

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	MENINGOCÓCICA C	VARICELA/CATAPORA	
CRIANÇAS	AO NASCER	DOSE ÚNICA	UMA DOSE																
	2 MESES			1ª DOSE	1ª DOSE (COM VIP)	1ª DOSE	1ª DOSE												
	3 MESES																1ª DOSE		
	4 MESES			2ª DOSE	2ª DOSE (COM VIP)	2ª DOSE	2ª DOSE												
	5 MESES																	2ª DOSE	
	6 MESES			3ª DOSE	3ª DOSE (COM VIP)														
	9 MESES								UMA DOSE										
	12 MESES						REFORÇO				UMA DOSE						DOSE ANUAL (6 MESES A MENORES DE 6 ANOS)	REFORÇO	
	15 MESES			1º REFORÇO (COM DTP)	1º REFORÇO (COM VOP)					UMA DOSE		UMA DOSE							
	4 ANOS			2º REFORÇO (COM DTP)	2º REFORÇO (COM VOP)				REFORÇO										UMA DOSE
9 ANOS												2 DOSES (9 A 10 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)			REFORÇO A CADA 10 ANOS, A PARTIR DOS 7 ANOS DE IDADE					
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.