Neuen Fall hinzufügen

Zahnarzt
Dr. Martin Drews

Versand Nummer
2941

XML- Nummer
04-4353-0-5769-ZE-6584-1-9

Vorname
Stephanie

Nachname
Lindemann

Geschlecht
W (f)

Auftragsart
Analog

Zahnfarbe
A2

Versicherungsstatus
GKV

Therapieplan

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	

Auftragsbeschreibung in Textform
OK 14er
Sit anbei

15.09.26 OK Front etwas zurücksetzen

Terminart
Löffel / Biss

Datum
15/09/2026

Uhrzeit
10:00

Weiterer Termin?
- Ja

Terminart
1. Einprobe

Datum
28/09/2026

Uhrzeit
12:00

Weiterer Termin?
- Ja

Terminart
Fertigstellung

Datum
01/10/2026

Uhrzeit
12:00

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzrichtlinien zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu
- Ja