



# CALENDÁRIO DE VACINAS – CRIANÇAS

IDADE	VACINA	DOSE	OBSERVAÇÃO
Ao nascer	BCG-ID Tuberculose	única	
	Hepatite B	1a. dose	
2 meses	Hexavalente acelular	1a. dose	Composição da Vacina Hexavalente acelular: * Difteria, Tétano e Coqueluche acelular (DTPa) * Haemophilus influenza tipo b * Polio inativada (Salk) * Hepatite B
	Prevenar 13 valente	1a. dose	
	Rotavírus Pentavalente	1a. dose	
3 meses	Meningite tipo B	1a. dose	<b>Quantidade de doses e respectivos intervalos, de acordo com o início do esquema vacinal.</b> <b>Início do esquema vacinal entre 2 e 5 meses:</b> 3 doses com intervalo de 2 meses entre elas + 1 reforço entre 12 e 23 meses.  <b>Início do esquema vacinal entre 6 e 11 meses:</b> 2 doses com intervalo de 2 meses entre elas, + 1 reforço no segundo ano de vida, respeitando um intervalo mínimo de 2 meses da última dose.  <b>Início do esquema vacinal entre 1 e 10 anos:</b> 2 doses com intervalo de 2 meses. <b>Início do esquema vacinal entre 11 e 50 anos:</b> 2 doses com intervalo de 1 mês.
	Meningite tipo A/C/W135/Y	1a. dose	<b>Laboratório GSK</b>  <b>Nome comercial:</b> Menveo – <b>SOMENTE ESSA VACINA</b> <b>Indicação:</b> Crianças a partir de 2 meses e adultos
4 meses	Pentavalente acelular	2a. dose	<b>Composição da Vacina Pentavalente acelular:</b> * Difteria, Tétano e Coqueluche acelular (DTPa) * Haemophilus influenza tipo b * Polio inativada (Salk)
	Prevenar 13 valente	2a. dose	
	Rotavírus Pentavalente	2a. dose	
5 meses	Meningite tipo B	2a. dose	
	Meningite tipo A/C/W135/Y	2a. dose	

6 meses	Hexavalente acelular	3a. dose	<b>Laboratório GSK</b> <b>Nome comercial:</b> Menveo – <b>SOMENTE ESSA VACINA</b> <b>Indicação:</b> Crianças a partir de 2 meses e adultos
	Prevenar 13 valente	3a. dose	
	Rotavírus Pentavalente	3a. dose	
	Gripe	1a. dose	
7 meses	Meningite tipo B	3a. dose	<b>Quantidade de doses e respectivos intervalos, de acordo com o início do esquema vacinal.</b> <b>Início do esquema vacinal entre 2 e 5 meses:</b> 3 doses com intervalo de 2 meses entre elas + 1 reforço entre 12 e 23 meses.  <b>Início do esquema vacinal entre 6 e 11 meses:</b> 2 doses com intervalo de 2 meses entre elas, + 1 reforço no segundo ano de vida, respeitando um intervalo mínimo de 2 meses da última dose.  <b>Início do esquema vacinal entre 1 e 10 anos:</b> 2 doses com intervalo de 2 meses. <b>Início do esquema vacinal entre 11 e 50 anos:</b> 2 doses com intervalo de 1 mês.
	Meningite tipo A/C/W135/Y	3a. dose	<b>Laboratório GSK</b> <b>Nome comercial:</b> Menveo – <b>SOMENTE ESSA VACINA</b> <b>Indicação:</b> Crianças a partir de 2 meses e adultos
	Gripe	2a. dose	
1 ano	Tríplice Viral “SCR”	1a. dose	
	Varicela	1a. dose	
	Prevenar 13 valente	reforço	
	Meningite tipo A/C/W135/Y	1o. Reforço	<b>Laboratório GSK</b> <b>Nome comercial:</b> Menveo <b>Indicação:</b> Crianças a partir de 2 meses e adultos <b>Nome comercial:</b> Nimenrix <b>Indicação:</b> Crianças a partir de 12 meses (1 ano) e adultos
	Hepatite A	1a. dose	
1 ano e 3 meses	Pentavalente acelular	1o. reforço	<b>Composição da Vacina Pentavalente acelular:</b> * Difteria, Tétano e Coqueluche acelular (DTPa) * Haemophilus influenza tipo b * Polio inativada (Salk)
	Meningite tipo B	reforço	<b>Quantidade de doses e respectivos intervalos, de acordo com o início do esquema vacinal.</b>

			<p><b>Início do esquema vacinal entre 2 e 5 meses:</b> 3 doses com intervalo de 2 meses entre elas + 1 reforço entre 12 e 23 meses.</p> <p><b>Início do esquema vacinal entre 6 e 11 meses:</b> 2 doses com intervalo de 2 meses entre elas, + 1 reforço no segundo ano de vida, respeitando um intervalo mínimo de 2 meses da última dose.</p> <p><b>Início do esquema vacinal entre 1 e 10 anos:</b> 2 doses com intervalo de 2 meses.</p> <p><b>Início do esquema vacinal entre 11 e 50 anos:</b> 2 doses com intervalo de 1 mês.</p>
	Tríplice Viral "SCR"	reforço	
	Varicela	reforço	
1 ano e 6 meses	Hepatite A	2a. dose	
4 anos a 6 anos	DTPa+IPV / dTpa+IPV	2o. reforço	Reforço de 10 em 10 anos.
5 anos a 6 anos	Meningite tipo A/C/W135/Y	2o. reforço	O reforço deve ser realizado entre 5 e 6 anos (ou cinco anos após a última dose recebida depois dos 12 meses de idade) e na adolescência.
9 anos	HPV		<p><b>Vacina Bivalente / Laboratório GSK (3 doses)</b> Somente mulheres sem limite de idade. 1 mês após – 6 meses após a 1a. dose</p> <p><b>Vacina Quadrivalente / Laboratório MSD</b> Homens e mulheres até 26 anos. 2 meses após – 6 meses após a 1a. dose</p>
	Dengue	1a. dose	
9 anos e 6 meses	Dengue	2a. dose	
10 anos	Dengue	3a. dose	