

## Basiskurs Abrechnung

Sagen Sie „Ja“ und bringen Sie Ihr Wissen auf den neuesten Stand. Nach einer Berufspause oder einem Wechsel in den Verwaltungsbereich ist dieser Kurs ideal um Ihre Abrechnungskennnisse aufzufrischen und zu erweitern.

In diesem Seminar vermitteln wir ihnen Kenntnisse über die rechtswirksame Abrechnung für vertragliche und außervertragliche Leistungen in der Praxis bei GKV- und PKV- Patienten. Besonders im Bereich der prothetischen Leistungen werden Ihnen die Besonderheiten bei der Abrechnung der befundorientierten Festzuschüsse mit Zuordnung in Regel-, gleich- und andersartige Versorgung erläutert.

- Definition der Grenze zwischen gesetzlichem Anspruch und Mehrkostenberechnung
- Rechtliche Grundlagen
  - Auszug GKV-Richtlinien, Auszug aus den GOZ-Paragrafen
- Behandlungsvereinbarungen
  - Aufklärung/Dokumentation
- Grundlagen der zahnärztlichen Abrechnung
  - Konservierende / chirurgische Leistungen
  - Parodontologische Leistungen
  - Berechnung Schienentherapie
  - Prothetische Leistungen
- Fallbeispiele
  - Dentinadhäsive Füllungen
  - Endodontie
  - Professionelle Zahnreinigung
  - PAR-Behandlung
  - Aufbissbehelfe / FAL
  - ZE Regelversorgung/ gleichartige Versorgung/ andersartige Versorgung
  - Neue Leistungen

**Tageskurs für Praxispersonal**  
**Dozentin: Irmgard Marischler**  
**Teilnehmer: 20**

**Kursnummer 13518**  
**Samstag, 19. Oktober 2013, 09.00 – 17.00 Uhr**  
**Kursgebühr**  
**€ 295,00 inkl. MwSt.**



**Irmgard Marischler**

*Ausbildung zur Zahnarzhelferin, ZMF und ZMV, Fachlehrkraft für Abrechnungswesen*

**Hiermit melde/n ich/wir mich/uns verbindlich zu nachfolgender Fortbildungsveranstaltung an:**

**Basiskurs Abrechnung**

Dozentin: Irmgard Marischler

- Kurs 13518, vitalsmile® Seminarraum, Bahnhofplatz 15, 94315 Straubing  
Samstag, 19. Oktober 2013  
09.00 – 17.00 Uhr  
€ 295,00 inkl. MwSt.

**Veranstalter**

fortbildungsinstitut vitalsmile®  
Bahnhofplatz 15  
94315 Straubing  
Tel.: 09421-830 255

**Kursort**

vitalsmile® Seminarraum  
Bahnhofplatz 15  
94315 Straubing

Teilnehmer/in (Vor- und Nachname in Druckbuchstaben)

- 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

**Organisation/Anmeldung**

vitalsmile® GbR  
– Sabine Ahlers –  
Bahnhofplatz 15  
94315 Straubing  
Tel.: 09421-830 255  
Fax: 09421-830 254  
kursorg@vitalsmile.de  
www.vitalsmile.de

Rechnungsadresse  Praxisanschrift  Privatanschrift

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bezahlung**

- Hiermit ermächtige/n ich/wir das fortbildungsinstitut vitalsmile®, die von mir/uns für die angegebene/n Fortbildungsveranstaltung/en zu entrichtende/n Kursgebühr/en frühestens vier Wochen vor Kursbeginn zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen:

- Praxiskonto  Privatkonto

\_\_\_\_\_  
Kontoninhaber/in

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr. BLZ Bank

Die aktuellen Geschäftsbedingungen von vitalsmile® (unter [www.vitalsmile.de](http://www.vitalsmile.de) einsehbar) sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Praxisstempel