



Abrechnungs-Nr.:

Rückmeldebogen 2024 (Prüfjahr 2023)

(ausschließlich zum Verbleib in der Gesonderten Stelle)

Qualitätsprüfung für das Verfahren "Überkappung" gem. QBÜ-RL-Z

Praxis: _____

Abrechnungsnummer: _____

Zu folgenden Behandlungsfällen lege ich die entsprechenden Dokumentationen bei.

Fall	Patient (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Zahn	Indikator- leistung (Bema-Nr.)	Datum Indikator- leistung	Anzahl der eingereichten Dokumentationen (schriftlich/bildlich)	
					per Post	elektronisch
1.	_____					

2.	_____					

3.	_____					

4.	_____					

5.	_____					

6.	_____					

7.	_____					

8.	_____					

9.	_____					

10.	_____					

Die von mir eingereichten Behandlungsfälle (schriftliche und bildliche Dokumentationen) sind:

- pseudonymisiert
- nicht pseudonymisiert.

Die "Einverständniserklärung der Praxis zur Pseudonymisierung in der Gesonderten Stelle bei der KZV" (*Anlage 2*) ist beigefügt.