

Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Coordinamento delle Attività Vaccinali
Direttore: Dott. Giovanni Colaiocco
Via Monza, 2 - 00182 Roma
Segreteria: tel. 06/5100.7606
e-mail: centri.vaccinali@aslroma2.it

MODULO PAGAMENTO VACCINAZIONI INTERNAZIONALI

Nome e Cognome del vaccinando _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____

Residente in (Via + CAP + Comune) _____

Tel. _____ e-mail: _____

FEBBRE GIALLA	€ 31,70
COLERA (VAXCHORA)	€ 38,20
TIFO i.m. (Typhim Vi)	€ 21,19
TIFO ORALE (Vivotif)	€ 18,87
ENCEFALITE GIAPPONESE (Yxiaro)	€ 106,14
ENCEFALITE DA ZECCHIE (Ticovac)	€ 44,15
ENCEFALITE DA ZECCHIE PEDIATRICO (Ticovac)	€ 41,20
RABBIA (Rabipur)	€ 56,47
DENGUE (Qdenga)	€ 94,20
MENINGOCOCCO A,C,Y,W135 (Menquadfi)	€ 26,01
ANTIEPATITE B (Adulti)	€ 19,77
ANTIEPATITE A+B (Adulti)	€ 38,48
ANTIEPATITE A (Bambini)	€ 22,89
ANTIEPATITE A (Adulti)	€ 23,56

N.B: L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito dalla Regione Lazio.
Il pagamento può essere effettuato utilizzando il presente modello presso gli **Sportelli CUP**.
Il pagamento può essere effettuato utilizzando il presente modello presso della ASL Roma 2