

อัตราค่าบริการทันตกรรม คลินิกเฉพาะทางนอกเวลาราชการ

ที่	รายการหัตถการ	หน่วย	ค่าบริการส่วนต่าง สิทธิกรมบัญชีกลาง/ อปท./กทม.	ค่าบริการสำหรับ ผู้ป่วยสิทธิการ รักษาอื่นๆ
1	ค่าบริการนอกเวลาคลินิก SMC	ครึ่งละ	100	150
2	ถอนฟัน	ซี่	300	500
3	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบ่างรากฟัน)	ซี่	500	850
4	ผ่าตัดเอารากฟันตกค้างออก	ซี่	500	880
5	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่ต้องกรอกระดูกและ ฟัน	ซี่	800	1150
6	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูก และฟันบางส่วน	ซี่	1500	2200
7	ผ่าตัดฟันคุดโดยกรอกระดูกและฟัน	ซี่	1800	2800
8	ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน	ซี่	800	1300
9	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	500	840
10	ล้างแผลในช่องปาก	ครึ่ง	200	200
11	ใส่ยารักษา Dry socket	ครึ่ง	200	470
12	Special procedure for stop bleeding (packing with surgicel in bleeding disorder) ไม่รวม fibrin glue	ครึ่ง	200	1200
13	Special procedure for stop bleeding (packing with gel formin bleeding disorder)	ครึ่ง	200	540
14	อุดฟันชั่วคราว/ pulp capping	ซี่	160	400

15	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ด้านเดียว	ซี่	240	640
16	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 2 ด้าน	ซี่	300	800
17	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 3 ด้าน	ซี่	360	960
18	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 4 ด้านขึ้นไป	ซี่	600	1200
19	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	800	1400
20	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก (ขากรรไกรบนและล่าง)	ทั้งปาก	300	580
21	ขูดหินน้ำลายทั้งขากรรไกร (บนหรือล่าง)	ครึ่งปาก	150	290
22	Root planing / curettage	Quadrant	600	1000
23	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ เฉพาะตำแหน่ง	ครึ่ง	190	430
24	ขัดฟันด้วยผงขัดฟันฟลูออไรด์	ครึ่ง	200	200
25	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครึ่ง	200	370
26	เคลือบหลุมร่องฟัน	ซี่	200	450
27	Preventive resin restoration (PRR)	ซี่	350	350
28	X-ray	ฟิล์ม	60	180