Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Cremona

U.O. VACCINAZIONI

TARIFFE VACCINAZIONI IN CO-PAGAMENTO **NON** INERENTI LA MEDICINA DEI VIAGGI
AGGIORNAMENTO NOVEMBRE 2026

(Tariffa soggetta a variazione periodica come da Tariffario Regionale a disposizione dell'utenza a richiesta)

VACCINO	PRODOTTO VACCINALE	Tariffa Vaccino	Tariffa Somministrazione
DENGUE	QDENGA	88,00	13,00
ENCEFALITE DA ZECCA ADULTI	TICOVAC Adulti	40,50	13,00
ENCEFALITE DA ZECCA PEDIATRICO	TICOVAC Pediatrico	35,00	13,00
EPATITE A + B ADULTI	TWINRIX Adulti	32,27	13,00
EPATITE A + B PEDIATRICO	TWINRIX Pediatrico	21,52	13,00
EPATITE A ADULTI	AVAXIM	16,58	13,00
EPATITE A ADULTI	HAVRIX Adulti	17,62	13,00
EPATITE B ADULTI	ENGERIX B Adulti	13,33	13,00
EPATITE B ADULTI	HBVAX PRO 10 mcg	13,51	13,00
EPATITE B PEDIATRICO	ENGERIX B Pediatrico	9,13	13,00
EPATITE B PEDIATRICO	HBVAX PRO 5 mcg	9,38	13,00
MENINGOCOCCICO GRUPPO B	BEXSERO	73,26	13,00
MENINGOCOCCICO GRUPPO B	TRUMENBA	53,35	13,00
MENINGOCOCCO A, C, W135 E Y	NIMENRIX	20,12	13,00
PAPILLOMA - 9 CEPPI	GARDASIL 9	69,30	13,00
PNEUMOCOCCO CONIUGATO 20 ceppi	PREVENAR-20	44,11	13,00
PNEUMOCOCCO CONIUGATO 15 ceppi	VAXNEUVANCE	45,32	13,00
PNEUMOCOCCO POLISACCARIDICO 23 ceppi	PNEUMOVAX	21,26	13,00
RABBIA	RABIPUR	45,64	13,00
RABBIA	VERORAB	55,30	13,00
ZOSTER RICOMBINANTE	SHINGRIX	182,71	13,00

- Per alcune vaccinazioni rappresentate, sono previste condizioni di esonero dal pagamento per patologia e/o status a rischio DOCUMENTATI
- Le tariffe sono comprensive di IVA al 10%
- Ad ogni tariffa va aggiunta la quota di somministrazione di 13 Euro. In caso di più somministrazioni contemporaneamente si applica una sola quota di somministrazione + il costo dei vaccini (DGR IX/1986 del 23/07/2019)
- Le tariffe superiori a 77,47 sono soggette all'applicazione dell'imposta di bollo di 2,00 Euro come da DPR 26.10.1972 n. 642