# Neuen Fall hinzufügen

**Zahnarzt**
Tobias Schauf

**Versand Nummer**
2689

**XML- Nummer**
04-8767-0-221-ZE-8642-1-2

**Vorname**
Renate

**Nachname**
Saltzmann

**Geschlecht**
W (f)

**Auftragsart**
Analog

**Zahnfarbe**
A3

**Versicherungsstatus**
GKV

| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | KM | BM | KM | KM | | | | | | | | | | | |

**Materialien**
Zircon Multi Plus+

**Auftragsbeschreibung in Textform**
Bitte 44 und 45 verblocken!!

**Auftragsbeschreibung Zeichnung**

**Terminart**
Fertigstellung

**Datum**
12/11/2026

**Uhrzeit**
16:00

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

- Ja