Neuen Fall hinzufügen

Zahnarzt
Markus Heinrich

Versand Nummer
2171

XML- Nummer
84290-984-ZE-5-1-2

Vorname
Christa

Nachname
Brandes

Geschlecht
W (f)

Auftragsart
Analog

Zahnfarbe
A3.5

Versicherungsstatus
GKV

Therapieplan

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

Terminart
Löffel / Biss

Datum
17/09/2026

Uhrzeit
09:00

Weiterer Termin?

- Ja

Terminart
1. Einprobe

Datum
24/09/2026

Uhrzeit
09:00

Weiterer Termin?

- Ja

Terminart
Fertigstellung

Datum
01/10/2026

Uhrzeit
09:00

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

- Ja