

TARIFFARIO VACCINI
Aggiornamento al 03/11/2022

DENOMINAZIONE VACCINO	DESCRIZIONE VACCINO	COSTO UNITARI O IVA INCLUSA (+10%) ARROTONDATO (€)	COSTO SOMMINISTRAZIONE (€)	IMPOSTA DI BOLLO > 77€ [nota 6]	TOTALE DA PAGARE (€)
BEXSERO	vaccino anti meningococco B <18 anni (€ per i nati ante 2014) [nota 9]	50,00			50,00
BEXSERO	vaccino anti meningococco B ≥18 anni	63,00	16,00	2,00	81,00
DUKORAL	Vaccino contro il colera (orale) [nota 11] [nota 8]	21,00			21,00
ENGERIX-B/HBVAXPRO adulti	vaccino anti epatite B ≥16 anni (€ per i nati ante 01/07/1979)	14,00	16,00		30,00
ENGERIX-B/ HBVAXPRO ped	vaccino anti epatite B ≤15 anni	9,00	16,00		25,00
GARDASIL 9	Vaccino antipapillomavirus 9-valente	69,00	16,00	2,00	87,00
HAVRIX Pediatrico	vaccino anti epatite A ≥12 mesi e ≤15 anni (€ dai 6 anni di età)	17,00	16,00		33,00
HIBERIX/ACTHIB	vaccino anti emofilo tipo B	13,00	16,00		29,00
IMOVAX POLIO	vaccino anti poliomielite [nota 7]	8,00	16,00		24,00
IXIARO	Vaccino contro l'encefalite giapponese [nota 11]	70,00	16,00	2,00	88,00
MENQUADFI	Vaccino antimeningococco ACW135Y coniugato	25,00	16,00		41,00
NIMENRIX	vaccino anti meningococco ACWY coniugato	30,00	16,00		46,00
PNEUMOVAX	vaccino anti pneumococco polisaccaridico 23-valente	21,00	16,00		37,00
POLIOBOOSTRIX	vaccino anti difterite, tetano, pertosse, poliomielite ≥3 anni [nota 7]	17,00	16,00		33,00
POLIOINFANRIX	vaccino anti difterite, tetano, pertosse, poliomielite ≥16 mesi e ≤13 anni	18,00	16,00		34,00
APEXXNAR	vaccino anti pneumococco coniugato 20-valente	48,00	16,00		64,00
PNEUMOVAX	vaccino anti pneumococco polisaccaridico purificato 23-valente	21,00	16,00		37,00
PRIORIX/MMRVAXPRO	vaccino anti morbillo, parotite, rosolia [nota 7]	9,00	16,00		25,00
PROQUAD/PRIORIX TETRA	vaccino anti morbillo, parotite, rosolia, varicella [nota 7]	47,00	16,00		63,00
RABIPUR/BERIRAB	vaccino anti rabbia (Rabipur fino ad esaurimento)	50,00	16,00		66,00
SHINGRIX	vaccino anti herpes zoster (ricombinante adiuvato)	183,00	16,00	2,00	201,00
STAMARIL	vaccino anti febbre gialla	21,00	16,00		37,00
TICOVAC - adulti	vaccino anti encefalite da zecca >16 anni	37,00	16,00		53,00
TICOVAC - pediatrico	vaccino anti encefalite da zecca ≥1anno e ≤15 anni	30,00	16,00		46,00
TRUMENBA	vaccino anti meningococco B ≥10 anni e <18 anni (per i nati ante 2014) [nota 9]				50,00
TRUMENBA	vaccino anti meningococco B ≥18 anni	55,00	16,00		71,00
TWINRIX - adulti	vaccino anti epatite A, epatite B ≥16 anni	32,00	16,00		48,00
TWINRIX - adulti senza componente epatite B		17,00	16,00		34,00
TWINRIX - pediatrico	vaccino anti epatite A, epatite B ≥1 anno e ≤15 anni	22,00	16,00		38,00
TWINRIX - pediatrico senza componente epatite B		12,00	16,00		28,00
TYPHIM Vi	vaccino anti tifo polisaccaridico	13,00	16,00		29,00
VAQTA/AVAXIM/HAVRIX AD	vaccino anti epatite A ≥16 anni (Vaqta ≥18 anni)	18,00	16,00		34,00
VAQTA pediatrico	vaccino anti epatite A ≥12 mesi e ≤17 anni (€ dai 6 anni di età)	16,00	16,00		32,00
VAXCHORA	Vaccino contro il colera (orale) [nota 8]	25,00			25,00
VIVOTIF	vaccino anti tifo orale [nota 8]	11,00			11,00
ZOSTAVAX	vaccino anti herpes zoster	96,00	16,00	2,00	114,00

NOTE
1) Il costo dei vaccini è determinato da gare d'acquisto regionali (sito web: www.intercent.it)
2) I vaccini vengono somministrati gratuitamente nel caso in cui l'utente rientri nelle fasce di età e nelle condizioni di rischio previste da calendario vaccinale regionale o da disposizioni nazionali e regionali.
3) Quando la vaccinazione è assoggettata a co-payment la tariffa prevede: il costo del vaccino sostenuto dall'AUSL l'IVA al 10%; il costo della prestazione vaccinale pari a € 16,00 (EURO SEDICI/00) come previsto dalla DGR dell'Emilia-Romagna 69/2011; l'arrotondato come indicato dalla DGR dell'Emilia-Romagna del 05/04/2017 n. 427.
4) Se il viaggiatore internazionale si reca in un Paese a rischio per la malattia prevenibile da vaccino tale vaccino è offerto gratuitamente esclusivamente nei seguenti casi: cooperazione internazionale (attestata da dichiarazione dell'Associazione o analoga documentazione); per adozione internazionale (attestata da dichiarazione dell'Associazione o analoga documentazione); per il vaccino antipatite A nei soggetti fino a 6 anni di età.
5) In alcuni casi possono essere indicati cicli vaccinali accelerati con numero di dosi aumentate: in questo caso il costo complessivo del ciclo vaccinale è aumentato.
6) Se l'importo della prestazione è superiore a 77,47€ è prevista l'imposta di bollo pari a 2,00€ (EURO DUE/00) come da DPR n. 642 /72
7) Dosi aggiuntive di vaccino antipolio o antimorbillo-parotite-rosolia per recarsi in Paesi stranieri non a rischio, sono sottoposte a compartecipazione della spesa.
8) Per i vaccini ad uso orale non è previsto il costo della somministrazione.
9) per questa vaccinazione, per i minori fino al compimento dei 18 anni, viene mantenuta la tariffa ridotta a prezzo forfettario di 50€ prevista dalla Delibera Regionale 427 del 05/04/2017.
10) Per i seguenti vaccini, aggiudicatari della gara 2022-2025, non è previsto alcuna compartecipazione della spesa (co-payment): esavalente (diftto-tetano-pertosse-polio-emofilo-epatite B) HEXYON, INFANRIX HEXA - Legge 119/2017 tetraivalente (diftto-tetano-pertosse-polio pediatrico) TETRAVAC - Legge 119/2017 tetraivalente (morbillo, parotite,rosolia, varicella) PROQUAD - Legge 119/2017 trivalente (morbillo, parotite,rosolia) PRIORIX - Legge 119/2017 trivalente (diftto-tetano-pertosse adulti) TRIBACCINE, BOOSTRIX trivalente (diftto-tetano-pertosse adulti) TRIBACCINE bivalente (diftto-tetano adulti) DIFTETALL tetano monovalente IMOVAX TETANO polio monovalente IMOVAX POLIO - Legge 119/2017 epatite B ENGERIX-B adulti 20 mcg epatite B FENDRIX varicella VARIVAX - Legge 119/2017, DGR 693/2018 rotavirus ROTATEQ, ROTARIX
11) Per questi vaccini alla gara di aggiudicazione non ha aderito alcuna ditta. Eventualmente il cittadino può far riferimento alle reti delle farmacie territoriali presentando ricetta bianca (prescrizione per farmaco di fascia C).