

# Calendário de vacinação



Verifique seu cartão de vacinação e vá ao posto de saúde mais próximo!

## CRIANÇAS



| IDADE     | VACINA   | DOSE       |
|-----------|--|------------|
| Ao nascer | <b>BCG-ID</b><br>Previne as formas graves de tuberculose (miliar e meníngea)   | Dose única |
| 2 meses   | <b>Hepatite B</b>  | Dose única |
|           | <b>Pentavalente (DTB + Hib + Hepatite B)</b><br>Previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e meningite e infecções por Hib | 1ª Dose    |
|           | <b>Poliomielite Inativada (VIP)</b><br>Previne a paralisia infantil  |            |
|           | <b>Pneumocócica 10-valente (conjugada)</b><br>Previne pneumonia, otite, meningite e outras doenças causadas pelo pneumococo      |            |
| 3 meses   | <b>Oral contra Rotavirus Humano (VORH)</b><br>Previne diarréia por rotavírus   |            |
|           | <b>Meningocócica C</b><br>Previne meningite e meningococcemia (infecção generalizada)  | 1ª Dose    |
| 4 meses   | <b>Pentavalente (DTB + Hib + Hepatite B)</b><br>Previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e meningite e infecções por Hib | 2ª Dose    |
|           | <b>Poliomielite Inativada (VIP)</b><br>Previne a paralisia infantil  |            |
|           | <b>Pneumocócica 10-valente (conjugada)</b><br>Previne pneumonia, otite, meningite e outras doenças causadas pelo pneumococo      |            |
|           | <b>Oral contra Rotavirus Humano (VORH)</b><br>Previne diarréia por rotavírus   |            |
| 5 meses   | <b>Meningocócica C</b><br>Previne meningite e meningococcemia (infecção generalizada)  | 2ª Dose    |
| 6 meses   | <b>Pentavalente (DTB + Hib + Hepatite B)</b><br>Previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e meningite e infecções por Hib | 3ª Dose    |
|           | <b>Poliomielite Inativada (VIP)</b><br>Previne a paralisia infantil  |            |
|           | <b>COVID-19</b><br>Previne contra formas graves e óbitos   | 1ª Dose**  |
| 7 meses   | <b>COVID-19</b><br>Previne contra formas graves e óbitos   | 2ª Dose**  |

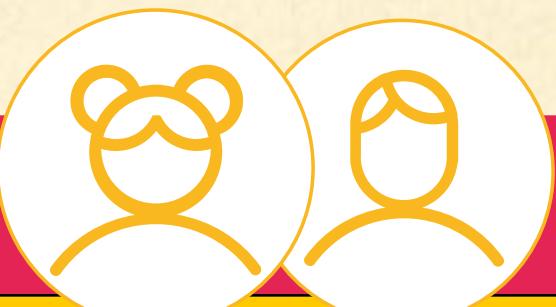
## CRIANÇAS



| IDADE           | VACINA  | DOSE              |
|-----------------|---|-------------------|
| <b>9 meses</b>  | <b>Febre amarela (atenuada)</b>   | <b>1ª Dose</b>    |
|                 | <b>COVID-19</b><br>Previne contra formas graves e óbitos  | <b>3ª Dose**</b>  |
| <b>12 meses</b> | <b>Tríplice Viral (SCR)</b><br>Previne sarampo, caxumba e rubéola   | <b>1ª Dose</b>    |
|                 | <b>Meningocócica C</b><br>Previne meningite e meningococcemia (infecção generalizada)                                       | <b>Reforço</b>    |
|                 | <b>Pneumocócica 10-valente (conjugada)</b><br>Previne pneumonia, otite, meningite e outras doenças causadas pelo pneumococo |                   |
| <b>15 meses</b> | <b>Tríplice Bacteriana (DTP)</b><br>Previne difteria, tétano e coqueluche   | <b>1º Reforço</b> |
|                 | <b>Poliomielite Inativada (VIP)</b><br>Previne a paralisia infantil   | <b>Reforço</b>    |
|                 | <b>Hepatite A</b>   | <b>Dose única</b> |
|                 | <b>Tríplice Viral (SCR) + Varicela</b><br>Previne sarampo, caxumba e rubéola e varicela                                     |                   |
| <b>4 anos</b>   | <b>Tríplice Bacteriana (DTP)</b><br>Previne difteria, tétano e coqueluche   | <b>2º Reforço</b> |
|                 | <b>Varicela</b>   | <b>2ª Dose</b>    |
|                 | <b>Febre amarela (atenuada)</b>   | <b>Reforço</b>    |

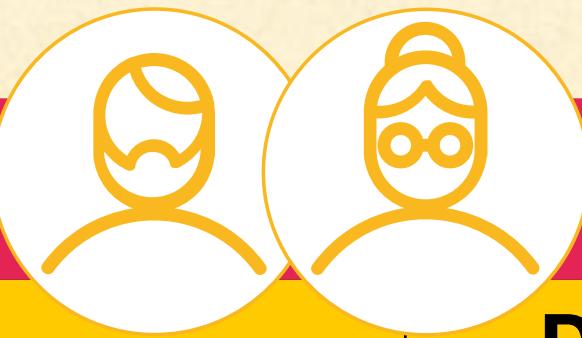
Verifique seu cartão de vacinação e vá ao posto de saúde mais próximo!

## CRIANÇAS E ADOLESCENTES



| IDADE                                 | VACINA  | DOSE                           |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| <b>9 a 14 anos</b>                    | <b>Papilomavírus Humano (HPV)</b><br>Previne o papiloma, vírus humano que causa cânceres e verrugas genitais. Pode ser aplicada até 14 anos 11 meses e 29 dias. | <b>Dose única</b>              |
| <b>11 a 14 anos (temporariamente)</b> | <b>Meningocócica ACWY</b><br>Previne a doença meningocócica causada pela bactéria dos sorogrupos A, C, W, Y.  | <b>Dose única</b>              |
| <b>11 a 19 anos</b>                   | <b>Hepatite B (recombinante)</b>  | <b>Três doses</b>              |
|                                       | <b>Dupla Bacteriana adulto (dT)</b><br>Previne difteria e tétano  | <b>Uma dose a cada 10 anos</b> |
|                                       | <b>Febre amarela (atenuada)</b>   | <b>Dose única</b>              |
|                                       | <b>Tríplice Viral (SCR)</b><br>Previne sarampo, caxumba e rubéola   | <b>Duas doses</b>              |

## ADULTOS E IDOSOS



| IDADE          | VACINA  | DOSE                    |
|----------------|---|-------------------------|
| 20 a 29 anos   | <b>Tríplice Viral (SCR)</b><br>Previne sarampo, caxumba e rubéola             | Duas doses              |
| 30 a 59 anos   | <b>Tríplice Viral (SCR)</b><br>Previne sarampo, caxumba e rubéola             | Dose única              |
| 20 a 59 anos   | <b>Hepatite B (recombinante)</b>  | Três doses              |
|                | <b>Dupla Bacteriana adulto (dT)</b><br>Previne difteria e tétano              | Uma dose a cada 10 anos |
|                | <b>Febre amarela (atenuada)</b>   | Dose única              |
| 60 anos e mais | <b>Hepatite B (recombinante)</b>  | Três doses              |
|                | <b>Influenza (fracionada, inativada)</b><br>Previne o vírus que causa a gripe | Dose anual              |
|                | <b>Dupla Bacteriana adulto (dT)</b><br>Previne difteria e tétano              | Uma dose a cada 10 anos |
|                | <b>COVID-19</b><br>Previne contra formas graves e óbitos                      | Uma dose a cada 6 meses |

Verifique seu cartão de vacinação e vá ao posto de saúde mais próximo!

## GESTANTES



| VACINA   | DOSE  |
|--|---|
| <b>Hepatite B (recombinante)</b>   | Três doses  |
| <b>Dupla Bacteriana adulto (dT)</b><br>Previne difteria e tétano                             | Duas doses  |
| <b>Tríplice Bacteriana Acelular (dTpa)</b><br>Previne difteria, tétano e coqueluche acelular | Uma dose a cada gestação (a partir da 20ª semana gestacional) |
| <b>Influenza (fracionada, inativada)</b><br>Previne o vírus que causa a gripe                | Dose anual  |
| <b>COVID-19</b><br>Previne contra formas graves e óbitos                                     | Anual ou a cada gestação                                      |

### Observação importante:

Para cada vacina, deve-se avaliar a caderneta/cartão de vacinação apresentada no momento (data da última dose de vacina registrada e número de doses recebida anteriormente) e a idade do indivíduo, identificando a necessidade de iniciar/completar o esquema de vacinação ou realizar os reforços. Portanto, não é preciso reiniciar o esquema de vacinação caso o adulto, por exemplo, apresente no ato da vacinação o registro de doses recebidas em qualquer idade e ciclo de vida (infância e adolescência).

## RECOMENDADAS TEMPORARIAMENTE

| IDADE                                     | VACINA   | DOSE   |
|---|--|--|
| <b>11 a 14 anos<br/>(temporariamente)</b> | <b>Meningocócica ACWY</b><br>Previne a doença meningocócica causada pela bactéria dos sorogrupos A, C, W, Y. | Dose única   |
| <b>10 a 14 anos</b>                       | <b>Dengue</b><br>Previne contra os quatro sorotipos do vírus da dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 e DENV-4).    | Duas doses, com intervalo de três meses entre cada uma |

## COVID-19

### ROTINA

2 DOSES OBRIGATÓRIAS, PARA CRIANÇAS DE 6 E 7 MESES ATÉ 4 ANOS (VACINA MODERNA);  
 3 DOSES OBRIGATÓRIAS, PARA CRIANÇAS DE 6, 7 E 9 MESES ATÉ 4 ANOS (VACINA PFIZER BABY);  
 2 DOSES OBRIGATÓRIAS ANUAIS (A CADA 6 MESES) PARA IDOSOS;  
 1 DOSE OBRIGATÓRIA ANUAL PARA GESTANTES.

**ENTENDA COMO FUNCIONA  
CASO A CASO!**

### PERIÓDICA

IMUNOCOMPROMETIDOS E OUTROS GRUPOS PRIORITÁRIOS, QUE RECEBEM DOSES UMA OU DUAS VEZES AO ANO.

#### CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 4 ANOS:

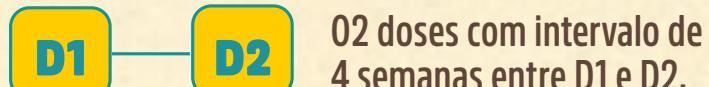
##### QUE RECEBERAM DUAS DOSES OU MAIS



01 dose da vacina com intervalo de 4 meses após a última dose recebida.

##### QUE NUNCA SE VACINARAM

###### VACINA MODERNA



02 doses com intervalo de 4 semanas entre D1 e D2.

###### VACINA PFIZER BABY



03 doses da vacina com intervalo de 4 semanas entre D1 e D2 e 8 semanas entre D2 e D3.

##### QUE SÃO IMUNOCOMPROMETIDAS E NUNCA VACINADAS



03 doses da vacina com intervalo de 4 semanas entre D1 e D2 e 8 semanas entre D2 e D3.

##### QUE POSSUEM O ESQUEMA INCOMPLETO

Completar esquema com a vacina disponível.

#### IMUNOCOMPROMETIDOS ACIMA DE 5 ANOS:

##### QUE NUNCA SE VACINARAM



03 doses da vacina com intervalo de 4 semanas entre D1 e D2 e 8 semanas entre D2 e D3.

##### QUE RECEBERAM UMA DOSE



02 doses da vacina com intervalo de pelo menos 3 meses entre a dose previamente tomada e a primeira e intervalo de 6 meses entre a primeira e a segunda aplicada.

##### QUE RECEBERAM DUAS DOSES OU MAIS



02 doses da vacina com intervalo de pelo menos 3 meses entre a dose previamente tomada e a primeira e intervalo de 6 meses entre a primeira e a segunda aplicada.

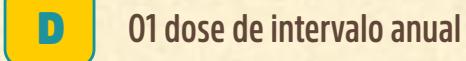
#### DOSE PERIÓDICA DE GRUPOS PRIORITÁRIOS (ACIMA DE 5 ANOS):

##### IDOSOS E IMUNOCOMPROMETIDOS



02 doses anuais com intervalo de 6 meses.

GESTANTES, PUÉRPERAS, PESSOAS VIVENDO EM INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA (ILPI E RI) E SEUS TRABALHADORES; INDÍGENAS; RIBEIRINHOS; QUILOMBOLAS; TRABALHADORES DA SAÚDE; PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PERMANENTE; PESSOAS COM COMORBIDADES; PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE ( $\geq 18$  ANOS); FUNCIONÁRIOS DO SISTEMA DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE; ADOLESCENTES E JOVENS CUMPRINDO MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS; PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA;



01 dose de intervalo anual

**POPULAÇÃO GERAL (NÃO PRIORITÁRIA)  
QUE NUNCA SE VACINOU**



Receber 01 dose da vacina.