

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

7. Dezember 2011

**Ihr KFO-SH Landesvorstand möchte Sie einladen
zu einer ganztägigen Informationsveranstaltung
zur neuen GOZ:**

***„Die neue GOZ 2012“ von Dr. Heiko Goldbecher
am Samstag, den 21. Januar 2012, 9.00 Uhr.***

Kurzlebenslauf von Heiko Goldbecher

1988 – 1993	Studium der Zahnmedizin in Greifswald
1994	Promotion
1993 – 1997	Weiterbildung zum Fachzahnarzt für Kieferorthopädie
seit 1998	niedergelassen in Gemeinschaftspraxis mit Dr. Annemarie Stolze in Halle (Saale)



Referententätigkeit:

Abrechnungskurse, Praxisführungsseminare, Digitale Radiografie, Hands-on-Kurse

Buchautor:

Thieme "Selbstligierende Brackets"
Spitta "Digitale Radiologie"
Spitta: "KFO-Formularmanager"

Themen sind u. a.:

- Paragraphenteil - Welche Formulierungen bringen welche Änderungen
- Die Änderungen in den Gebührenpositionen - statt dreistellig jetzt vierstellig
- Welche Verschlimmbesserungen (Synopsis)
- Was rechne ich an welchem Termin ab (einige Vorschläge zur Abrechnung)
- AVL - Vorstellen von zwei Konzepten:
 1. Detaillierte Abrechnung über die GOZ 2012 mittels eines selbstrechnenden pdf-Formulars.
 2. Pauschale Abrechnung über den § 2 GOZ
- Labor - ein bisschen Freiheit durch BEB-Abrechnung! Ein selbstrechnendes pdf-Formular.

Datum: Samstag, 21. Januar 2012, 9.00 - 16.00 Uhr

Ort: Hotel Atlantic Kiel, Raiffeisenstr. 2, 24103 Kiel, Tel. 0431 / 37499-0

Teilnahmegebühr: 60,- Euro für Mitglieder des KFO-SH e. V.
60,- Euro für max. eine ZFA pro Praxis
200,- Euro für Nichtmitglieder

Anmeldungen bitte an: Dr. Ortwin Babendererde
Hinter der Kirche 5
24534 Neumünster
Tel.: 04321 / 42295
Fax: 04321 / 400514

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildungsveranstaltung am **Samstag, den 21.01.2012**, an. Die Teilnahmegebühr von 60,- Euro überweise ich bis spätestens 07.01.2012 auf folgendes Konto:

Kieferorthopäden in Schleswig-Holstein e. V.
Kontonummer: 15160658
Bankleitzahl: 23051030
Sparkasse Südholstein
Stichwort: GOZ 2012

Herr Frau

Titel, Vorname

Name

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Telefax

Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular unterschrieben per Fax (04321 / 400514) oder per Post an: Dr. Ortwin Babendererde, Hinter der Kirche 5, 24534 Neumünster.