



VACCINAZIONI IN CO-PAGAMENTO

LE VACCINAZIONI OFFERTE

- anti Meningococciche (anti meningococco B, anti meningococco C, anti meningococco ACWY)
- viaggiatori internazionali adulti e minori (anti febbre gialla, antiepatite A, antiepatite A+B, antitifica i.m., antiencefalite da zecche, anti encefalite giapponese, antirabbica, colera)
- Anti Papilloma Virus per soggetti minori maschi nati antecedentemente al 2006, fino al compimento del 18° anno di età.

MODALITA' DI PRENOTAZIONE

- compilare il “MODULO RICHIESTA VACCINAZIONI” in ogni sua parte specificando la/le vaccinazione/i e l'ambito vaccinale prescelti
- inoltrare il modulo compilato all' indirizzo e-mail:

vaccinazioni.areapagamento@asst-ovestmi.it

Entro 10 giorni lavorativi si riceve risposta tramite e-mail con l'indicazione della data dell'appuntamento, la sede ambulatoriale e la modulistica d'interesse relativa alla vaccinazione richiesta. La documentazione compilata deve essere consegnata il giorno dell'appuntamento.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Scaricare il “MODULO COSTI” ed effettuare il pagamento secondo le seguenti modalità:

- **Bonifico IT 53 O 05034 20211 000000008908**
(BANCO BPM s.p.a Largo Franco Tosi 9, Legnano, filiale 20211)

Beneficiario: **ASST OVEST MILANESE**

Causale: Nome e Cognome - Codice Fiscale - Tipo di Vaccinazioni
- **Conto Corrente Postale 46422200**

Beneficiario: **ASST OVEST MILANESE**

Causale: Nome e Cognome - Codice Fiscale - Tipo di Vaccinazioni
- Pagamento presso i CUP secondo gli orari previsti e citati nel “MODULO COSTI”

Il pagamento della prestazione vaccinale deve essere effettuato prima dell'accesso in ambulatorio.

Tutti i pagamenti devono essere ricondotti al codice fiscale del vaccinato, in assenza del quale non può essere emessa la fattura.