

Einladung: Zahnersatzabrechnung nach GOZ: Intensiv-Training rund um die prothetische Versorgung

Fortbildungspunkte
6

Sehr geehrte Damen und Herren!

In diesem Seminar mache ich Sie mit sämtlichen Abrechnungsbedingungen zum Thema „ZE-Abrechnung nach GOZ“ vertraut. Unzureichende Kenntnisse der Abrechnungsmöglichkeiten bei der Privatabrechnung sind die Ursache massiver Honorarverluste und häufiger Erstattungsprobleme. In diesem Seminar können Sie Ihre GOZ - Abrechnungskennnisse zum Thema „Prothetik“ auf den aktuellen Stand bringen bzw. vertiefen.

Zielgruppe: Abrechnungsworkshop für Zahnärztinnen / Zahnärzte, zahnärztliche Mitarbeiterinnen.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der deppe dental gmbh

Themeninhalt:

- Professionelle Abrechnung von ZE – Leistungen nach GOZ
- umfangreich Beispiele aus verschiedenen ZE – Bereichen
- Fachbereich Prothetik nach GOZ, wo werden gern Leistungen vergessen
- Viele praxisnahe Beispiele zur Zahnersatzabrechnung nach GOZ
- Möglichkeiten der analogen Berechnung im Bereich ZE
- Besprechung der Begleitleistungen
- Vorgehensweise bei Faktorsteigerung / Begründungsproblematik

Zahnersatzabrechnung nach dem BEMA bzw. Festzuschüsse, sind nicht Inhalte in diesem Seminar.



Am: Mittwoch, 20. September 2017 von 14.00 - ca. 18.00 Uhr
Ort: deppe dental gmbh, Owiefenfeldstraße 6, 30559 Hannover
Referent: Marion Borchers, Fachreferentin für zahnärztliche Abrechnung
undPraxismanagerin
Teilnahmegebühr: 139,- Euro zzgl. MwSt.
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von
BZÄK/DGZMK werden 5 Fortbildungspunkte vergeben.
Zielgruppe: Zahnarzt, Zahnärztin, Praxisteam
Teilnehmerbegrenzung: Maximal 12 Personen
Anmeldeschluss: 23. August 2017

Anmeldung:

Zahnersatzabrechnung nach GOZ: Intensiv-Training rund um die prothetische Versorgung

bitte faxen an: 0800 - 511 0 511

Praxis

Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnehmer/-innen

Titel, Name, Vorname _____

Titel, Name, Vorname _____

Titel, Name, Vorname _____

Titel, Name, Vorname _____

Datum / Stempel / Unterschrift