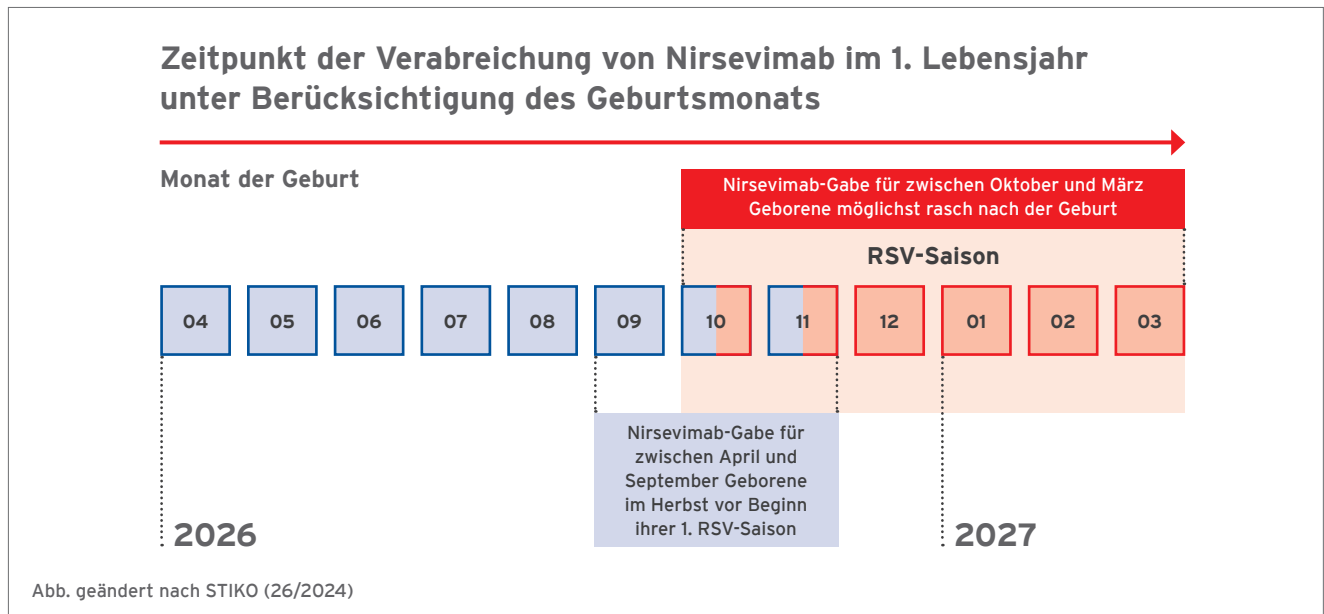


FAX-Mitteilung **0800 184 53 91**

Bedarfsmitteilung für die RSV-Saison 2026/27

Hiermit reservieren wir folgende Bedarfsmenge:

Antigene/ Indikation	Handelsname	Anzahl Dosen	
RSV	Beyfortus® 50 mg	Q4 2026	
		Q1 2027	
	Beyfortus® 100 mg	Q4 2026	
		Q1 2027	



Praxisanschrift

Kundennummer: _____

Ort, Datum: _____

Stempel + Unterschrift Ärztin/Arzt

Bitte beachten Sie, dass es sich bei diesem Fax lediglich um eine Reservierung und nicht um eine Bestellung handelt.

Fax 0800 184 53 91

