Praxisfragebogen – Vorbereitung zur Zusammenarbeit mit Curadelle (ZM-Abrechnung)

Dieser Fragebogen dient der strukturierten Vorbereitung einer möglichen Zusammenarbeit im Bereich externer zahnmedizinischer Abrechnung. Ein Vertragsverhältnis entsteht erst nach gesonderter Vereinbarung.

Sie finden uns auch unter: www.zm-abrechnung.de

# 1. Praxisdaten

Praxisname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Inhaber/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Hauptansprechperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Website: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Anzahl Behandler:innen: \_\_\_\_\_
Besondere Behandlungsschwerpunkte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 2. Abrechnungsstruktur

Welche Bereiche sollen ausgelagert werden?
[ ] BEMA (GKV)
[ ] GOZ / GOÄ (Privat)
[ ] Labor (BEB / BEL)
[ ] Rückläuferbearbeitung
[ ] Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Was soll ausgeschlossen werden?
[x] KFO-Abrechnung
[ ] Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 3. Praxissoftware & Zugang

Name der Praxissoftware: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Version (falls bekannt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zugriffsarten möglich:
[ ] AnyDesk
[ ] TeamViewer
[ ] VPN / RDP
[ ] Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Technische Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zugangsdatenbereitstellung:
[ ] Telefonisch
[ ] Verschlüsselte ZIP-Datei (Passwort getrennt)
[ ] Wird noch eingerichtet

# 4. Abrechnungsstatus & Rückstände

Aktueller Stand:
[ ] Laufende reguläre Abrechnung
[ ] Rückstände vorhanden

Zeitraum / Umfang der Rückstände (wenn bekannt): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gibt es laufende Prüf- oder Regressverfahren bei der KZV?
[ ] Ja [ ] Nein [ ] Unbekannt

Wird rückwirkende Aufarbeitung gewünscht?
[ ] Ja [ ] Nein [ ] Nach Absprache

# 5. Kommunikation & Organisation

Bevorzugte Kontaktwege:
[ ] E-Mail
[ ] WhatsApp Business
[ ] Microsoft Teams
[ ] Telefon

Kommunikationsfrequenz:
[ ] Bei Bedarf
[ ] 1x wöchentlich
[ ] 1–2x monatlich
[ ] Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Hinweise oder Besonderheiten zur Zusammenarbeit:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Unterschrift nicht erforderlich – Fragebogen dient nur der Vorbereitung)