

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/vaccinazioni/costi-e-modalita%C3%A0-di-pagamento.html>

VACCINI	Nome commerciale	PREZZO a dose €
Difterite-tetano adulti	DIFTETALL	///
Difterite-tetano-pertosse adulti	TRIAXIS	///
Difterite-tetano-pertosse-polio adulti	TRIAXIS POLIO	///
Difterite-tetano-pertosse-polio pediatrico	TETRAVAC	///
Encefalite da zecche adulti	TICOVAC 0,50	46**
Encefalite da zecche pediatrico (< 16 anni)	TICOVAC 0,25	40**
Encefalite giapponese	IXIARO	82**
Epatite A adulti	AVAXIM	27
Epatite A pediatrico (< 16 anni)	VAQTA pediatrico	26
Epatite A-B adulti	TWINRIX adulti	42**
Epatite B adiuvato adsorbito	FENDRIX	52
Epatite B adulti	HBVAXPRO 10 adulti	24
Epatite B pediatrico (< 16 anni)	HBVAXPRO 5 pediatrico	///
Esavalente - difterite tetano pertosse polio epatite b haemophilus b	HEXYON	///
Febbre gialla	STAMARIL	31**
Haemophilus Influenzae	HIBERIX	///
Herpes Zoster	ZOSTAVAX	106
Herpes Zoster	SHINGRIX	193
Meningococco ACWY coniugato (per soggetti in età maggiore di 12 mesi)	MENQUADFI	34
Meningococco ACWY coniugato (per soggetti in età maggiore di 2 anni)	MENVEO	43
Meningococco B	BEXSERO	73
Meningococco B (per soggetti in età maggiore di 10 anni)	TRUMENBA	68
Morbillo parotite rosolia	MMR VAX PRO	///
Morbillo parotite rosolia varicella	PROQUAD	60
Papilloma virus (HPV) 9 valente	GARDASIL 9	79
Pneumococco 20 valente	APEXXNAR 20V	60
Pneumococco 23 valente	PNEUMOVAX	31
Polio Salk	IMOVAX POLIO	///
Rabbia	RABIPUR	60**
Tetano	IMOVAX TETANO	///
Tifo parenterale	TYPHIM -VI	23**
Varicella	VARILRIX	42

VACCINI VIVI ORALI	Nome commerciale	PREZZO
Colera	VAXCHORA	26**
Tifo	VIVOTIF	11**
Rotavirus	ROTARIX	///

** presente solo nelle sedi di **Via Archimede 30A** e **Via Operai 80**

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
Consulenza medicina dei viaggi (a seduta)	30

Vaccinazioni effettuate c/o Igiene e Sanità Pubblica

- ° Conto Corrente Postale N° 21567169 intestato a: ASL3 Igiene Pubblica
- ° Banco Posta codice IBAN: IT28T076010140000021567169 intestato a: ASL3 Igiene Pubblica
- ° BPER BANCA codice IBAN: IT12D0538701406000047047162 Intestato a: ASL3 Igiene Pubblica

Causale: Vaccinazione, per _____ COGNOME NOME _____

Per chi necessita di fattura: per importi totali superiori a 77 euro è necessario aggiungere nel versamento la somma di euro 2 di bollo