

# Verordnung von Mölnlycke-Produkten als Sprechstundenbedarf

Die Verordnung des Sprechstundenbedarfs erfolgt auf dem Rezeptformular Muster 16 (<https://www.kbv.de/html/27760.php>).

## Anleitung

Nutzen Sie zur Verordnung das Muster 16

1. Als Kostenträger gilt die jeweilige KV (z.B. SSB KV Nordrhein)
2. Kennzeichnung des Statusfeldes 9 mit „9“
3. Kostenträgerkennung (unterschiedliche Vorgaben je KV, z.B. KV Nordrhein: 102091710)
4. Betriebsstättennummer (BSNR) und lebenslange Arztnummer (LANR)
5. Vertragsarzt-Nummer (9-stellig)
6. Ausstellungsdatum
7. Bezeichnung des/der SSB-Artikel mit exakter Größen- und Mengenangabe (maximal drei Artikel pro Rezept)
8. Vertragsarztstempel und Unterschrift des Arztes

Das Bild zeigt ein Rezeptformular (Muster 16) mit roten Markierungen 1 bis 8, die die relevanten Felder für die Verordnung von Mölnlycke-Produkten als Sprechstundenbedarf hervorheben:

- 1:** Kassenkategorie (SSB Nordrhein)
- 2:** Statusfeld 9 (Hilfs-Impl-St-Begr-Pflicht)
- 3:** Kostenträgerkennung (102091710)
- 4:** Betriebsstättennummer (BSNR)
- 5:** Vertragsarzt-Nummer (Arzt-Nr.)
- 6:** Ausstellungsdatum (Datum)
- 7:** Bezeichnung des/der SSB-Artikel mit exakter Größen- und Mengenangabe (Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen))
- 8:** Vertragsarztstempel und Unterschrift des Arztes

Da sich einige Vorgaben in den einzelnen KV-Bezirken unterscheiden, nehmen Sie bitte bei weiterführenden Fragen zur SSB-Verordnung Kontakt mit der zuständigen KV auf.

Erfahren Sie mehr unter [www.molnlycke.de](http://www.molnlycke.de)

Mölnlycke Health Care GmbH, Grafenberger Allee 297, 40237 Düsseldorf, Tel +49 211 920 88 0, Fax +49 211 920 88 170.  
Die Namen Mölnlycke Health Care und das Safetac Logo sowie alle genannten Produkte sind weltweit eingetragene Marken eines oder mehrerer Mitglieder der Mölnlycke Health Care Unternehmensgruppe.  
©2021 Mölnlycke Health Care. Alle Rechte vorbehalten.

