Neuen Fall hinzufügen

Zahnarzt
Tobias Schauf

Versand Nummer
8227

XML- Nummer
04-8767-0-1371-ZE-8718-1-8

Vorname
Rita

Nachname
Kunze

Geschlecht
W (f)

Auftragsart
Analog

Zahnfarbe
C2

Versicherungsstatus
GKV

Therapieplan

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

Materialien
Zircon Multi Plus+

Auftragsbeschreibung in Textform
23-27 Zirkonbrücke

Auftragsbeschreibung Zeichnung

Terminart
Fertigstellung

Datum
01/12/2026

Uhrzeit
10:00

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

- Ja