

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

VACINA	PROTEÇÃO CONTRA	IDADE RECOMENDADA
BCG	Formas graves de tuberculose, meningea e miliar	Ao nascer
Hepatite B	Hepatite B	Ao nascer
Poliomelite 1, 2, 3 VIP	Poliomelite	1ª dose: 2 meses 2ª dose: 4 meses 3ª dose: 6 meses
Poliomelite 1, 2, 3 VOP	Poliomelite	1º reforço: 15 meses 2º reforço: 4 anos de idade
Rotavírus Humano G1P1 (VRH)	Diarreia por Rotavírus	1ª dose: 2 meses 2ª dose: 4 meses
DTP+Hib+HB (Penta)	Difteria, Tétano, Coqueluche, Haemophilus, Influenza B e Hepatite B	1ª dose: 2 meses 2ª dose: 4 meses 3ª dose: 6 meses
Pneumocócica 10-valente (PCV 10)	Pneumonias, Meningites, Otites, Sinusites pelos sorotipos que compõem a vacina	1ª dose: 2 meses 2ª dose: 4 meses Reforço: 12 meses
Meningocócica C (Conjugada)	Meningite meningocócica sorogrupo C	1ª dose: 3 meses 2ª dose: 5 meses Reforço: 12 meses
Febre Amarela (Atenuada)	Febre Amarela	1ª dose: 9 meses Reforço: 4 anos de idade
Sarampo, Caxumba e Rubéola (SCR)	Sarampo, Caxumba e Rubéola	12 meses
Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (SCRV)	Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela	15 meses
Hepatite A (HA)	Hepatite A	15 meses
Difteria, Tétano, Pertussis (DTP)	Difteria, Tétano e Coqueluche	1º reforço: 15 meses 2º reforço: 4 anos de idade
Difteria e Tétano	Difteria e Tétano	A partir dos 7 anos de idade
Papilomavírus Humano (HPV)	Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante)	9 a 14 anos, para meninas; 11 a 14 anos para meninos
Pneumocócica 23-valente (PPV 23)	Meningite, Sepse Pneumonias, Sinusite, Otite e Bronquite	A partir de 5 anos para os povos indígenas, sem comprovação da vacina PCV10
Varicela	Varicela	4 anos de idade



**Pai e mãe, verifique o calendário vacinal do seu filho!**