

Hier ist alles Gold was glänzt – garantiert sicher!

Pünktlich zum 1. September 2007 gibt es bei Pogrzeba DENTAL-LABOR GmbH eine revolutionäre Neuerung. Auf sämtliche zahntechnische Arbeiten – mit Ausnahme vestibulär verblendeter Kronen und Brücken – die wir unter ausschließlicher Verwendung von Edelmetalllegierungen mit der Bezeichnung "VISION" herstellen, gewähren wir nach 6-monatiger Karenzzeit eine

5 Jahres-Garantie, inklusive Abdeckung Ihrer zahnärztlichen Honorarkosten im Garantiefall

In Abzug gebracht werden gegebenenfalls die Festzuschüsse der GKV bzw. Zahlungen anderer Kostenträger.

Welche Mehrkosten entstehen für Praxis und Patient?

Keine! Die Kosten übernimmt Pogrzeba DENTAL-LABOR GmbH in Zusammenarbeit mit Argen Edelmetalle GmbH.

Was heißt das für die Auftragsabwicklung?

Ein Mehraufwand entsteht für die Praxis nicht. Der Patient erhält mit der Laborrechnung den Garantiepasse; alles andere erledigen wir für Sie.

Welchen Vorteil hat Ihre Praxis?

Wiederholungen von prothetischen Arbeiten im Garantiefall innerhalb von 5 Jahren verursachen keine Kosten für den Patienten. Dadurch entfallen zeitraubende Diskussionen über Ursachen und Bezahlung. Der Behandler erhält für seine Tätigkeit ein angemessenes Honorar. Voraussetzung für die Garantieleistung ist, dass der Patient regelmäßig alle 6 Monate zur Kontrolle in Ihre Praxis kommt und dies in seinem Garantiepasse

bescheinigt wird. Die Vorteile liegen auf der Hand:


- ✓ 5 Jahre Sicherheit für Praxis und Patient
- ✓ Starke Patientenbindung durch regelmäßige Kontrolluntersuchungen alle 6 Monate
- ✓ Erneute Liquidation im Garantiefall

Und was sagen Ihre Patienten dazu?

Wenn es um Zähnersatz geht, spielen Sicherheit und Vertrauen eine wichtige Rolle. Patienten wünschen sich eine Versorgung, auf die sie sich verlassen können – gerade dann, wenn sie einen großen Anteil der Kosten selbst übernehmen müssen. Mit der erweiterten Garantie für VISION-Edelmetallversorgungen erleichtern Sie Ihren Patienten die Entscheidung für eine hochwertige Zähnersatzlösung. Sie haben bei Ihrem Beratungsgespräch ein weiteres Argument in der Hand und der Patient profitiert von einem wertvollen Zusatznutzen.

Wenn Sie sich näher für die 5-Jahres-Garantie interessieren oder noch Fragen dazu haben, rufen Sie an, kostenfrei unter 0 800 - 7 77 87 90 oder faxen Sie uns den Antwort-Coupon von Seite 4.

Herzlichst, Ihr



ZTM Klaus D. Pogrzeba

TERMINSACHE



Seminarankündigung: „Die Praxisorganisation“

Freitag 9. November 2007
mit Dipl.-Kff. Claudia Huhn

Weitere Informationen und
Anmeldung auf der Seite 4



Praxisumfrage

Fax 0711 - 262 45 40

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Sehr geehrte Zahnärztinnen, sehr geehrte Zahnärzte,

Pogrzeba möchte sich mit seinem Leistungsangebot für Sie so weit wie möglich am Praxis- und Patientenutzen orientieren. Deshalb ist es für uns wichtig zu wissen, was Sie von einem innovativen Laborpartner erwarten. Was interessiert Sie? Welche Problemlösungshilfen können Sie gebrauchen? Welche „brennenden“ Tages- und Zukunftsherausforderungen sehen Sie und wofür wünschen Sie sich unmittelbar umsetzbare, praktische Arbeitshilfen? Bitte kreuzen Sie nach dem Schulnotensystem an, wie interessant für Sie die nachfolgend aufgeführten Themen bzw. Instrumentarien sind:

A. Bereich Service/Praxismarketing

	sehr interessant			uninteressant		
1) Erweiterte Zahnersatz-Garantie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Zahnersatzfinanzierung für Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Persönliche Vor-Ort-Betreuung auf Abruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Enge Zusammenarbeit bei der Eingliederung großer Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Patienteninformationen zu wichtigen Behandlungsalternativen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Schaumodelle zur Patientenberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Patienteninformationsveranstaltungen in Zusammenarbeit mit dem Labor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Wünsche: _____

B. Praxisführung / Management

	sehr interessant			uninteressant		
1) Personalmanagement (Personalsuche, Einstellung, Führung im Tagesgeschäft, Personalgespräche, Zeugnisse etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Arbeitsoptimierung zwischen Zahnarztpraxis und Dentallabor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Praxisorganisation und Zeitmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Zukunftsstrategie-Entwicklung für die Zahnarztpraxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Wünsche: _____



C. Zahntechnisches Angebotsspektrum

	sehr interessant				uninteressant	
1) High-End-Frontzahnästhetik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2) Enge Kooperation in der Implantologie mit Erfahrungsaustausch	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3) Gaumen- und bügelfreie Teleskopkonstruktionen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4) Totalprothetik mit der CSP – Cranial-System-Prothetik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5) Metallfreie Vollkeramik- und Zirkonoxid-Lösungen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6) „Low-Budget“-Zahnersatz-Alternativen für preissensible Patienten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7) Playsafe-Sportmundschutz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8) Silensor Schnarchtherapie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Ihre Wünsche: _____

D. Bereich Praxisfortbildung

	sehr interessant				uninteressant	
1) Honorarabrechnung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2) Praxisorganisation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3) Patientenberatung, Gesprächsführung, Rhetorik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4) Mitarbeiterführung/Mitarbeitermotivation	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5) Innovative Technologien und Verfahren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6) Helferinnen-Seminare (z. B. zur Abdrucknahme, Umgang mit Patienten etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Ihre Wünsche: _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Praxisstempel

Unser Dankeschön für Sie

Jede Praxis, die an der Umfrage teilnimmt, erhält von uns als Dankeschön ein Überraschungs-Präsent. Mitmachen lohnt sich!

Pogrzeba Dental-Labor GmbH
Aldinger Straße 70, 70378 Stuttgart
fuehrendschoen@pogrzeba.de
www.pogrzeba.de

Rückblick

Am 6. Juli 2007 nahmen bei Pogrzeba 11 Praxen an der Fortbildungsveranstaltung mit Dipl.-Kff. Claudia Huhn teil. Das Seminarthema „Mitarbeiterführung in der Zahnarztpraxis“ wurde von Frau Huhn vielseitig durchleuchtet und überzeugte auch anfängliche Skeptiker. Viele der Anregungen und Tipps können nun unmittelbar in der Praxis umgesetzt werden.

Doch damit nicht genug. Die nächste Veranstaltung mit der Referentin Claudia Huhn steht bereits fest. Diesmal zum Thema *Praxisorganisation*. Merken Sie sich den Termin vor – oder besser noch – melden Sie sich gleich an. Nachfolgend finden Sie alle wichtigen Informationen zu der Veranstaltung.



Seminarankündigung „Die Praxisorganisation“

Termin: Freitag, 9. November 2007, 14⁰⁰ bis ca. 19⁰⁰ Uhr

Ort: Pogrzeba DENTAL-LABOR GmbH

Referentin: Dipl.-Kff. Claudia Huhn
Weitere Infos finden Sie unter www.ct-huhn.de

Teilnahmegebühr: 100,- € inkl. MwSt.

Aus dem Inhalt:

- Von der Reparaturpraxis zur Wohlfühlpraxis!
- Wie gewinne ich Zeit in meiner Praxisorganisation?
- Bestellbuch-Regeln, die für Ruhe sorgen!
- Wie nutze ich die gewonnene Zeit sinnvoll?
- Wie realisiere ich nachhaltig meine Ziele?



Am besten, Sie melden sich gleich heute mit der Fax-Antwort an. Wir freuen uns, Sie zu der Veranstaltung begrüßen zu dürfen.

freecall

0 800 - 777 8790



Fax-Antwort 0711 262 45 40

- Wir melden uns mit ___ Personen zur Fortbildungsveranstaltung „**Die Praxisorganisation**“ am **09.11.2007** an. Die Teilnahmegebühr beträgt 100,- €/Person, inkl. MwSt.
- Ich wünsche ein **unverbindliches Gespräch** mit Ihrer Praxisberaterin Frau Mohr. Insbesondere interessiert mich:
- Erweiterte 5-Jahres-Garantie
 - Zahnersatz-Finanzierung
 - _____
 - _____

Bitte rufen Sie mich zur Terminvereinbarung an.

Praxisstempel

 **Pogrzeba** *führend schön*