

ANEXO I

Clinica de Vacinação João e Maria

TABELA NEGOCIADA

VACINAS	VALOR
TRIPLICE ACELULAR (DIFTERIA, TETANO E COQUELUCHE ACELULAR)	50,00
M.M.R (SARAMPO,CAXUMBA E RUBEOLA)	40,00
DUPLA (DIFTERIA E TETANO)	20,00
TWINRIX ADULTO (HEPATITE A+B)	110,00
REFORTRIX (DIFTERIA,TETANO E COQUELUCHE ACELULAR ADULTO)	100,00
TETRA ACELULAR (DIFTERIA, TETANO, COQUELUCHE ACELULAR E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B)	100,00
HEXA (DIFTERIA, TETANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIO INATIVADA, HEPATITE B E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B)	165,00
PENTA (DIFTERIA, TETANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIO INATIVADA, E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B)	130,00
PREVENAR (VACINA PNEUMOCOCICA CONJUGADA 7 VALENTE)	240,00
HEPATITE B ADULTO	50,00
HEPATITE B INFANTIL	40,00
H.I.B (HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B)	50,00
SABIN	GRATUITA
TETANO	15,00
PNEUMO 23 (VACINA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE)	50,00
MENINGITEC (VACINA MENNGOCOCICA TIPO C)	130,00
VARICELA (CATAPORA)	115,00
HEPATITE A INFANTIL	85,00
HEPATITE A ADULTO	90,00
GRIPE ADULTO	45,00
GRIPE INFANTIL (ABAIXO DE 03 ANOS DE IDADE)	35,00