

#### Zahnärztinnen und Zahnärzte

## GOZ Reloaded

Internata der GOZ – praxisnah aufbereitet

Sie kennen die GOZ! Können Sie GOZ?

"Kennen" und "Können" sind zweierlei, wie sich im Praxisalltag oftmals bestätigt. An diesem Nachmittag betrachten wir zusammen die GOZ von einer ganz anderen Seite.

Die Zahnmedizin und deren Abrechnung über GOZ und Bema entwickeln sich Stück für Stück weiter. Somit hört auch für uns dieser Lernprozess nie auf. Wir stellen uns den ständig neuen Anforderungen, insbesondere im Bereich der Leistungsabrechnung.

Denn nur ein stets aktualisierter Wissensstand sichert Ihnen die Umsetzung einer leistungsgerechten Honorierung und somit auch den wirtschaftlichen Erfolg Ihrer Zahnarztpraxis.

Unser erfahrener Referent, Dr. Jan Wienands, ist selbstständiger Zahnarzt in der Praxisgemeinschaft "zahngesund-in-frechen" und freut sich mit Ihnen zusammen auf folgende interessante Diskussionspunkte:

- Präambel: GOZ Gadgets
- Bema schlägt GOZ!!!
- Mehrfachabrechnung einer GOZ Position
- Begründen, Erläutern & Erstatten
- § 2.2 im Praxisalltag just do it!
- Analogien nach § 6.1
- Aktuelle GOZ Kommentierungen der BZÄK
- "die Quadratur des Kreises" Bema, MKV, GOZ
- Integration in die Praxisabrechnung
- Patientenberatung f
  ür Greenhorns

Wir freuen uns Sie zu coachen!

Ihr Referent:

Dr. Jan Wienands, selbstständiger Zahnarzt in der Praxisgemeinschaft "zahngesund-in-frechen"

Veranstaltungsort Geschäftsstelle Rhein-Mosel Walnussweg 1 51109 Köln



#### Fax ausfüllen und gleich senden an:

#### 0221-987454-500

### GOZ Reloaded

am Freitag, 13. September 2019 von 14:00 – 17:00 Uhr 99,- € zzgl. MwSt. pro Person (inkl. Pausenverpflegung und Tagungsgetränke) 4 Fortbildungspunkte



# Ja! Wir melden verbindlich an:

raxis/Labor			
traße	PLZ/Ort		
elefon	Fax	E-Mail	
	Praxis/Labor Unte	erschrift	
itte tragen Sie die vollständigen Na	nmen der Teilnehmer ein:		
Teilnehmer/-in - Titel, Vorna	me*, Nachname*, Mobilnum	mer**	
Teilnehmer/-in - Titel, Vorna	me*, Nachname*, Mobilnum	mer**	
Teilnehmer/-in - Titel, Vorna	me*, Nachname*, Mobilnum	mer**	

An sprechpartner in

Christina Graf T 0221 987454 515 veranstaltung@vanderven.de \*Pflichtfeld, \*\*Wenn Sie uns Ihre Mobilnummer angeben, werden Sie von uns komfortabel an den Veranstaltungstermin und alle notwendigen Informationen erinnert.

Sie können den Erhalt von Veranstaltungsinformationen dieser Art jederzeit widerrufen; schriftlich unter folgender Adresse: van der Ven Dental GmbH & Co. KG, An den Dieken 65, 40885 Ratingen oder per Mail an veranstaltung@vanderven.de.

www.vanderven.de

von MENSCH zu MENSCH