



شماره: ۰۱۳-۲۵۰۰۱۲۷۹۲۴۹۵
تاریخ: ۱۴۰۱/۱۲/۷
پیوست: ندارد / دارد

جناب آقای دکتر خسروی

معاون محترم مالی و اداری دانشگاه صنعتی نوشیروانی

با سلام و عرض ادب،

احتراماً به استحضار می‌رساند، با توجه به انجام مراحل دندانپزشکی و ارسال هزینه‌های دندانپزشکی و عدم تهیه عکس‌های OPG قبل و بعد از درمان توسط بیمه شدگان ارجمند، خواهشمند است دستور فرمایید، ببمه شدگان محترم در هنگام مراجعته به مرکز دندانپزشکی نسبت به موارد اشاره شده ذیل آگاهی لازم را داشته و در صورت نیاز نسبت به تهیه عکس OPG قبل و بعد از درمان اقدام فرمایند.

۱- ارسال OPG قبل از درمان جهت کشیدن بیش از ۴ دندان الزامی است؛

۲- بستن مجاري رابط حفره سینوسی و دهان؛

۳- جهت ترمیم ۳ یا بیش از ۳ دندان ارسال پانورکس (OPG) قبل و رادیوگرافی بعد از درمان الزامی است (انجام کلیه خدمات ترمیمی جهت ترمیم مجدد بر روی یک دندان تا یک سال در تعهد شرکت ببمه گر نمی‌باشد)؛

۴- درمان ریشه (ارسال رادیوگرافی قبل و بعد از درمان الزامی است و جهت مراکز طرف قرارداد حداکثر دو عدد رادیوگرافی جهت RCT یک دندان قابل پرداخت می‌باشد)؛

۵- درمان مجدد ریشه، ارسال رادیوگرافی قبل و بعد از درمان الزامی است و جهت مراکز طرف قرارداد حداکثر دو عدد رادیوگرافی جهت RCT یک دندان قابل پرداخت می‌باشد؛

۶- فلب، رادیوگرافی پانورکس قبل از درمان. (همراه با فلب افزایش طول تاج و غیره قابل پرداخت نمی‌باشد)؛

۷- پروتزها، پانورکس (OPG) قبل از درمان و فتوگرافی بعد از درمان الزامیست. در صورت لزوم معاینه بیمار پس از درمان الزامی است. انجام خدمات مذکور هر ۵ سال یکبار در تمهد می‌باشد. در صورت استفاده از پروتز کامل یک فک هزینه پروتز کامل دو فک تا ۳ سال قابل پرداخت نمی‌باشد و صرفا هزینه پروتز کامل فک مقابل قابل پرداخت می‌باشد. بعد از درمان پارسیل آکریلی، هزینه پارسیل کروم کبالت و پروتز کامل تا سه سال در همان مرکز درمانی غیر قابل پرداخت می‌باشد. بعد از درمان پارسیل کروم کبالت، هزینه پارسیل آکریلی و پروتز کامل تا سه سال در همان مرکز درمانی غیر قابل پرداخت می‌باشد. هزینه لابراتوار در تعریفه مذکور لحاظ گردیده است.

- ۸- روکش PFM ، برای دو واحد یا بیشتر ارائه پانورکس قبل و فتوگرافی یا گرافی بعد از درمان الزامی است . انجام خدمات مذکور هر ۵ سال یکبار در تعهد می باشد؛
- ۹- روکش (پرسلن یا زیرکونیوم) صرفا دندان های قدامی و پروتز ثابت (پونتیک) تمام پرسلن یا زیرکونیوم صرفا دندانهای قدامی؛ (صرفا در دندان های قدامی با ذکر علت انتخاب درمان . برای دو واحد یا بیشتر ارائه پانورکس قبل و فتوگرافی یا گرافی بعد از درمان الزامی است)؛
- ۱۰- نایت گارد (هزینه لابراتوار در تعریفه مذکور لحاظ گردیده است. ارائه فتوگرافی پس از درمان الزامی است)؛
- ۱۱- روکش استینلس استیل ss crown پیش ساخته (ارائه فتوگرافی یا گرافی بعد از درمان الزامی است . در صورت لزوم معاینه بیمار پس از درمان الزامی است . تعریفه مذکور شامل ترمیم زیر S.S.C بوده و جداگانه قابل پرداخت نمی باشد؛
- ۱۲- فضا نگهدار (ارائه فتوگرافی یا گرافی بعد از درمان الزامی است . در صورت لزوم معاینه بیمار پس از درمان الزامی است)؛
- ۱۳- ارتودنسی (ارائه رادیوگرافی های پانورکس و لتلال سفالومتری، فتوگرافی بیمار قبل از انجام خدمت ، و ارائه فتوگرافی بیمار بعد از چسباندن براکت ها و تحويل پلاک الزامی است. در صورت لزوم معاینه بیمار پس از درمان الزامی است)؛
- ۱۴- ریتینر ثابت یا متحرک (هرفک)،(صرفا یکبار قابل بررسی و پرداخت می باشد. صرفا یکبار قابل بررسی و پرداخت می باشد)؛
- ۱۵- پیوند استخوان برای ایمپلنت (۱- کلیه هزینه ها مانند متریال ، دستمزد در تعریفه های مذکور قید گردیده و جداگانه قابل محاسبه نمی باشد. ارائه CBCT قبل از درمان الزامی است. انجام همزمان خدمات ریف ۳ تا ۱۲ قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد)؛
- ۱۶- اوردنچر متکی بر ایمپلنت (کلیه هزینه ها مانند دستمزد ، لابراتوار ، بار ، بال در تعریفه های مذکور قید گردیده و جداگانه قابل محاسبه نمی باشد. ارائه پانورکس انجام شده بعد از جراحی کاشت ایمپلنت (حسب تشخیص و دستور دندانپزشک معالج) و نیز ارائه فتوگرافی بعد از درمان الزامی است)؛ لازم به ذکر می باشد تاریخ انجام گرافی پانورکس و CBCT می باشد در دوره قرارداد باشد.



تهران: خیابان ولیعصر، بالاتر از بلوار میرداماد، خیابان قبادیان غربی، پلاک 22

مرکز ارتباطات: 8259-کدبستی: 1969633431