

تعرفه خدمات کمک دندانسازان تجربی (تبصره ۵) مصوب مورخ ۹۳/۲/۲۴ هیات محترم وزیران سال ۱۳۹۳

بیماران و مراجعین ممتزم می توانند در صورت نیاز با شماره تلفن ۸۷۶۳۶۱۲ - کارشناسی دندانپزشکی تماس حاصل نمایند.

پروتز		
ردیف	نوع درمان	هزینه درمان (ریال)
۱	دست دندان کامل بدون احتساب هزینه دست دندان	۴/۵۰۰/۰۰۰
۲	نیم دست دندان بدون احتساب هزینه دست دندان	۲/۷۰۰/۰۰۰
۴	پارسیل اکریلی تا ۵ دندان	۹۰۰/۰۰۰
۵	هزینه هر دندان اضافه	۴۵/۰۰۰

نصب تعرفه در اتاق انتظار باید به گونه ای باشد که در معرض دید عموم قرار گیرد

دکتر محمود رضا آذربیزوه  
معاون درمان دانشگاه