

LinuDent ZE - Zahnersatz

Systematische Behandlungsplanung für langfristigen Erfolg!

The screenshot displays the LinuDent software interface for dental treatment planning. It is divided into three main sections: 'Hauptplan' (Main Plan) for KP-302, 'Alternativen' (Alternatives) for KP-303, and 'Alternativen' for KP-305. Each section features a grid-based treatment plan with various codes (e.g., f, in, vn, kw, km) and a summary table of costs and insurance contributions.

Kategorie	Hauptplan (KP-302)	Alternativen (KP-303)	Alternativen (KP-305)
Punkte	1167,00	245,00	178,00
Honorar BEMA	1084,96 €	227,78 €	165,49 €
Honorar GOZ	€	1409,09 €	1144,68 €
Mehrwertsteuer	€	€	€
M+L-Kosten	1058,36 €	1003,20 €	1230,00 €
Gesamtsumme	2143,32 €	2640,07 €	2540,17 €
Festzuschuss Kasse	1201,51 €	1201,51 €	1201,51 €
Versichertenanteil	941,81 €	1438,56 €	1338,66 €
Privatplan	€	€	€
Vers.Anteil gesamt	941,81 €	1438,56 €	1338,66 €

Die prospektive Planung von Zahnersatz zur Sicherung langfristig prothetischem Therapieerfolg bei der Versorgung vom Lückengebiss ist unerlässlich.

Bei den Möglichkeiten der schnellen und direkten ZE-Planung überzeugt LinuDent in der Anwendung.

LinuDent ermittelt aus dem Befund die dem Patienten zustehende Regelversorgung. Mit Hilfe des Eingabetableaus können schnell und unkompliziert Behandlungsvorschläge erstellt werden.

Sie haben die Möglichkeit bis zu 5 Alternativplanungen anzulegen und eine übersichtliche Kostenaufstellung für den Patienten auszudrucken.

Ihre Vorteile

- ✓ Automatische, befundorientierte Erstellung der Regelversorgung
- ✓ ZE-Planung und Abrechnung
- ✓ Befund- und Planungseingabe mit Tableaus
- ✓ Übersichtliche Anwenderoberfläche
- ✓ Grafische sowie schematische Ansicht der ZE-Planung
- ✓ Planung von GV, AV und Superkonstruktionen
- ✓ Bis zu 5 Alternativpläne mit Kostenvergleich
- ✓ Online-ZE-Monatsabrechnung

LinuDent

PHARMATECHNIK GmbH & Co. KG
Unternehmenszentrale, Münchner Straße 15, 82139 Starnberg
Telefon: 08151/55 07 812, Fax: 08151/55 07 813, Mail:
info@linudent.de

Faxantwort 08151/55 07 813

Bitte lassen Sie mir weitere Informationen zum Thema **LinuDent ZE** zukommen.

Bitte kontaktieren Sie mich in Bezug auf weitere **LinuDent Zusatzmodule**.

Praxis

Stempel

Vor- und Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

E-Mail

Tel.

Ort/Datum/Unterschrift