# Neuen Fall hinzufügen

**Zahnarzt**
Thomas Marcinek

**Versand Nummer**
3860

**XML- Nummer**
802601-

**Vorname**
Christine

**Nachname**
Ölschlager

**Geschlecht**
W (f)

**Auftragsart**
Analog

**Zahnfarbe**
D3

**Versicherungsstatus**
GKV

**Therapieplan**

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

**Materialien**
Zircon Multi Plus+

**Auftragsbeschreibung in Textform**
25 Zirkon-Multi-Plus Krone

Bitte auf Kulanz, da Eingliederung erst am 16.07.2026

**Auftragsbeschreibung Zeichnung**

**Terminart**
Fertigstellung

**Datum**
06/11/2026

**Uhrzeit**
10:30

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

- Ja