Prețul unui implant dentar: ce influențează costul final



Sursa: https://www.pexels.com/photo/close-up-shot-of-dental-implant-model-6502343/

Prima cifră dintr-o ofertă de implant spune rareori tot. De multe ori se referă doar la șurubul de titan inserat în os și lasă deoparte două piese fără de care dintele nou nu poate fi folosit la mestecat: bontul protetic, care face legătura dintre implant și lucrare, și coroana, singura parte vizibilă în gură. Pacienții care compară două clinici după prima sumă afișată ajung astfel să compare lucruri diferite, iar diferența reală iese la iveală abia când planul de tratament este scris complet.

Aceeași logică a componentelor adunate se păstrează indiferent de amploarea lucrării, de la un singur dinte lipsă până la costul unei danturi complete pe implanturi, unde numărul de piese, tipul protezei și eventualele intervenții asupra osului se înmulțesc. Prețurile citate mai jos sunt cele publicate de o clinică din București în octombrie 2026 și servesc drept reper concret, nu ca ofertă: tarifele diferă de la un oraș la altul și de la un cabinet la altul, iar suma reală se stabilește abia după consultație.

Cum se adună implantul, bontul și coroana într-un dinte complet

Pentru pacient, prețul unui implant dentar are sens doar atunci când include toate cele trei componente. În listele de prețuri, ele apar de obicei pe rânduri separate: implantul propriu-zis, adică șurubul care se integrează în os, bontul și coroana, al cărei preț depinde de material. Citită așa, o listă de prețuri arată din ce se compune lucrarea, nu doar cât costă prima etapă.

Ca reper, în octombrie 2026, DentAllFine, clinică stomatologică din București care își publică lista de prețuri, afișează implantul de la 5.000 lei, același tarif pentru sistemele Straumann, Neodent și Bredent, iar coroanele de la 2.500 lei. Suma pentru un dinte complet se adună din aceste rânduri, la care se pot adăuga procedurile asupra osului, așa că o ofertă care pare mult mai mică decât altele merită citită rând cu rând, pentru a vedea dacă vreo componentă lipsește din calcul.

Marca implantului, trecută explicit în plan

Sistemele de implant diferă de la un producător la altul, iar unele clinici au tarife diferite pe mărci, în timp ce altele practică același preț pentru mai multe sisteme. Diferența se vede mai ales la lucrările pe toată arcada, unde numărul de implanturi și de componente se înmulțește. Pacientul are dreptul să afle exact ce sistem i se propune și poate cere ca marca să fie trecută explicit în planul de tratament, alături de fiecare componentă, astfel încât să compare variantele în cunoștință de cauză încă de la prima discuție cu medicul. Aceeași întrebare merită pusă și despre piesele protetice, pentru că bontul și componentele de legătură aparțin, de regulă, aceluiași sistem ca implantul.

Materialul coroanei, orașul și experiența medicului

Coroana poate fi realizată din metalo-ceramică, din ceramică sau din zirconiu, iar alegerea se reflectă în prețul acestei componente. Decizia ține atât de buget, cât și de așteptările estetice ale pacientului și de poziția dintelui în gură, motiv pentru care merită discutată deschis cu medicul. La fel de vizibilă în ofertă este localizarea, fiindcă tarifele din marile orașe diferă de cele din localitățile mai mici chiar pentru același sistem de implant.

Experiența medicului intră și ea în preț, iar pacientul o poate evalua concret, întrebând despre formarea în implantologie a celui care operează și despre numărul de intervenții pe care le-a realizat. Acestea sunt informații pe care le poate pune în balanță alături de tarif atunci când compară mai multe variante, deoarece un cost mai mare poate reflecta și un parcurs profesional mai lung în acest domeniu.

Adiția de os, componenta facturată separat

Când osul nu are volumul necesar pentru a susține implantul, medicul recomandă adiție de os, o intervenție plătită separat de cele trei componente. Ea poate lua forma unei regenerări osoase ghidate sau, la maxilarul superior, a unei ridicări de sinus, iar fiecare are propriul rând în lista de prețuri. Aceasta explică de ce două persoane cu același dinte lipsă pot primi oferte foarte diferite, chiar de la același medic. Necesitatea adiției nu poate fi stabilită printr-o discuție telefonică, ci doar după evaluarea clinică și imagistică, așa că un preț comunicat înainte de consultație rămâne provizoriu.

Lucrarea pe toată arcada și ofertele All-on-4 „de la”

La scara unei arcade întregi, sumele cresc odată cu numărul de implanturi și de componente. Pe lista aceleiași clinici, în octombrie 2026, o lucrare All-on-4 pornește de la 19.000 lei pe arcadă, iar una All-on-6 de la 24.000 lei, în funcție de sistem, iar prețul afișat include implanturile, piesele protetice și lucrarea provizorie. Lucrarea definitivă, realizată după perioada de vindecare, se discută separat, de aceea merită întrebat de la început ce etape acoperă suma afișată. O sumă de pornire, oricât de clar ar fi prezentată, nu ține loc de plan de tratament: lucrarea fixă pe toată arcada nu se potrivește fiecărui caz, iar evaluarea care stabilește acest lucru vine înaintea oricărei cifre ferme.

Ce decontează CNAS și cât rezistă un implant

Casa Națională de Asigurări de Sănătate nu decontează implanturile dentare, nici integral, nici parțial. Decontarea acoperă proteza acrilică mobilă, o dată la patru ani. Este o soluție diferită ca stabilitate și confort, dar reprezintă varianta susținută din fonduri publice pentru pacienții care și-au pierdut dinții.

Investiția are o durată documentată care merită cunoscută înainte de decizie. La adulți, supraviețuirea implanturilor la zece ani este de 96,4%, iar într-o analiză mai prudentă, care ține cont de pacienții pierduți din urmărire, coboară la 93,2%, potrivit unei meta-analize publicate în Journal of Dentistry. În aceeași analiză prudentă, vârsta de 65 de ani sau peste este asociată cu o supraviețuire mai mică, de 91,5% la zece ani. Puținele studii care au urmărit implanturile timp de 20 de ani, adunate într-o meta-analiză publicată în 2024, arată că aproximativ patru din cinci erau încă funcționale, dar nu toate, astfel că promisiunea unui implant care rezistă „pe viață, garantat” nu are acoperire în cercetare.

Istoricul de parodontită, chiar și tratată, pare să influențeze supraviețuirea implantului, potrivit unei meta-analize recente. Pacienții care au trecut printr-un astfel de tratament au de aceea motive să menționeze antecedentul încă de la prima consultație, deoarece el intră în evaluarea riscului pe care medicul o pune alături de planul de tratament și de buget.