

U. O . IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Ambulatorio Viaggiatori Internazionali

**Il Pagamento è da effettuarsi presso la Cassa Centrale Palazzina B – Centro per
i servizi sanitari**

Il/La sig./ra -----

HA RICEVUTO LE SEGUENTI PRESTAZIONI

VACCINO	CODICE CASSA	IMPORTO IN EURO	VACCINO EFFETTUATO
FEBBRE GIALLA	015802.a	15.50	
TBE ADULTI	015802.b	37,00	
TBE PEDIATRICO	015802.c	29,00	
EPATITE B ADULTI	015802.d	14.00	
EPATITE B PEDIATRICO	015802.e	10.00	
TIFO PARENTERALE	015802.f	9.50	
TIFO ORALE	0155802	9.50	
COLERA	015802.g	11.00	
EPATITE A ADULTI	015803.a	21.00	
EPATITE A PEDIATRICO	015803.b	18.00	
RABBIA	015803.c	50.50	
EPATITE A+B ADULTI	015804.a	32.50	
EPATITE A+B PEDIATRICO	015804.b	22.00	
VARICELLA	015804.c	37.00	
TETANO	015806.h	3.00	
DIFTERITE TETANO (Td)	015806.f	3,50	
DIFTERITE TETANO POLIO (Td-IPV)	015806.p	12.50	
DIFTERITE TETANO PERTOSSE ACELLULARE (TdaP)	015806.g	14.50	
MENINGOCOCCO CONIUGATO TETRAVALENTE ACW135eY	015807.b	38.50	
MORBILLO PAROTITE ROSOLIA	015806.a	10.00	
MENINGOCOCCO B	015807.c	73.50	
ALTRE VACCINAZIONI	015806		
PRESTAZIONE/I *	015899	10.00	
CONSULENZA SANITARIA	016001	20.00 (+ iva)	

***La voce “ Prestazione” fa riferimento al costo di somministrazione di 1 o più
dosi di vaccini per ciascuna persona nel corso del singolo accesso in
ambulatorio.**