

AGGIORNAMENTO 2018 TARIFFARIO VACCINAZIONI IN ASL 5	Colonna1	Colonna2	Colonna3
VACCINAZIONE	NOME COMMERCIALE	PREZZO COMPRENDENTE IVA 10% E PRESTAZIONE	
Anti Epatite A pediatrico	HAVRIX ped	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 28,00
Anti Epatite A adulti	AVAXIM	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 38,00
Anti Epatite A adulti	HAVRIX adulti	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 26,00
Anti Meningococco B	BEXSERO	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 83,00
Anti Meningococco B	Trumemba anti Men B	copayment	€ 72,00
Anti Difterite tetano pertosse adulti	BOOSTRIX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 25,00
Anti Difterite tetano pertosse adulti	Tribaccine	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 25,00
Anti papilloma virus	GARDASIL 9	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 79,00
Anti Difterite tetano	DIFTETALL / TD-PUR	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 15,00
Anti Colera	DUKORAL	copayment	€ 22,00
Anti Epatite B adulti	ENGERIX B adulti	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 24,00
Anti Epatite B adulti	HBVAXPRO adulti	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 24,00
Anti Epatite B pediatrico	ENGERIX B ped	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 20,00
Anti HIB	HIBERIX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 23,00
AntiPolio Salk	IMOVAX POLIO	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 17,00
AntiTetano	ANATETALL	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 12,50
Anti difterite tetano pertosse polio emofilo epatite b	INFANRIX EXA	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 55,00
Anti encefalite giapponese	IXIARO	copayment	€ 77,00
Anti Meningococco C	MENJUGATE	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 19,00
Anti Meningococco ACWY coniugato	MENVEO	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 45,00
Anti morbillo parotite rosolia	mmr VAX PRO	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 20,00
Anti Meningococco ACWY coniugato	NIMENRIX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 52,00
Anti Pneumococco polisaccaridico 23 valente	PNEUMOVAX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 28,00
Anti Pneumococco coniugato 13 valente	PREVENAR 13	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 60,00
Anti morbillo parotite rosolia varicella	PRIORIX TETRA	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 60,00
Anti Rabbia	RABIPUR	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 40,00
Anti Rotavirus	ROTARIX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 51,00
Anti Febbre gialla	STAMARIL	copayment	€ 27,00
Anti difterite tetano pertosse polio	TETRAVAC/TETRAXIM	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 27,00
Anti Encefalite da zecche ped	TICOVAC 0,25	copayment	€ 45,00
Anti Encefalite da zecche adulti	TICOVAC 0,50	copayment	€ 50,00
Anti Epatite A+B adulti	TWINRIX adulti	copayment	€ 42,00
Anti Epatite A+B ped	TWINRIX ped	copayment	€ 31,00
AntiTifo parenterale	TYPHIM –VI	copayment	€ 19,00
Anti Varicella	VARILRIX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 46,00
Anti Tifo orale	VIVOTIF	copayment	€ 10,00
Anti Zoster	ZOSTAVAX	gratuito nelle categorie previste dal piano nazionale vaccini	€ 106,00
CONSULENZA MEDICINA DEI VIAGGI			€ 30,00