Neuen Fall hinzufügen

Zahnarzt
Tobias Schauf

Versand Nummer
7569

XML- Nummer
04-8767-0-5303-ZE-8653-1-7

Vorname
Anni

Nachname
Oppermann

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
	KM	BM	KM												

Materialien
Zircon Multi Plus+

Auftragsbeschreibung in Textform
45-47 Zirkonoxidbrücke

Auftragsbeschreibung Zeichnung

Terminart
Fertigstellung

Datum
02/12/2026

Uhrzeit
10:00

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

- Ja