

# 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	면 당 25 만원
	사이충치	면 당 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