تداخل حاصل کرده باشد
خدمات ارتودنسی									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	جز حرفه ای مخصوص بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۲۰۸	D8010	درمان ارتودنسی محدود سیستم دندانی شیری	ارتودانتیکس/درمان ارتودنسی محدود	ارتو	۸,۵۳۷,۱۹۵	۱۱,۴۹۷,۱۹۵	۵,۹۴۰,۰۰۰	۲,۹۷۰,۰۰۰	این کد جهت ساخت دستگاه عادت شکن ثابت در دوران دندانی شیری یا مختلط ، برای هر فک قابل دریافت می باشد. (قابلیگری، نصب، ویزیت دوره ای و برداشتن وسیله در این خدمت قابل محاسبه و پرداخت می باشد).

۲۰۹	D8020	درمان ارتودنسی محدود سیستم دندان‌ی انتقالی	ارتودانتیکس/درمان ارتودنسی محدود	ارتو	۱۱,۰۳۲,۷۹۵	۱۴,۵۴۲,۷۹۵	۷,۰۲۰,۰۰۰	۳,۵۱۰,۰۰۰	این کد در موارد ذیل به کد اصلی درمانی اضافه می شود: (۱) استفاده از هدگیر، لیپ بامپر یا دستگاههای دیستالایزر مثل پندولوم (۲) استفاده از دستگاههای اکسپاندر ثابت مانند w-arch, quad helix (قالیگیری، هایپرکس، تنظیمات در این خدمت لحاظ گردیده است.)
۲۱۰	D8030	درمان ارتودنسی محدود سیستم دندان‌ی نوجوانی	ارتودانتیکس/درمان ارتودنسی محدود	ارتو	۱۲,۶۴۷,۶۹۵	۱۷,۳۷۲,۶۹۵	۹,۴۵۰,۰۰۰	۴,۷۲۵,۰۰۰	این کد در موارد ذیل به درمان اصلی هر فک اضافه می شود: (۱) موارد ارتودنسی ثابت که نیاز به کشیدن دندان دائمی یا استفاده از فضای بی دندان‌ی قبلی وجود دارد. (۲) موارد وجود این بایت خفیف یا حالت نوک به نوک (edge to edge) (۳) درمان بیماران دارای مشکلات پرودنتال ، تحلیل لثه ، ناتوانیهای ذهنی یا حرکتی، مشکلات سیستمیک و ... (۴) موارد فقدان دندانهای پایه خلفی (مولرها) در یک یا دو سمت هر فک این کد در موارد زیر به تنهایی اعمال خواهد شد: (۱) درمان مجدد در بیمارانی که برگشت نتایج درمان (relapse) به دلیل قصور بیمار در استفاده از نگهدارنده متحرک یا مراقبت از نگهدارنده ثابت رخ داده است (۲) Force eruption دندان شکسته منظور از دوره نوجوانی سنین ۱۲ تا ۱۷ سال می باشد.
۲۱۱	D8040	درمان ارتودنسی محدود سیستم دندان‌ی بزرگسالی	ارتودانتیکس/درمان ارتودنسی محدود	ارتو	۱۴,۸۲۶,۲۹۵	۱۹,۴۱۶,۲۹۵	۹,۱۸۰,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	این کد در موارد ذیل به کد اصلی هر فک اضافه می شود: (۱) موارد ارتوسرجری (ارتودنسی به منظور جراحی) که نیازی به کشیدن دندان دائمی نباشد. (۲) درمانهای استتاری که به منظور کاهش تاثیرات ظاهری مشکلات اسکلنال ، نیاز به کشیدن دندان دائمی وجود دارد. (۳) موارد وجود فضاهای بین دندان‌ی منتشر generalized spacing (۴) وجود مشکلات عمودی (دیپ بایت یا این بایت) متوسط یا شدید. (۵) درمان بیمارانی که به دلیل درمان ناقص یا اشتباه توسط درمانگر دیگر ، نیازمند درمان مجدد می باشند. (D8040 به کد اصلی درمان اضافه می شود) منظور از دوره بزرگسالی، سنین بالای ۱۸ سال و بالاتر می باشد
۲۱۲	D8050	درمان ارتودنسی اینترسپتو سیستم دندان‌ی شیری	ارتودانتیکس/درمان ارتودنسی بینابینی	ارتو	۱۴,۱۴۷,۰۹۵	۱۸,۶۰۲,۰۹۵	۸,۹۱۰,۰۰۰	۴,۴۵۵,۰۰۰	این کد در موارد استفاده از دستگاه فانکشنال ثابت مانند Powerscope, Sus و هر بست به کد اصلی اضافه میشود.

۲۱۳	D8060	درمان ارتودنسی اینترسیستو سیستم دندانی انتقالی	ارتودانتیکس/درمان ارتودنسی بینابینی	ارتو	۱۵,۹۳۹,۸۹۵	۲۰,۹۳۴,۸۹۵	۹,۹۹۰,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰	این کد به عنوان جایگزین درمان ارتودنسی متحرک فعال (داری پیچ یا فتر) هر فک قابل دریافت می باشد. در موارد زیر دو کد به عنوان کد معادل قابل دریافت می باشد: (منظور از ثبت دو کد این می باشد که برای پلاک فانکشنال متحرک یک کد برای فک بالا و یک کد برای فک پایین ثبت می شود) ۱) پلاک فانکشنال ۲) درمان با فیس ماسک این کد در موارد درمانهای ثابت محدود دوره دندانی مختلط (شامل درمانهای ۴*۲ یا ۶*۲) برای هر فک قابل دریافت می باشد.
۲۱۴	D8070	درمان ارتودنسی جامع سیستم دندانی انتقالی	ارتودانتیکس/درمان های جامع ارتودنسی	ارتو	۴۵,۶۷۵,۸۹۵	۶۰,۳۹۰,۸۹۵	۲۹,۴۳۰,۰۰۰	۱۴,۷۱۵,۰۰۰	این کد به عنوان کد پایه اصلی در کلیه درمانهای ارتودنسی ثابت جامع هر فک در نظر گرفته می شود. براکت استفاده شده در این کد براکت فلزی معمولی خواهد بود. در صورتی که از انواع براکت شفاف یا سلف لیگیت و ... استفاده شود ، مابه التفاوت هزینه براکت و طول درمان بیشتر به عهده بیمار می باشد. تحت عنوان کد D8999
۲۱۵	D8080	درمان ارتودنسی جامع سیستم دندانی نوجوانی	ارتودانتیکس/درمان های جامع ارتودنسی	ارتو	۳۲,۶۶۱,۵۹۵	۴۴,۹۴۶,۵۹۵	۲۴,۵۷۰,۰۰۰	۱۲,۲۸۵,۰۰۰	این کد در موارد زیر به کد اصلی درمان اضافه می گردد: ۱) درمانهای ارتوسرجری (ارتودنسی به منظور جراحی) که نیازمند کشیدن دندان دائمی هستند. ۲) درمان بیماران دارای دندان نهفته که نیازمند اکسپوزر و اعمال نیروی ارتودنتیک می باشد) برای هر دندان یک کد D8080 به کد اصلی اضافه و قابل دریافت می باشد) ۳) بیماران دارای شکاف کام یا سندرم های مادرزادی مثل کلیدوکراتیال و آملوژنریس ایمپرفکتا که نیازمند ملاحظات خاص درمانی هستند
۲۱۶	D8090	درمان ارتودنسی جامع سیستم دندانی بزرگسالی	ارتودانتیکس/درمان های جامع ارتودنسی	ارتو	۳۶,۵۹۶,۰۹۵	۴۹,۴۲۱,۰۹۵	۲۵,۶۵۰,۰۰۰	۱۲,۸۲۵,۰۰۰	این کد در مواردی که درمان ارتودنسی ثابت به صورت ناحیه و محدود به چند دندان با اهداف مشخص (sectional) درمانی مثل آماده سازی جهت قرار دادن ترمیم مناسب یا برطرف کردن تماس پیش رس و... انجام می شود قابل دریافت است . (در این حالت براکت گذاری دندان های هر فک به صورت کامل انجام نمی شود)
۲۱۷	D8660	معاینه قبل از درمان ارتودنسی	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۳۳۴,۸۹۵	۲,۸۲۰,۸۹۵	۹۷۲,۰۰۰	۴۸۶,۰۰۰	سیستم دندانی بیمار در فواصل زمانی منظم معاینه می شود تا زمان شروع درمان ارتودنسی مشخص گردد. پروسه های تشخیصی به صورت جداگانه ثبت و مستند می شود و معاینه قبل از درمان ارتودنسی جهت بررسی کامل رشد و تکامل
۲۱۸	D8670	ویزیت دوره ای درمان ارتودنسی	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۱,۴۲۵,۱۹۰	۱,۷۸۹,۶۹۰	۷۲۹,۰۰۰	۳۶۴,۵۰۰	

۲۱۹	D8681	تنظیم دستگاه ارتودنسی متحرک	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۷۱۸,۷۹۰	۳,۱۵۷,۵۴۰	۸۷۷,۵۰۰	۴۳۸,۷۵۰	این کد جهت جلسات دوره نگهداری درمان Retention و تنظیم ریتینرهای هر فک قابل دریافت می باشد. این هزینه در ابتدا یا انتهای درمان قابلیت اضافه شدن به کل هزینه ها را دارد. (مطابق قراردادی که با بیمار تنظیم می شود)
۲۲۰	D8690	درمان ارتودنسی (صدور تسویه حساب جایگزین برای مبلغ یک قرار داد)	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۱۲۱,۷۹۰	۲,۵۶۷,۲۹۰	۸۹۱,۰۰۰	۴۴۵,۵۰۰	این کد جهت دریافت هزینه پلاک نگهدارنده متحرک هر فک در پایان درمان ارتودنسی ثابت در نظر گرفته می شود
۲۲۱	D8691	تعمیر اپلاینس ارتودنسی	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۱۰۸,۲۹۰	۲,۵۴۷,۰۴۰	۸۷۷,۵۰۰	۴۳۸,۷۵۰	این کد جهت دریافت هزینه ساخت مجدد پلاک یا نگهدارنده متحرک (به دلیل قصور بیمار یا نیاز درمانی جدید) قابل ثبت می باشد
۲۲۲	D8692	جایگزینی یا ری تینر شکسته شده یا گم شده	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۳,۵۵۴,۹۹۵	۴,۲۴۳,۴۹۵	۱,۳۷۷,۰۰۰	۶۸۸,۵۰۰	این کد در موارد شکستن یا گم کردن دستگاههایی مثل هایرکس ، chincup, فانکشنال ثابت ، facemask، هدگیر، ونانس، پالاتال آرچ ، لینگوال آرچ و ... قابل دریافت می باشد
۲۲۳	D8693	سمان یا باند کردن مجدد یا تعمیر ری تینرهای ثابت	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۴۸۵,۴۹۵	۲,۹۴۴,۴۹۵	۹۱۸,۰۰۰	۴۵۹,۰۰۰	این کد جهت موارد تعمیر یا چسباندن مجدد نگهدارنده ثابت که به طور کامل جدا نشده باشد قابل دریافت است
۲۲۴	D8694	تعمیر ریتینرهای ثابت، ، شامل اتصال مجدد آن می شود	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۹۱۷,۴۹۵	۳,۵۹۲,۴۹۵	۱,۳۵۰,۰۰۰	۶۷۵,۰۰۰	این کد جهت دریافت هزینه قرار دادن هر عدد مینی اسکرو اعمال می گردد
۲۲۵	D8695	برداشت دستگاه ثابت ارتودنسی به دلایلی غیر از تکمیل درمان	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۶۴۷,۴۹۵	۳,۱۸۷,۴۹۵	۱,۰۸۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	این کد جهت دریافت هزینه برداشتن نگهدارنده ثابت و پرداخت (پالیش) دندانهای بیمار اعمال می گردد
خدمات تکمیلی									
ردیف	کد	شرح خدمت	طبقه بندی خدمت	گروه مشمول تعرفه تخصصی	تعرفه دندانپزشک عمومی در بخش خصوصی	تعرفه دندانپزشک متخصص در بخش خصوصی	بیماران جسمی، حرکتی و ذهنی	جز حرفه ای مخصوص کودکان ۱۰ سال تمام (دندانپزشک عمومی)	توضیحات
۲۲۶	D8210	درمان با اپلاینس متحرک	ارتودانتیکس/درمان جزئی برای کنترل عادات دهانی مضر	ارتو	۵,۶۳۱,۸۹۵	۷,۲۳۸,۳۹۵	۳,۲۱۳,۰۰۰	۱,۶۰۶,۵۰۰	این کد در موارد استفاده از پلاک متحرک به عنوان بایت پلان و یا دستگاه عادت شکن قابل دریافت می باشد
۲۲۷	D8220	درمان با اپلاینس ثابت	ارتودانتیکس/درمان جزئی برای کنترل عادات دهانی مضر	ارتو	۶,۳۲۶,۰۹۵	۸,۲۵۶,۵۹۵	۳,۸۶۱,۰۰۰	۱,۹۳۰,۵۰۰	این کد جهت ساخت دستگاه هایی مثل لینگوال آرچ ، پالاتال آرچ و نانس و یا درموارد نصب بند یا تیوب روی دندانهای مولر دوم برای کمک به حفظ انکوریج یا ... در درمان ارتودنسی ثابت برای هر فک قابل دریافت می باشد. (کد مذکور به کد اصلی اضافه میگردد.)

۲۲۸	D8680	ریتشن ارتودانتیک(برداشت دستگاه ها، ساخت و جایگذاری ریتینرها)	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۴,۸۲۵,۴۹۵	۵,۹۵۹,۴۹۵	۲,۲۶۸,۰۰۰	۱,۱۳۴,۰۰۰	این کد جهت هزینه قرار دادن نگهدارنده ثابت Fix retainer در هر فک در پایان درمان قابل دریافت می باشد
۲۲۹	D8691	تعمیر اپلاپس ارتودنسی	ارتودانتیکس/سایر خدمات ارتودنسی	ارتو	۲,۵۳۰,۷۹۵	۲,۹۶۹,۵۴۵	۸۷۷,۵۰۰	۴۳۸,۷۵۰	
۲۳۰	D9120	سکشن دادن دنچر پارسیل ثابت	خدمات درمانی تکمیلی/درمان طبقه بندی نشده	پروتز	۲,۲۹۷,۹۹۵	۲,۷۷۰,۴۹۵	۹۴۵,۰۰۰	۴۷۲,۵۰۰	
۲۳۱	D9911	کاربرد رزین حساسیت زدا برای سطح طوق دندان یا ریشه، به ازای هر دندان	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	ترمیمی	۱,۵۵۷,۵۹۵	۱,۷۰۶,۰۹۵	۲۹۷,۰۰۰	۱۴۸,۵۰۰	
۲۳۲	D9930	درمان موارد پیچیده پس از عمل-شرایط غیرمعمول، با گزارش (مثال: درای ساکت)	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	جراحی - پریو	۱,۷۱۹,۵۹۵	۱,۹۴۹,۰۹۵	۴۵۹,۰۰۰	۲۲۹,۵۰۰	
۲۳۳	D9944	محافظ اکلوژال- دستگاه سخت، تمام قوس دندانی	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	پروتز	۴,۳۸۷,۷۹۵	۵,۵۴۸,۷۹۵	۲,۳۲۲,۰۰۰	۱,۱۶۱,۰۰۰	
۲۳۴	D9945	محافظ اکلوژال- دستگاه نرم، تمام قوس دندانی	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	پروتز	۳,۴۳۴,۹۹۵	۴,۳۹۳,۴۹۵	۱,۹۱۷,۰۰۰	۹۵۸,۵۰۰	
۲۳۵	D9972	سفید کردن خارجی-به ازاء هر قوس دندانی	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	ترمیمی	۳,۷۹۲,۲۹۵	۴,۵۴۸,۲۹۵	۱,۵۱۲,۰۰۰	۷۵۶,۰۰۰	
۲۳۶	D9973	سفید کردن خارجی-به ازاء هر دندان	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	ترمیمی	۲,۴۸۹,۹۹۵	۲,۹۷۵,۹۹۵	۹۷۲,۰۰۰	۴۸۶,۰۰۰	
۲۳۷	D9974	سفید کردن داخلی-به ازاء هر دندان	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	ترمیمی	۳,۶۶۴,۴۹۵	۴,۲۱۷,۹۹۵	۱,۱۰۷,۰۰۰	۵۵۳,۵۰۰	
۲۳۸	D9975	سفید کردن خارجی برای انجام درمان در خانه ، به ازاء هر قوس دندانی، شامل مواد لازم و ساخت تری های مخصوص برای هر بیمار می شود.	خدمات درمانی تکمیلی/خدمات متفرقه	ترمیمی	۳,۰۸۷,۸۹۵	۳,۷۳۵,۸۹۵	۱,۲۹۶,۰۰۰	۶۴۸,۰۰۰	

نکات قابل توجه:

۱- بیماران و مراجعین محترم می توانند در صورت نیاز با شماره تلفن ۳۸۷۶۳۶۱۲ امور درمان دندانپزشکی تماس حاصل نمایند.

۲- نصب تعرفه در اتاق انتظار باید به گونه ای باشد که در معرض دید عموم مراجعین باشد.

۳- هزینه ویزیت بر اساس بخشنامه ۱۳۲۴۹۶/ت۵۸۳۸۵ هیئت دولت برای دندانپزشک عمومی ۴۰۵۰۰۰ ریال و دندانپزشکان متخصص ۶۱۵۰۰۰ ریال اعلام می گردد.

۴- با توجه به اینکه خدمات فوق الذکر اعمال قابل ارائه در مراکز سرپایی می باشد جهت دریافت تعرفه خدمات دندانپزشکی قابل ارائه در بخش بستری، به کتاب ارزش های نسبی ویرایش سوم خدمات سلامت جمهوری اسلامی ایران مراجعه فرمایید.

۵- در خدماتی که نیاز به کار لابراتواری دارند، هزینه لابراتوار طبق صورتحساب و فاکتور رسمی محاسبه و به سر جمع رقم مربوطه اضافه می شود.

۶- در خدمات ارتودنسی هزینه مواد و تجهیزات اختصاصی طبق فاکتور قابل محاسبه و دریافت می باشد.

۷- در صورتیکه فرد مراجعه کننده کودک ده سال تمام باشد، ستون جز حرفه ای برای کودکان ۱۰ سال تمام به تعرفه دندانپزشک عمومی اضافه می گردد.

۸- در صورتیکه فرد مراجعه کننده معلول جسمی، ذهنی و حرکتی باشد، ستون جز حرفه ای بیماران معلول جسمی، ذهنی و حرکتی به تعرفه دندانپزشک عمومی و متخصص اضافه می گردد.

۹- در صورت نیاز گروه سنی ۱۰ سال به خدمات بیهوشی و آرام بخشی، ستون جز حرفه ای برای کودکان ۱۰ سال تمام قابل محاسبه نمی باشد.

۱۰- در صورت نیاز بیماران به خدمات بیهوشی یا آرام بخشی متوسط و شدید، تعرفه بیهوشی با پایه (۳) با تکمیل جدول بیهوشی توسط متخصص مربوطه قابل محاسبه و پرداخت است. سایر تعدیل کننده ها مطابق بند (۳) تصویب نامه ۱۱۹۸۹/ت۵۷۶۳۹هـ مورخ ۹۹/۲/۱۳ قابل محاسبه و پرداخت است.

۱۱- کمک دندانپزشکان تجربی، بهداران دندان و تبصره ۵ دارای مجوز فعالیت معتبر از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حد شرح وظایف ۵۰٪ تعرفه دندانپزشک عمومی فوق را می توانند دریافت کنند.

دکتر شاپور بدیعی اول

معاون درمان دانشگاه