

## 2 Kurse am 05. + 06. April 2019 in Hamburg

### **Kurs I Zuzahlung, BMV-Z, Mehr und Zusatzleistungen, AVL-Angebotspflicht, Konfliktlösung mit Zusatz- PKV, GKV, KZV und Patienten**

Prof. Dr. Dr. Robert Fuhrmann

#### **Zuzahlungs- Kalkulation mit ‚dual use‘ Formularen 3.0**

- BMV-Z formale Änderungen
- Mehr- Zusatzleistungen anbieten
- Formulare - Musterverträge
- 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
- Neue Vorschriften, Gesetze
- Zuzahlung bei KZV, Kasse und vor Gericht & Urteile

Konfliktvermeidung mit Patienten, GKV, KZV und Zusatz-PKV ist vorausschauend möglich. Eine umfassendes Zuzahlungs- Angebot und eine Aufklärung ist unverzichtbar. Umfassende Patienteninformation und Formulare n AVL- Verträgen ist eine verlässliche Grundlage. Ein **umfassendes Skript** mit über 164 Seiten wird ausgehändigt.

**Termin Kurs I:** Freitag 05. April 2019 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

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** über 200 Seiten wird ausgehändigt.

**Termin Kurs II:** Samstag 06. April 2019 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 Panorama Harburg, Harburger Ring 8-10, 21073 Hamburg  
Tel: 040-76695-0.

### **Gebühren je Kurstag**

Selbstständige Kieferorthopäden und FZÄ 490.- Euro zzgl. 19% MWST.

Assistent\*, Helferin, Praxismanager 390.- Euro zzgl. 19% MWST.

\* = mit Weiterbildungsbescheinigung

### **Verpflegung je Kurstag:**

2x Kaffee und Mittagbuffet + Getränk sind im Preis eingeschlossen.

### **Anmeldebedingungen**

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Tagungsgebühren werden mit der Anmeldung fällig. Eine Erstattung der Tagungsgebühr ist nur bis 01.01.2019 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**

Anmeldung und Überweisung der Kursgebühren **bitte gleichzeitig**. Nach Eingang der Anmeldung und der Kursgebühren erhält der Praxisinhaber eine Rechnung (= Kursbestätigung). Anmeldungen, die nach dem 2. April 2019 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](mailto: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:**

| <b>2 Kurse in Hamburg</b>   | <b>Freitag 05. April</b> | <b>Samstag 06. April 2019</b>     | <b>Gesamt</b> |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------|
| <b>FZA / Praxisinhaber</b>  | AVL-<br><b>Kurs I</b>    | PKV- Beihilfe-<br><b>Kurs II</b>  |               |
| 490.- zzgl. 19% MWST.       | ___ 583,10 €             | + ___ 583,10 € =                  | _____         |
| <b>Assistent, HelferIn,</b> | AVL-<br><b>Kurs I</b>    | PKV- Beihilfe -<br><b>Kurs II</b> |               |
| 390.- zzgl. 19% MWST.       | ___ 464,10 €             | + ___ 464,10 € =                  | _____         |
|                             |                          | <b>Gesamtbetrag</b>               | _____         |

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**