# Neuen Fall hinzufügen

**Zahnarzt**
Dr. Martin Drews

**Versand Nummer**
7553

**XML- Nummer**
04-4353-0-4958-ZE-6644-1-7

**Vorname**
Anneliese

**Nachname**
Gruhn

**Geschlecht**
W (f)

**Auftragsart**
Analog

**Zahnfarbe**
A3.5

**Versicherungsstatus**
GKV

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

**Materialien**
NEM

**Auftragsbeschreibung in Textform**
Mg

**Terminart**
Löffel / Biss

**Datum**
23/11/2026

**Uhrzeit**
09:30

**Weiterer Termin?**
- Ja

**Terminart**
1. Einprobe

**Datum**
30/11/2026

**Uhrzeit**
09:30

**Weiterer Termin?**
- Ja

**Terminart**
Fertigstellung

**Datum**
03/12/2026

**Uhrzeit**
12:30

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