

自費項目價目表(健保不給付)

博仁綜合醫院(代號:1501010010)

品項名稱(自費假牙)	規格/數量	廠牌	收費金額	備註
瓷牙 Base Metal	1	-	8000	
瓷牙 Titanium	1	-	10000	
瓷牙 Jelstar	1	-	12000	
瓷牙 Jelank-O	1	-	25000	
金屬牙冠 Base Metal	1	-	8000	
金屬牙冠 Titanium	1	-	10000	
金屬牙冠 Jelstar	1	-	12000	
金屬牙冠 Jelank-O	1	-	25000	
全口假牙(單側)樹脂牙	1	-	30000	
全口假牙(單側)超硬樹脂牙	1	-	40000	
活動假牙(單側)賤金屬	1	-	28000	
活動假牙(單側)鈦金屬	1	-	35000	

假牙修補(換基底)	1	-	10000	
假牙修補(襯墊)	1	-	5000	
假牙修補(加牙)	1	-	1500	

製表日期:2010年9月28日