

# 리봄치과 비급여 수가표

내용	시술항목	진료수가
임플란트	포인트 임플란트	69 만원
	오스템 임플란트	89 만원
	*상악동, 뼈이식 유무에 따라 추가 비용 발생	
앞니 심미레진	치간이개	면당 25 만원
	사이충치	면당 15 만원
라미네이트	세라핏	55 만원 (vat 별도)
	다이아핏	55 만원 (vat 별도)
크라운	구치부 지르코니아	45 만원
	전치부 지르코니아	55 만원
*보강비 별도		
교정	클리피씨	299 만원
	2D 설측교정	150 만원
	*월비 별도	



리봄치과의원

RE : BOM DENTAL CLINIC