Neuen Fall hinzufügen

Zahnarzt
Tobias Schauf

Versand Nummer
5377

XML- Nummer
04-8767-0-

Vorname
Mykola

Nachname
Sulytskyi

Geschlecht
W (f)

Auftragsart
Analog

Versicherungsstatus
GKV

Auftragsbeschreibung in Textform
OK Erweiterung um zahn 12,11,21

Auftragsbeschreibung Zeichnung

Terminart
Fertigstellung

Datum
23/10/2026

Uhrzeit
10:00

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

- Ja