

**Tariffario Unico Regionale delle prestazioni rese dal
Dipartimento di Prevenzione
ASL BA**

VACCINO	TARIFFA in Euro (per singola dose)
Papillomavirus (Gardasil9)	88,34
Epatite A Adulti (Avaxim)	36,31
Epatite A+B Adulti (Twinrix)	51,31
Encefalite giapponese	89,52
Epatite B Adulti (HB Vax Pr)	33,10
Meningite da Meningococco B (Trumemba)	69,20
Meningite (coniugato, gruppo A,C,W135,Y)	40,93
Pneumococco coniugato (20valente)	67,44
Herpes zoster (Shingrix)	201,75
N.B. Prezzo di acquisto del vaccino comprensivo di IVA al 10% e di € 19.04 per la prestazione sanitaria (tariffario Regione Puglia DGR 13.09.2011 n.1984)	

Modalità di pagamento

Le prestazioni che prevedono il pagamento di diritti sanitari devono essere eseguiti attraverso il circuito digitale PagoPA/ MyPay della Asl di Bari

È possibile procedere autonomamente alla emissione del modulo di pagamento seguendo le istruzioni di seguito riportate:

- ❖ Accedere al sito <http://mypay.asl.bari.it/Spontaneo.aspx>
- ❖ Nel campo “*Tipologia di pagamento*” selezionare la voce **Diritti Servizi per Igiene e Sanità Pubblica**
- ❖ Nel campo “*Servizio di Riferimento*” selezionare il Servizio per area di competenza:
 - se Lei è residente nei comuni di Bari, Capurso, Modugno, Triggiano, Valenzano selezioni D.PREV – SISP AREA METROPOLITANA
 - se Lei è residente nei comuni di Altamura, Binetto, Bitetto, Bitonto, Bitritto, Corato, Giovinazzo, Gravina in Puglia, Grumo Appula, Molfetta, Palo del Colle, Poggiorsini, Ruvo di Puglia, Santeramo in Colle, Terlizzi, Toritto selezioni D.PREV – SISP AREA NORD
 - se Lei è residente nei comuni di Acquaviva delle Fonti, Adelfia, Alberobello, Casamassima, Cassano delle Murge, Castellana Grotte, Cellamare, Conversano, Gioia del Colle, Locorotondo, Mola di Bari, Monopoli, Noci, Noicattaro, Polignano a Mare, Putignano, Rutigliano, Sammichele di Bari, Sannicandro di Bari, Turi selezioni D.PREV – SISP AREA SUD
- ❖ Nel campo “*specifica relativa al pagamento*” selezionare **Vaccinazioni non obbligatorie**
- ❖ Compilare i dati anagrafici e i riferimenti di posta elettronica (è obbligatorio inserire almeno un indirizzo mail)
- ❖ Inserire nel campo “*Causale del Pagamento*” il **tipo di vaccino e il numero di dose**
- ❖ Aggiungere al carrello
- ❖ Procedere con il pagamento
- ❖ Allegare l’attestazione di pagamento alla documentazione da inviare o consegnare al momento della prestazione richiesta

NB: il campo “**Dati identificativi Ricevuta**” non va compilato preliminarmente dall’utente che genera spontaneamente il modulo di pagamento