



PRAXISTrainer

Mediziner im Trend der Zeit

Erforderliche Unterlagen

Abrechnungstichproben

Bitte stellen Sie uns die im Folgenden aufgelisteten Unterlagen als Kopie zur Verfügung. Alle Unterlagen werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

		Datum	Erledigt
8 abgerechnete Heil- u. Kostenpläne mit allen dazugehörigen Belegen (Materialbeleg, Eigenlaborbeleg, Fremdlaborbeleg, Eigenanteilsrechnung für den Patienten)	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
10 Privatliquidationen (ZE, Implantologie, PA, Inlays, Prophylaxe, Kons/Chir.)	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
4 Mehrkostenberechnungen gem. § 28 (2) SGB V mit allen dazugehörigen Vereinbarungen/Belegen (Goldinlays, Keramikinlays, dentinadhäsive Mehrschichtrekonstruktionen)	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
6 Karteiauszüge; kopierte Karteieinträge aus Karteikarten oder Karteiausdruck bei karteiloser Praxis; privat und gesetzlich Versicherte. Kopien oder Ausdrucke sollten mehrere Behandlungszeiten darstellen, ggf. auch vor dem letzten Quartal	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
Honorarstatistik aus dem PC gesamt für ein komplettes zurückliegendes Jahr.	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
Letzten 4 KZV-Quartalsabrechnung, Übersicht KZV	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
Preislisten für alle Zuzahlerleistungen die angeboten werden	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>
Honorare Kasse für Privatleistungen Jahr für folgende Leistungen aus dem PC : Endo, PAR Privat, Mehrschichtrekonstruktionen, Funktionsanalysen Professionelle Zahnreinigung	Selbst, Helferin	_____	<input type="checkbox"/>

Senden Sie die Kopien bitte an diese Adresse:

Alexa Saphörster
PRAXISTrainer
Stellmacherweg 146

Mobil: 01706574506
E-Mail: alexa@saphoerster.info
www.alexa-saphoerster.de

48161 Münster