

바른플란트치과 수가표

진료 내용	종류	수가
Inlay	E-max	30만원
	Gold	50만원
Crown	Gold	80만원
	PFM(전치)	55만원
	PFM(구치)	50만원
	zirconia(전치)	55만원
	zirconia(구치)	50만원
	라미네이트	65만원
Post	para post	15만원
	casting post(치당-기공)	20만원
소아	소아 SP Cr	30만원
	불소도포	3만원
Resin	소구치/대구치	10만원
	인접면우식(면당)	15만원
	Diastema(치당)	20만원
Denture	완전, 부분(악당)	160만원
	임시틀니	50만원
	repair	30만원
	Flipper(치당)	10만원
x-ray	CT(비급여)	3만원
치석제거	비급여	6만원
Implant	오스렘 + Custom	98만원/77만원
	네오 + Custom	69만원
	임플란트 temp cr(치당)	10만원
	단순/복잡뼈이식	30/60만원
	상악동거상술 (C)	60만원
	상악동거상술 (L)	100만원
	Custom abutment	10만원
	stent(악당)	20만원
TMJ	스프린트	70만원
교정	교정진단비	4만원
	세라믹	260만원
	클리피씨	260만원

진단서 및 제증명 수수료

일반진단서	2만원	제증명서 사본	0.1만원
상해진단서 (3주 미만)	10만원	진료기록영상(CD)	1만원
상해진단서 (3주 이상)	15만원	진료확인서/소견서	0.3만원
향후진료비추정서 (천만원 미만)	5만원	진료기록사본(1~5매)	장당 1천원
향후진료비추정서 (천만원 이상)	10만원	진료기록사본(6매 이상)	추가 1백원
통원확인서	0원		