

CALENDÁRIO VACINAL

GRUPO	IDADE	BCG	HEPATITE TIPO B	PENTA E DTP	POLIOMIELITE VIP E VOP	PNEUMO 10	ROTAVÍRUS	MENINGO C e ACWY	INFLUENZA	FEBRE AMARELA	TRÍPLICE VIRAL	TETRA VIRAL	VARICELA	HEPATITE TIPO A	DUPLA ADULTO	HPV	dTpa		
CRIANÇAS	AO NASCER	Dose única	Dose ao nascer																
	2 MESES			1ª dose (com Penta)	1ª dose (com VIP)	1ª dose	1ª dose (1 mês e 15 d a 3 meses e 15d)												
	3 MESES							1ª dose Meningo C											
	4 MESES			2ª dose (com Penta)	2ª dose (com VIP)	2ª dose	2ª dose (3 meses e 15 d a 7 meses e 29d)												
	5 MESES							2ª dose Meningo C											
	6 MESES			3ª dose (com Penta)	3ª dose (com VIP)				Dose anual (a partir dos 6 meses)										
	9 MESES									1ª dose									
	12 MESES					Reforço		1ª reforço Meningo C			1ª dose								
	15 MESES			1ª reforço (com DTP)	1ª reforço (com VOP)							Dose única OU 2ª dose TV + 1ª dose de varicela		Dose única					
4 ANOS			2ª reforço (com DTP)	2ª reforço (com VOP)					Reforço			Uma dose (corresponde a 2ª dose de varicela)							
ADOLESCENTES	10 a 19 ANOS		3 doses (a depender da situação vacinal encontrada)					Dose única ACWY (entre 11 e 14 anos)		Dose única	Duas doses (até 29 anos) Uma dose (30 a 59 anos)				3 doses e reforço a cada 10 anos	Duas doses (9 a 14 anos)			
ADULTOS	20 a 29 ANOS																		
IDOSOS	60 ANOS ou MAIS									Dose anual (conforme campanha)									
GESTANTES																			Uma dose a cada gestação (a partir de 20 semanas)