



연세초록빛치과 비급여 진료비 안내

항목	가격	
레진수복	레진수복	9~15 만원
	전치부 심미레진수복	40 만원
세라믹 인레이	30~40 만원	
크라운	지르코니아	55~60 만원
	올세라믹	70 만원
	라미네이트	70 만원
	골드	80~ 만원
코어	10~20 만원	
포스트 (기성)	15 만원	
임플란트	맞춤지대주 + 지르코니아	120~ 만원
	골이식 (단순)	30~50 만원
	상악동거상술 (수직)	60~100 만원
치아미백	전문가미백 (3회)	45 만원
	자가미백	30 만원
	전문가 (3회) + 자가	60 만원
	실활치미백	20 만원
소아	불소도포	4 만원
	실런트	4 만원
	유치레진	7~9 만원
	ss크라운	12 만원
제증명수수료	일반진단서	2 만원
	병무용진단서	2 만원
	상해진단서	3주 미만 5 만원 3주 이상 10 만원
	통원확인서	무료
	진료확인서	1 만원
	향후치료비추정서	1,000 만 원 미만 5 만원 1,000 만 원 이상 10 만원