

NUEVOS VALORES PARA REINTEGROS DE VACUNAS

Se comunica que a partir del día **Martes 11 de Junio de 2024**, los valores a reintegrar en concepto de **VACUNAS**, serán del **(50%)** del valor abonado. Asimismo habrá un tope a reintegrar para cada caso, según la siguiente tabla:

VACUNAS	PRESENTACION COMERCIAL	Valor Tope (\$)	Valor Público (\$)
DOBLE BACTERIANA (*)	DITE	6.177	12.354
HEPATITIS A ADULTOS	HAVRIX / AVAXIM	35.143	70.286
HEPATITIS A INFANTIL	HAVRIX / AVAXIM	24.410	48.820
HEPATITIS B ADULTOS	AG-B	5.974	11.948
HEPATITIS B INFANTIL (*)	AG-B	4.742	9.484
HEPATITIS A + B ADULTOS	TWINRIX	37.483	74.966
ANTIMENINGOCOCCICA A, Y, C W135	MENVEO	50.957	101.914
ANTIMENINGOCOCCICA	PREVENAR 20	40.856	81.712
ANTIMENINGOCOCCICA B (**)	BEXSERO	43.902	87.804
CUADRUPLE VIRAL	PROQUAD	53.335	106.670
DPT + HAEMOPHILUS INFANTIL B	ACTACEL	1057	2114
DPT + ANTIPOLIOMELITIS	TETRAXIM	72.438	144.876
QUINTUPLE ACELULAR	PENTAXIM	83.846	167.692
SEXTUPLE ACELULAR	INFANRIX / HEXAXIM	91.301	182.602
BUSTRIX – ADACEL	BUSTRIX / ADACEL	32.598	65.196
TOXOIDE TETANICO		4.589	9.178
HPV- 2 ó 4 CEPAS (**)	GARDASIL / GARDASIL 9	93.261	186.522
ANTINEUMOCOCCICA 23 CEPAS	PNEUMOVAX 23	29.476	58.952
ANTINEUMOCOCCICA	PREVENAR 13	35.527	71.054
TRIPLE VIRAL (*)	MMR II	16.085	32.170
VARICELA	VARILRIX / VARIVAX	35.165	70.330
SALK	IMOVAX POLIO	1.538	3.076
FIEBRE AMARILLA	STAMARIL	51.473	102.946
FIEBRE TIFOIDEA	TYPHIM VI	23.847	47.694
ROTAVIRUS	ROSTARIX / ROTATEQ	41.418	82.836
VACUNA ANTIRABICA	VERORAB	27.647	55.294
ANTIGRIPAL ADULTO		12.587	25.174
ANTIGRIPAL INFANTIL	AGRIPPAL S1 JR / AFLURIA QUAD	7.552	15.104

(*) Vacunas del Plan Ampliado BCG, DOBLE VIRAL, TRIPLE y CUADRUPLE BACTERIANAS COMUNES, inmunización gratuita en Centros Públicos. .

(**) Se reconoce en edad escolar (hasta los 18 años inclusive)

Vacunas no contempladas en el listado o fuera de edades estipuladas, deberán ser presentadas por nota con Historia Clínica, que justifiquen su autorización.