ALLEGATOB alla Dgr n. 2714 del 29 dicembre 2014

TARIFFARIO VACCINALE

- Il presente tariffario non si applica nei casi particolari già esentati dal pagamento come previsto da normative nazionali o indicazioni regionali (D.G.R. n. 1564 del 26 agosto 2014 Calendario vaccinale, Documento gruppi a rischio; D.G.R. n. 2326 del 1 agosto 2003, nota regionale prot. n. 291377/50.03.50 dell'11.05.06, nota regionale n. 383675/50.03.50 del 14.07.2009) e nel corso di specifiche campagne vaccinali.

- Con successive e periodiche note regionali verranno comunicati i costi per i vaccini che sono soggetti a variazione di prezzo conseguentemente all'espletamento di specifiche gare regionali.

Codice	VACCINAZIONI PER	TARIFFA IN EURO (PER SINGOLA DOSE)	NOTE
1	Colera	30 .00 (ciclo completo)	15.00 Euro per i richiami
2	Encefalite da zecche (TBE) adulti	47.00	
3	Encefalite da zecche (TBE) pediatrico	39.00	
4	Encefalite giapponese	77.00	
5	Epatite A adulti e pediatrico	28.00	Sono esentati dal pagamento i bambini e gli adolescenti fino all'età di 16 anni originari da paesi ad alta endemia che rientrino nei Paesi di origine dei genitori.
6	Epatite A+B adulti	41.00	
7	Epatite A+B pediatrica	31.00	
8	Epatite B adulti	23.00	
9	Epatite B potenziato	53.00	
10	Febbre gialla	25.00	
11	Febbre tifoide	20.00	
12	Herpes Zoster virus	Prezzo di acquisto del vaccino comprensivo di IVA, a cui vanno aggiunti 10.00 Euro per la prestazione.	
13	Human Papilloma Virus (HPV)	Tariffa agevolata che va determinata calcolando prezzo di acquisto del vaccino + IVA + 10 euro per la	

Codice	VACCINAZIONI PER	TARIFFA IN EURO (PER SINGOLA DOSE)	NOTE
		prestazione.	
14	Influenza	10.00	
15	Meningite da meningococco B	50.00	Per i bambini al di fuori delle fasce di età previste dal calendario e agli adolescenti fino a 18 anni di età la tariffa è agevolata ed è stata determinata calcolando il 50% del costo del vaccino + IVA + 10 Euro per la prestazione. Per bambini nelle fasce di età previste dal calendario vaccinale la vaccinazione è gratuita.
16	Meningite da meningococco B adulti	Prezzo di acquisto del vaccino comprensivo di IVA, a cui vanno aggiunti 10.00 Euro per la prestazione	
17	Meningite (coniugato, gruppo C)	20.00	
18	Meningite (coniugato, gruppo A,C,W_{135},Y)	Prezzo di acquisto del vaccino comprensivo di IVA, a cui vanno aggiunti 10.00 Euro per la prestazione.	
19	Pneumococco polisaccaridico	29.00	
20	Pneumococco coniugato (13 valente)	Prezzo di acquisto del vaccino comprensivo di IVA, a cui vanno aggiunti 10.00 Euro per la prestazione.	
21	Rabbia	33.00	Il vaccino è gratuito per la profilassi post esposizione.
22	Rotavirus	35.00 (ciclo completo)	La tariffa è agevolata ed è stata determinata calcolando il 50% del costo del vaccino comprensivo di IVA senza pagamento della prestazione (trattandosi di vaccino orale)
23	Test Mantoux	10.00	

Codice	VACCINAZIONI PER	TARIFFA IN EURO (PER SINGOLA DOSE)	NOTE
24	Consulenza sanitaria per i viaggiatori internazionali	20.00	Il costo è per singola persona o per nuclei familiari. Sono esclusi dal pagamento gli immigrati che rientrano in patria per far visita ai familiari e le persone che svolgono attività di volontariato e/o soccorso all'estero (D.G.R. n. 2326 del 1 agosto 2003, nota regionale n. 11.05.06, prot. n. 291377/50.03.50).
25	Rilascio duplicati del certificato di vaccinazione internazionale	10.00	