Absender mit E-Mail:

An

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Krankenkasse)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Straße)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PLZ und Ort)

Sehr geehrte Damen und Herren;

Wir haben von der Möglichkeit erfahren unser Baby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geb.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

durch eine Impfung mit Niservimab (**Beyfortus®)** vor einer Infektion mit dem RS-Virus zu schützen.

Wir bitten Sie daher, die Kosten für **Beyfortus®** zu übernehmen und uns hierfür eine schriftliche Bestätigung zukommen zu lassen.

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschriften)