

Kostnadsförslag

City Dental i Stockholm AB

Drottninggatan 27
103 24 STOCKHOLM
08-20 06 80
www.citydental.se
info@citydental.se
Org.nummer 556680-5478

Plusgiro

Bankgiro 5874-0770

Utfärdat av Rita Agnes Selymes

Ej signerad

Sida 1/2

Skapad 21-11-16

Utskriven 22-04-01 08:17

Lien, Jan
Frejgatan 13

114 79 STOCKHOLM

570529-0111

Detta är ett kostnadsförslag som kan komma att revideras vid förändrad beh.plan.
Kostnadsförslaget gäller om behandling påbörjats inom 3 mån samt slutförs inom ett år från starten på din
behandlingsperiod.

Tillstånd	Åtg	Altåtg	Tand	Yta	Info	Refpris	Antal	à Pris	Rabatt
	101				Basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	885,00	1	550,00	
	704		17	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		16	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		15	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		14	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		13	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		23	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		24	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		25	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		26	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		27	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		35	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		34	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	704		44	B	Fyllning av en yta på molar eller premolar	800,00	1	780,00	
	E504		46	3	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5.780,00	1	5.775,00	
	522		46		Komplicerad kanallokalisation	830,00	1	810,00	
	Pat10 0		46		Ej ersättningsberättigad beh.		1	1.000,00	
	803		46		Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1.555,00	1	1.520,00	