

Vaccini - costo aziendale - modalità di pagamento

VACCINI	Nome commerciale	PREZZO a dose
Colera	DUKORAL	10
dT-difterite tetano adulti	DIFTETALL (TD-PUR)	///
dT ₁ PV - difterite tetano pertosse polio adulti	POLIOBOOSTRIX	///
dT ₁ IPV - difterite tetano polio adulti	REVAXIS	///
dT ₁ - difterite tetano pertosse adulti	BOOSTRIX	///
DTPa-difterite tetano pertosse pediatrico	INFANRIX	///
DTPa-IPV-difterite tetano pertosse polio	POLIOINFANRIX	///
DTPa-IPV- difterite tetano pertosse polio	TETRAVAC	///
Encefalite da zecche adulti	TICOVAC 0,50	37
Encefalite da zecche pediatrico (< 16 anni)	TICOVAC 0,25	32
Encefalite giapponese	IXIARO	74
Epatite A adulti	AVAXIM / VAQTA	26
Epatite A pediatrico (< 16 anni)	HAVRIX pediatrico	28
Epatite A-B adulti	TWINRIX adulti	40
Epatite A-B pediatrico (< 16 anni)	TWINRIX pediatrico	31
Epatite B adiuvato adsorbito	HBVAXPRO 40 mg	52
Epatite B adulti	HBVAXPRO adulti	24
Epatite B pediatrico (< 16 anni)	HBVAXPRO pediatrico	///
Esavalente-difterite tetano pertosse polio epatite b haemophilus b	INFANRIX HEXA	///
Febbre gialla	STAMARIL	24
HIB - haemophilus b	HIBERIX	///
HPV papillomavirus bivalente	CERVARIX	48
HPV papillomavirus quadrivalente	GARDASIL	50
Meningococco ACWY coniugato (> 2 anni)	MENVEO	45
Meningococco ACWY coniugato (da 12 a 24 mesi)	NIMENRIX	42
Meningococco B	BEXSERO	65
Meningococco C	MENJUGATE / NEISVAC	19
MPRV-morbillo parotite rosolia varicella	PRIORIX TETRA	50
MPR-morbillo parotite rosolia	MMR VAX PRO	///
Pneumococco 13valente	PREVENAR 13	59
Pneumococco 23valente	PNEUMOVAX	28
Polio Salk	IMOVAX POLIO	///
Rabbia	RABIPUR	36
Rotavirus	ROTARIX	///
Tetano	IMOVAX TETANO	///
Tifo orale	VIVOTIF	9
Tifo parenterale	TYPHIM -VI	19
Varicella	VARILRIX	46
Zoster	ZOSTAVAX	106
02/05/2017		

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)

Vaccinazioni effettuate c/o Assistenza Consultoriale

- ° Conto Corrente Postale N° 28432169 intestato a: ASL3 Genovese - Servizio Tesoreria
- ° Banca Carige codice IBAN: IBAN: IT49H0760101400000028432169 intestato a: ASL3 Genovese - Servizio Tesoreria

Causale: Vaccino Rotavirus, per.....(Cognome e Nome del bambino)