

Zuzahlen statt draufzahlen

Der private Kassenpatient | Abrechnungsseminar



Eine vollständige und korrekte Abrechnung sollte das Ziel jeder Praxis sein. Die gesetzliche Krankenversicherung beinhaltet "Grundleistungen" in Form einer ausreichend, zweckmäßigen und wirtschaftlichen Versorgung. Durch die ständige wissenschaftliche Weiterentwicklung, bieten die Praxen ihren Patienten wesentlich bessere Leistungen an, die entsprechend berechnet und kommuniziert werden sollten.

Mit diesem Seminar möchten wir Ihnen Möglichkeiten der Selbstzahlerleistungen nach der GOZ 2012 in Kombination mit dem BEMA aus verschiedenen Bereichen aufzeigen.

- Konservierend/Chirurgische Leistungen (Prophylaxe, Füllungstherapie, Endodontie, Chirurgie)
- Parodontologie
- Zahnersatz
- Funktionsanalyse
- Analogleistungen
- Zahntechnische Leistungen

Häufig entstehen durch nicht optimierte Abrechnungen und mangelnde Dokumentation in den Praxen Liquiditätsprobleme, die unnötig sind und kurzfristig aufgehoben werden können.

Weiterbildungsveranstaltung für Zahnärzte, Zahnarzhelferinnen und Praxisteams - mit vielen Tipps aus der Praxis für die Praxis.

Referentin:

Frau Birgit Senftleben
ZMF, Abrechnungs- und
Prophylaxeexpertin;
Inhaberin Senftleben +
Partner GbR

Veranstaltungsort:

dental EGGERT GmbH
Württembergischer Str. 14
78628 Rottweil

Termin:

Freitag, 22.03.2019
10.00 - 13.00 Uhr
(Dauer: 3 Stunden)

Kursgebühr:

249,00 € pro Person
zzgl. MwSt.

ab der 2. Person
210,00 € zzgl. MwSt.

Zielgruppe:

Zahnärzte
Zahnarzhelferinnen
Praxisteam

Teilnehmerzahl

Max. 15 Teilnehmer

4 Fortbildungspunkte

Gemäß den Leitsätzen
und Empfehlungen der
BZÄK und DGZMK

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns zur Fortbildungsveranstaltung an:

Abrechnungsseminar - Zuzahlen statt draufzahlen

Freitag, 22. März 2019

10.00 - 13.00 Uhr

Teilnahmegebühr:

249,00 € zzgl. MwSt. | ab der 2. Person 210,00 € zzgl. MwSt

inkl. Verpflegung und Kursunterlagen

Veranstaltungsort:

dental EGGERT GmbH

Württembergischer Str. 14

78628 Rottweil

B A Z T

Teilnehmer (in):

Teilnehmer (in):

Teilnehmer (in):

Bitte ankreuzen: (B) = Behandler/-in, (A) = Assistenz Zahnarzt/-ärztin,
(Z) = Zahnmedizinische Fachangestellte, (T) = Techniker

Absender / Praxisstempel:

Ort, Datum

Unterschrift