



Denain le :

Nom et Prénom(s) du patient :
 Adresse :

 Date et lieu de naissance :
 N° Sécurité Sociale :

CENTRE DE VACCINATIONS AGREE

ARRETE DU 24 MARS 2000

CHEF DE SERVICE : MONSIEUR LE DOCTEUR DZEING-ELLA

U.F. 4517

☎ 03.27.24.31.70

1. **Consultation spécialiste :**26,50 € compte d'imputation H 706511
 Duplicata carnet jaune.....3 €
2. **Injection :**
 AMI 13,15 € X.....
3. **Vaccins :**..... compte d'imputation H 7071
 - STAMARIL® (fièvre jaune)50 € (non remboursé)
 - REVAXIS® (diphthérie, tétanos, poliomyélite)..... 12 € (remboursé)
 - REPEVAX®, BOOSTRIX, TETRA® (diphthérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche)..... 25 € (remboursé)
 - Hépatite A**
 - HAVRIX® 720 u (enfants / nourrissons)25 € (non remboursé)
 - HAVRIX® 1440 u, VAQTA® (adultes).....25 € (non remboursé)
 - TYPHIM®, TYPHERIX® (fièvre typhoïde)35 € (non remboursé)
 - NIMENRIX® (méningite).....45 € (non remboursé)
 - Hépatite B**
 - ENGERIX® B 10µg (enfants / nourrissons)13 € (remboursé)
 - ENGERIX® B 20µg (adultes).....19 € (remboursé)
 - Vaccin combiné Hépatite A / Hépatite B**
 - TWINRIX® enfant (enfants / nourrissons).....36 € (non remboursé)
 - TWINRIX® adulte (adultes).....36 € (non remboursé)
 - Encéphalite à tiques**
 - TICOVAC enfant (enfants / nourrissons).....35 € (non remboursé)
 - TICOVAC adulte (adultes).....35 € (non remboursé)
 - DUKORAL® (choléra)28 € (non remboursé)
 - IXIARO® (encéphalite japonaise)85 € (non remboursé)
 - MMRVAXPRO®, PRIORIX® (rougeole, oreillons, rubéole)15 € (remboursé)
 - TYAVAX® (vaccin combiné hépatite A / fièvre typhoïde)59 € (non remboursé)
 - RABIQUE PASTEUR®, RABIPUR® (rage).....35 € (non remboursé)
 - PREVANAR 13® (pneumocoque)50 € (remboursé)
 - PNEUMOVAX® (pneumocoque).....20,35 € (remboursé)
 - INFLUVAC®, VAXIGRIP® (grippe).....6 € (non remboursé)
 - SPIROLEPT® (leptospirose).....73 € (non remboursé)
 - ROUVAX® (rougeole).....4,92 € (remboursé)
 - TUBERTEST® (test tuberculinique)1 € (remboursé)
 - SZCZEPIONKA PRZECIWGRUZYLICZA BCG 105 (tuberculose)....3 € (remboursé)

TOTAL VACCINS

€

TOTAL GENERAL (1 + 2) A REGLER

Réglé le : <input type="checkbox"/> EN ESPECES <input type="checkbox"/> PAR CHEQUE Cachet et signatureEuros Signature du médecin
---	--