

**DIRECTION DES FINANCES
ET DE LA CONTRACTUALISATION**

ARRÊTÉ DE LA DIRECTRICE GÉNÉRALE

Tarif des vaccins 2022 - Centre de Vaccinations Internationales

Référence interne : N° 28

VU l'ordonnance n°406 du 02 mai 2005

La Directrice Générale arrête comme suit, les tarifs des vaccins du Centre de Vaccination Internationales qui seront appliqués à partir du **1^{er} janvier 2022** :

Le tarif à l'unité ne comprend pas l'acte d'injection (par exemple acte AMI - il doit être saisi).

La lettre clé associée au tarif du vaccin doit être saisie avec le coefficient 1.

Libellé Vaccin CHUB	Lettre clé	Remboursement CPAM	Tarif à l'unité
ACT HIB 0,01 MG/0,5 ML INJ SER	MCV	R	33,46 €
BCG SSI VACCIN INTRADERMIQUE FL	MCV	R	9,48 €
BXSERO INJ SER	MCV	R	83,06 €
EFLUELDA INJ SER	MCV	R	30,25 €
ENCEPUR 1,5MCG/0,5ML INJ SRG	MCNR	NR	35,29 €
ENGERIX B10 ENF ET NR INJ SER	MCV	R	8,54 €
ENGERIX B20 AD INJ SER	MCV	R	15,15 €
GARDASIL 9 INJ SER	MCV	R	115,20 €
HAVRIX 1440 U/1 ML AD INJ SER	MCNR	NR (1)	20,75 €
HAVRIX 720 U/1 ML ENFANT INJ SER	MCNR	NR (2)	13,62 €
HEXYON 0,5 ML INJ SER	MCV	R	34,27 €
IMOGAM RAGE 150 UI/ML IM FL 2ML	MCNR	NR	373,68 €
IXIARO INJ SER	MCNR	NR	75,53 €
M-M-RVAXPRO INJ SER	MCV	R	12,25 €
NEISVAC INJ SER 0,5ML	MCV	R	19,83 €
NIMENRIX INJ SER	MCNR	NR	40,59 €

PNEUMOVAX INJ SER	MCV	R	18,03 €
PREVENAR 13 INJ SER	MCV	R	49,65 €
RABIQUE PASTEUR INJ SER	MCNR	NR	41,81 €
REPEVAX INJ SER	MCV	R	21,04 €
REVAXIS INJ SER	MCV	R	8,15 €
SPIROLEPT 200 MUI/ML INJ SER	MCNR	NR	120,78 €
STAMARIL MONODOSE INJ FL	MCNR	NR	48,35 €
TETRAVAC ACELLULAIRE 0,5ML INJ SER	MCV	R	12,37 €
TUBERSOL INJ FL 10 DOSE	MCV	R	7,92 €
TWINRIX AD INJ SER	MCNR	NR	42,59 €
TYAVAX INJ SER	MCNR	NR	66,71 €
TYPHIM VI INJ SER	MCNR	NR	30,11 €
VAXIGRIPTETRA 0,5 ML INJ SER	MCV	R	11,11 €

1) MCV / R (AMM Enfants à partir de 1 an et jusqu'à 15 ans) : Ce médicament peut être prise en charge ou remboursé par l'Assurance Maladie dans les cas suivants : vaccination contre l'hépatite A, uniquement chez les patients atteints de mucoviscidose et les patients atteints de maladies hépatiques chroniques actives (notamment dues aux autres virus des hépatites) Arrêté du 26 octobre 2011 NOR : ETSS1123595A

2) MCV / R (AMM Enfants à partir de 16 an et Adultes) : Ce médicament peut être prise en charge ou remboursé par l'Assurance Maladie dans les cas suivants : vaccination contre l'hépatite A, uniquement chez les patients atteints de mucoviscidose et les patients atteints de maladies hépatiques chroniques actives (notamment dues aux autres virus des hépatites) Arrêté du 26 octobre 2011 NOR : ETSS1123595A

Besançon, le 6 janvier 2022

Pour la Directrice Générale,
Le Directeur des Finances,


Le Directeur des Finances
Jacques BIDAULT
CHU de Besançon
Direction des Finances
2 Place Saint-Jacques
25030 BESANÇON Cedex