2 Kurse am 22. + 23. April 2016 Berlin-Mitte

Kurs I AVL-Angebotspflicht, Konfliktlösung mit Zusatz- PKV, AVL-Ablehnung, GKV, KZV mittels Musterbriefen & AVL vor Gericht
Prof. Dr. Dr. Robert Fuhrmann

AVL- Kalkulation mit ‚dual use' Formularen

- AVL- Angebotspflichten
- AVL- Musterverträge für Bukkal- und Lingualtechnik
- AVL- Aufklärungs und Dokumentationspflichten
- AVL- Ablehnung und Kassenkonflikte
- GKV- Konfliktlösung mittels Musterbriefen
- AVL- Pauschalen, Rabatte, Skonto
- Rechnungslegung fürs Finanzamt,
- Faktorenauswahl 2,3 > 3,5 - > 5,0 + Begründung
- Mehrkosten & Vorschriften, Gesetze
- AVL vor Gericht & Urteile

Weitere Infos unter dem Link:
http://www.kiss-orthodontics.de/admin/events/2/Modulskript-B-2-0.pdf

Konfliktvermeidung mit Zusatz-PKV ist vorausschauend möglich. Eine umfassende AVL- Angebots und Aufklärungspflicht ist unverzichtbar. Umfassende Patienteninformation und Abschluss von AVL- Verträgen ist eine verläßliche Grundlage. Ein **umfassendes Skript** mit über 100 Seiten wird ausgehändigt.

Termin Kurs I: Freitag 22. April 2016 von 10.00 - 17.00 Uhr

Kurs II Konfliktvermeidung mit PKV & Beihilfe mittels Modulbriefe bei KFO- & Funktionsplanung & Rechnungslegung Prof. Dr. Dr. Robert Fuhrmann

Plangenehmigung und Erstattung privater Kostenträger

- **GOZ**- Kalkulation, Verträge, Dokumentation, Module, Aufklärung
- Behandlungspläne, Funktionsplan, Begründungsbriefe
- Retainerplanung und Erstattung - Musterbriefe
- GOZ Ziffern 2197, 2290, 2000, 1040, usw. Musterbriefe
- GOÄ-Ziffern 2702, 2697, 2698, 5377, Ä4, Ä3, usw.
- Begutachtung durch PKV / Beihilfe- Musterbriefe
- Erstattungstaktik für kombinierte PKV-/ Beihilfe Versicherte
- Aligner- & Lingualtechnik bei der Beihilfe
- Faktorenauswahl 2,3 > 3,5 - > 5,0 + Begründungsbriefe
- GOZ Sündenfälle & Urteile

Weitere Infos unter dem Link:
http://www.kiss-orthodontics.de/admin/events/3/Modulskript-2-0.pdf

Vorausschauende Aufklärung über Plan-Genehmigungs- und Erstattungsprobleme, Vorschaltung von Funktionspläne und Erstellung von Modulbriefen mittels Textbausteinen erleichtern den Aufbau standardisierter Schriftwechsel mit Kostenträgern. Dadurch läßt sich eine hohe Erstattungsquote erreichen.
Ein **umfassendes Skript** mit 162 Seiten wird ausgehändigt.

Termin Kurs II: Samstag 23. April 2016 von 9.00 - 17.00 Uhr

Fortbildungs - Zertifikate
7 Fortbildungspunkte werden für Kurs I mittels Zertifikat bestätigt
8 Fortbildungspunkte werden für Kurs II mittels Zertifikat bestätigt

Veranstaltungsort: Hotel Alexander Plaza, Rosenstr. 1, 10178 Berlin-Mitte
Tel: 030-240010

Gebühren je Kurstag
Selbstständige Kieferorthopäden und FZÄ 420.- Euro zzgl. 19% MWST.
Assistent*, Helferin, Praxismanager 330.- Euro zzgl. 19% MWST.
* = mit Weiterbildungsbescheinigung

Verpflegung je Kurstag:
2 x Kaffee und Mittagsbuffet + Getränk sind im Preis eingeschlossen.

Anmeldebedingungen
Die Anmeldung ist verbindlich. Die Tagungsgebühren werden mit der Anmeldung fällig. Eine Erstattung der Tagungsgebühr ist nur bis 01.01.2016 möglich. Eine Bearbeitungsgebühr von 80.- Euro zzgl. 19% MWST wird einbehalten. Eine Erstattung der Teilnahmegebühr wegen Nichtteilnahme ist ausgeschlossen. Der Teilnehmerplatz kann auf eine andere Person übertragen werden. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Bestätigung
Nach Eingang der Anmeldung erhält der Praxisinhaber eine Rechnung (= Kursbestätigung). Nach Geldeingang ist der Teilnehmer verbindlich angemeldet.

Anmeldungen, die nach dem 20. April 2016 eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden. Es ist nur noch eine **Anmeldung vor Ort** möglich.

Organisation
Sekretariat Prof. Dr. Dr. Fuhrmann
Universitätsring 15, 06108 Halle
Tel: 0345-557 - 3738
Fax: 0345-557 - 3767
Email: info@kiss-orthodontics.de

Anmeldung per Post oder per Fax **Fax: 0345 – 557 - 3767**

Herrn

Professor Dr. Dr.
Robert Fuhrmann
Universitätsring 15

D- 06108 Halle / Saale

Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

Name _____ Vorname _____

Str. _____

Postleitzahl: _____ Stadt _____

Praxisstempel:

2 Kurse in Berlin	**Freitag 22. April**		**Samstag 23. April 2016**		**Gesamt**
FZA / Praxisinhaber	AVL- **Kurs I**		PKV- Beihilfe- **Kurs II**		
420.- zzgl. 19% MWST.	___	**499,80€**	**+** ____	**499,80€ =**	_____
Assistent, Helferin,	AVL- **Kurs I**		PKV- Beihilfe - **Kurs II**		
330.- zzgl. 19% MWST.	___	**392,70€**	**+** ____	**392,70€ =**	_____
				Gesamtbetrag	_____

Bitte überweisen Sie **zeitgleich** zu Ihrer schriftlichen Anmeldung den Gesamtbetrag **sofort** auf das Kurskonto bei der Sparkasse Halle. **BIC: NOLADE21HAL**
KNr.: 260012659 BLZ: 800 537 62 IBAN: DE73 8005 3762 0260 0126 59

_____ _____

Datum **Unterschrift**