



**Abrechnungs-Nr.:**

**Rückmeldebogen 2023 (Prüfjahr 2022)**

*(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.