

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

GRUPO-ALVO	IDADE	BCG	HEPATITE B	PENTA/DTP	VIP/VOP	PNEUMOCÓCICA 10V (CONJUG.)****	ROTAVÍRUS HUMANO	MENINGOCÓCICA ACWY	FEBRE AMARELA**	HEPATITE A	TRÍPLICE VIRAL	TETRA VIRAL*	HPV	DUPLA ADULTO (dT)	dTpa***	Influenza
CRIANÇAS	A0 NASCER	DOSE ÚNICA	UMA DOSE													
	2 MESES			1ª DOSE	1ª DOSE (COM VIP)	1ª DOSE	1ª DOSE									
	3 MESES															
	4 MESES			2ª DOSE	2ª DOSE (COM VIP)	2ª DOSE	2ª DOSE									
	5 MESES															
	6 MESES			3ª DOSE	3ª DOSE (COM VIP)											
	9 MESES								UMA DOSE							
	12 MESES					REFORÇO					1ª DOSE					DOSE ANUAL (6 MESES A MENORES DE 6 ANOS)
	15 MESES			1º REFORÇO (COM DTP)	1º REFORÇO (COM VOP)					UMA DOSE		UMA DOSE				
	4 ANOS			2º REFORÇO (COM DTP)	2º REFORÇO (COM VOP)						2ª DOSE					
9 ANOS												2 DOSES (MENINAS DE 9 A 14 ANOS)				
ADOLESCENTE E JOVEM ADULTO	10 A 29 ANOS		3 DOSES (A DEPENDER DA SITUAÇÃO VACINAL)					DOSE ÚNICA (11 E 12 ANOS)			DUAS DOSES (ATÉ 29 ANOS)		2 DOSES (MENINOS DE 11 A 14 ANOS)	REFORÇO A CADA 10 ANOS		
ADULTO	30 A 59 ANOS									UMA DOSE (30 A 49 ANOS)						
IDOSO	60 ANOS OU MAIS															
GESTANTE														3 DOSES (A DEPENDER DA SITUAÇÃO VACINAL)	1 DOSE A CADA GESTAÇÃO A PARTIR DA 20ª SEMANA	NA SAZONALIDADE

\* A VACINA TETRA VIRAL CORRESPONDE À SEGUNDA DOSE DA TRÍPLICE VIRAL E À DOSE DA VACINA VARICELA.

\*\* SÓ TERÁ REFORÇO DA VACINA FEBRE AMARELA AQUELES QUE TOMARAM A FRACIONADA EM 2018.

\*\*\* A VACINA dTpa TAMBÉM SERÁ OFERECIDA PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM EM MATERNIDADE E EM UNIDADE DE INTERNAÇÃO NEONATAL ATENDENDO RECÉM-NASCIDOS E CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO DE IDADE.

\*\*\*\* SERÁ NECESSÁRIA COMPLEMENTAÇÃO COM UMA DOSE DE PNEUMOCÓCICA 23V A DEPENDER DA SITUAÇÃO VACINAL ANTERIOR COM PNM10V.