Neuen Fall hinzufügen

Zahnarzt
Tobias Schauf

Versand Nummer
3891

XML- Nummer
04-8767-0-3990-ZE-8633-1-9

Vorname
Michael

Nachname
Jakubke

Geschlecht
M (m)

Auftragsart
Analog

Versicherungsstatus
GKV

Auftragsbeschreibung in Textform
OK Unterfütterung

Auftragsbeschreibung Zeichnung

Terminart
Fertigstellung

Datum
01/10/2026

Uhrzeit
16:00

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

- Ja