

## Vaccini e certificazioni - costo aziendale - modalità di pagamento

I vaccini sono gratuiti se compresi nel **CALENDARIO VACCINALE** - PNPV 2017-2019  
[http://www.asl3.liguria.it/components/com\\_publiccompetitions/includes/download.php?id=9309:calendario-vaccinale.pdf](http://www.asl3.liguria.it/components/com_publiccompetitions/includes/download.php?id=9309:calendario-vaccinale.pdf)

VACCINI	Nome commerciale	PREZZO a dose
Difterite-tetano adulti	DIFTETALL / TD-PUR	///
Difterite-tetano-pertosse adulti	BOOSTRIX	///
Difterite-tetano-pertosse adulti	TRIBACCINE	///
Difterite-tetano-pertosse-polio adulti	POLIOBOOSTRIX	///
Difterite-tetano-polio adulti	REVAXIS	///
Difterite-tetano-pertosse-polio pediatrico	TETRAVAC / TETRAXIM	///
Encefalite da zecche adulti	TICOVAC 0,50	50
Encefalite da zecche pediatrico (< 16 anni)	TICOVAC 0,25	45
Encefalite giapponese	IXIARO	80
Epatite A adulti	AVAXIM / VAQTA	26
Epatite A pediatrico (< 16 anni)	HAVRIX ped	28
Epatite A-B adulti	TWINRIX adulti	42
Epatite B adiuvato adsorbito	FENDRIX	53
Epatite B adulti	HBVAXPRO 10	24
Epatite B pediatrico (< 16 anni)	HBVAXPRO 5	///
Esavalente - difterite tetano pertosse polio epatite b haemophilus b	INFANRIX HEXA	///
Febbre gialla	STAMARIL	27
Haemophilus Influenzae	HIBERIX / ACT-HIB	///
Herpes Zoster	ZOSTAVAX	106
Meningococco ACWY coniugato (per soggetti in età da 12 a 24 mesi)	NIMENRIX	42*
Meningococco ACWY coniugato (per soggetti in età maggiore di 2 anni)	MENVEO	45
Meningococco B	BEXSERO	83
Meningococco B (per soggetti in età maggiore di 10 anni)	TRUMEMBA	72
Meningococco C	MENJUGATE	19
Morbillo parotite rosolia	MMR VAX PRO	///
Morbillo parotite rosolia varicella (per soggetti in età dai 12 mesi ai 12 anni)	PRIORIX TETRA	47
Papilloma virus (HPV) 9 valente	GARDASIL 9	79
Pneumococco 13 valente	PREVENAR 13	60
Pneumococco 23 valente	PNEUMOVAX	31
Polio Salk	IMOVAX POLIO	///
Rabbia	RABIPUR	40
Tetano	ANATETALL	///
Tifo parenterale	TYPHIM -VI	19
Varicella	VARILRIX / VARIVAX	46
Consulenza medicina dei viaggi (a seduta)	//	30

VACCINO ANTINFLUENZALE	Nome commerciale	PREZZO a dose
Antinfluenzale	FLUARIX TETRA	17

VACCINI VIVI ORALI	Nome commerciale	PREZZO ciclo completo	RICHIAMO
Colera	DUKORAL	22	11
Tifo	VIVOTIF	10	///
Rotavirus	ROTARIX	///	

\* se somministrato in soggetti di età pari o superiore a 18 anni + 10 euro per costo della prestazione (52 euro)

CERTIFICAZIONI	PREZZO
Certificato idoneità all'uso di gas tossici	45
Certificato idoneità alla conduzione di generatori di vapore	45
Libretto di idoneità sanitaria alimentaristi (per marittimi)	45
07/12/2018	

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

#### Vaccinazioni effettuate c/o Igiene e Sanità Pubblica

- ° Conto Corrente Postale N° 21567169 intestato a: ASL3 Genovese Servizio Igiene - Servizio Tesoreria
  - ° Banco Posta codice IBAN: IT28T0760101400000021567169 intestato a: ASL3 Genovese Servizio Igiene - Servizio Tesoreria
  - ° Banca Carige codice IBAN: IT61Z0617501406000002379490 Intestato a: ASL3 Igiene Pubblica
- Causale: Vaccinazione, per.....(Cognome e Nome del bambino)