

## CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

IDADE	BCG	HEPATITE B	HEPATITE A	PENTA	VIP E VOP	PNEUMO 10	ROTAVIRUS	MENINGO C	FEBRE AMARELA	TRÍPLICE VIRAL	TETRA VIRAL	DUPLA ADULTO	HPV
<b>Ao nascer</b>	Dose única	Dose ao nascer											
<b>2 meses</b>				1ª dose	1ª dose VIP	1ª dose	1ª dose						
<b>3 meses</b>								1ª dose					
<b>4 meses</b>				2ª dose	2ª dose VIP	2ª dose	2ª dose						
<b>5 meses</b>								2ª dose					
<b>6 meses</b>				3ª dose	3ª dose VIP								
<b>9 meses</b>									Dose inicial				
<b>12 meses</b>						Reforço <sup>(4)</sup>		1º Reforço <sup>(4)</sup>		Dose única			
<b>15 meses</b>			Dose única <sup>(2)</sup>	1ª reforço (com DTP)	VOP <sup>(3)</sup>						Dose única		
<b>4 anos</b>				2ª reforço (com DTP)	VOP <sup>(3)</sup>				Reforço				
<b>9-13 anos</b>													2 Doses 0-6 meses
<b>10-19 anos</b>		3 doses <sup>(1)</sup>							Uma dose e um reforço a depender da situação vacinal	2 doses <sup>(1)</sup>		Reforço a cada 10 anos	

(1) Se não recebido o esquema na infância

(2) Poderá ser administrado até os 23 meses

(3) Campanha de vacinação indiscriminada (1-4 anos – anual).

(4) Poderá ser administrado até os 4 anos.

Deverá ser avaliado o benefício/risco da vacinação para indivíduos com 60 anos ou mais que receberão a vacinação contra febre amarela pela primeira vez respeitar esquemas anteriores.

Fonte: portarias GM/MS nº 1498/ 2011 e nota informativa 149/2015 CGPNI/DEVIT/SVS/MS