# Neuen Fall hinzufügen

**Zahnarzt**
Thomas Marcinek

**Versand Nummer**
6063

**XML- Nummer**
802601-06107-ZE-003-01-0

**Vorname**
Axel

**Nachname**
Jeske

**Alter**
1959

**Geschlecht**
M (m)

**Auftragsart**
Analog

**Zahnfarbe**
D4

**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**
15 Zirkon-Multi-Plus Krone

**Auftragsbeschreibung Zeichnung**

**Terminart**
Fertigstellung

**Datum**
23/11/2026

**Uhrzeit**
09:30

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

- Ja