

굿나잇치과 비급여 진료비 안내

항목	금액			
임플란트 브랜드	오스템		99 만원	
	네오		79 만원	
골이식 임플란트	기본	30 만원	깊은골 소실, 상악동 Crestal	50 만원
	상악동 Lateral		80 만원	
전치부 임플란트				109 만원
네비게이션	치아당		10 만원	
지르 크라운				45 만원
전치부 크라운				50 만원
인레이				25 만원
라미네이트				60 만원
레진	구치부	10 만원	전치부	20 만원
다이하스테마	한면당		25 만원	
CA				7 만원
틀니	완전 틀니 / 악당	150 만원	임시 틀니 / 악당	25 만원
플리퍼				10 만원
의식하진정				30 만원
미노클린	1회	1 만원	1팩	5 만원
보톡스				10 만원
스플린트				55 만원
지혈제				3 만원
코어				5 만원
포스트				15 만원
비보험 스케일링				5 만원
틀니 수리				15 만원