

**CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO INFANTIL  
(CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS)**

<b>VACINA</b>	<b>IDADE RECOMENDADA</b>	<b>IDADE LIMITE</b>
BCG	Ao nascer (Dose Única)	4 anos 11 meses e 29 dias
HEPATITE B	1ª dose (Ao Nascer)	Pode ser administrada até 30 dias após nascimento. Após 7 anos sem idade limite
PENTAVALENTE (DTP + HB + HIB)	2 meses (1ª Dose) 4 meses (2ª Dose) 6 meses (3ª Dose)	6 anos 11 meses e 29 dias
VIP (POLIOMIELITE INATIVADA)	2 meses (1ª Dose) 4 meses (2ª Dose) 6 meses (3ª Dose)	4 anos 11 meses e 29 dias
PNEUMO 10 (PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 10-VALENTE)	2 meses (1ª Dose) 4 meses (2ª Dose) 12 meses (Reforço)	Para esquema primário completar até 12 meses. Após 12 meses concluir com uma dose de reforço apenas.  Reforço até 4 anos 11 meses e 29 dias
ROTAVÍRUS	2 meses (1ª Dose) 4 meses (2ª Dose)	1ª dose até 3 meses e 15 dias 2ª dose até 7 meses e 29 dias
MENINGO C (MENINGOCÓCICA CONJUGADA C)	3 meses (1ª Dose) 5 meses (2ª Dose) 12 meses (Reforço)	Para esquema primário completar até 12 meses. Após 12 meses concluir com uma dose de reforço apenas.  Reforço até 4 anos 11 meses e 29 dias
INFLUENZA	A partir dos 6 meses  1ª Dose 2ª Dose (Intervalo de 30 dias. Deverão ser aplicadas 2 doses para crianças vacinadas pela primeira vez)  Dose Única (Receberão esta dose quem já recebeu ao menos 1 dose em campanhas anteriores (2012 a 2020).	Até 5 anos 11 meses e 29 dias
FEBRE AMARELA	9 meses (Dose Única) 4 anos (Reforço) Se a criança fez a Dose Única antes dos 4 anos, ela deve receber o reforço independente da idade que estiver.	Até 59 anos 11 meses e 29 dias

	A partir dos 5 anos: Dose Única	
TRÍPLICE VIRAL (VTV)	12 meses (1ª Dose)  A partir dos 5 anos: 2 Doses a depender da situação vacinal (Intervalo: 60 dias entre as doses intervalo mínimo de 30 dias)	Até 59 anos 11 meses e 29 dias: deve ter 1 dose  Até 29 anos 11 meses e 29 dias: deve ter 2 doses
HEPATITE A	15 meses (Dose Única)	4 anos 11 meses e 29 dias
VOP (ORAL POLIOMIELITE)	15 meses (1º Reforço) 4 anos (2º Reforço)	4 anos 11 meses e 29 dias
TETRA VIRAL (VTV + VARICELA)	Aos 15 meses	4 anos 11 meses e 29 dias
DTP (TRÍPLICE BACTERIANA)	15 meses (1º Reforço) 4 anos (2º Reforço)	6 anos 11 meses e 29 dias
VARICELA	4 anos (2ª dose)	6 anos 11 meses e 29 dias
COVID-19 (SARS-CoV-2)	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)

## CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO ADOLESCENTE

VACINA	ESQUEMA RECOMENDADO	IDADE LIMITE
HEPATITE B	3 doses a depender da situação vacinal Intervalos: 0 – 1 – 6 meses	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
FEBRE AMARELA	Dose Única (a depender da situação vacinal)	Até 59 anos 11 meses e 29 dias
TRÍPLICE VIRAL (VTV)	A partir dos 5 anos: 2 Doses a depender da situação vacinal (Intervalo: 60 dias entre as doses intervalo mínimo de 30 dias)	Até 59 anos 11 meses e 29 dias: deve ter 1 dose  Até 29 anos 11 meses e 29 dias: deve ter 2 doses
DUPLA ADULTO (dT)	Após os 7 anos: 3 doses a depender da situação vacinal  Reforço a cada 10 anos após esquema primário	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
HPV (PAPILOMAVÍRUS HUMANO)	MENINAS de 9 a 14 anos (2 doses com intervalo de 6 meses) MENINOS de 11 a 14 anos (2 doses com intervalo de 6 meses)	1ª dose: até 14 anos 11 meses e 29 dias; 2ª dose: sem limite, para quem iniciou o esquema antes dos 14 anos
MENINGO C (MENINGOCÓCICA CONJUGADA C)	Criança entre cinco e 10 anos de idade, sem comprovação vacinal, administrar 1 dose.	ATÉ JANEIRO DE 2023
MENINGOCÓCICA ACWY	Dose Única de 11 e 12 anos	Até 12 anos 11 meses e 29 dias
COVID-19 (SARS-CoV-2)	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)

## CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO ADULTO (20 A 59 ANOS)

VACINA	ESQUEMA RECOMENDADO	IDADE LIMITE
DUPLA ADULTO (dT)	3 doses a depender da situação vacinal Intervalo 60 dias entre as doses, intervalo mínimo 30 dias  Reforço a cada 10 anos após esquema primário	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
HEPATITE B	3 doses a depender da situação vacinal Intervalos: 0 – 1 – 6 meses	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
TRÍPLICE VIRAL (VTV)	1 ou 2 doses a depender da situação vacinal	Até 59 anos 11 meses e 29 dias: deve ter 1 dose  Até 29 anos 11 meses e 29 dias: deve ter 2 doses
INFLUENZA	1 dose anual	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)
COVID-19 (SARS-CoV-2)	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)

## CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO IDOSO (60 ANOS OU MAIS)

<b>VACINA</b>	<b>ESQUEMA RECOMENDADO</b>	<b>IDADE LIMITE</b>
DUPLA ADULTO (dT)	3 doses a depender da situação vacinal Intervalo 60 dias entre as doses, intervalo mínimo 30 dias  Reforço a cada 10 anos após esquema primário	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
HEPATITE B	3 doses a depender da situação vacinal Intervalos: 0 – 1 – 6 meses	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
INFLUENZA	1 dose anual	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)
COVID-19 (SARS-CoV-2)	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)

## CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO GESTANTE

VACINA	ESQUEMA RECOMENDADO	IDADE LIMITE
HEPATITE B	3 doses a depender da situação vacinal Intervalos: 0 – 1 – 6 meses	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
dTpa (TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR DO ADULTO)	1 dose a cada gestação a partir da 20ª semana	Até 20 dias antes da data provável do parto ou até 45 dias após o parto.
DUPLA ADULTO (dT)	2 doses de dT a depender da situação vacinal e 1 dose de dTpa  Obs: dTpa deve ser aplicada a partir da 20ª semana de gestação.  Intervalo mínimo de 30 dias entre as doses.	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
INFLUENZA	1 dose a cada gestação	Gestantes e puérperas até 45 dias
COVID-19 (SARS-CoV-2)	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)

**CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO PROFISSIONAIS DE SAÚDE/  
TRABALHADORES DE SAÚDE**

<b>VACINA</b>	<b>ESQUEMA RECOMENDADO</b>	<b>IDADE LIMITE</b>
HEPATITE B	3 doses a depender da situação vacinal Intervalos: 0 – 1 – 6 meses	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
TRÍPLICE VIRAL (VTV)	2 doses a depender da situação vacinal	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
DUPLA ADULTO (dT)	2 doses de dT a depender da situação vacinal e 1 dose de dTpa se profissional da saúde, caso contrário conclui com dT  Intervalo mínimo de 30 dias entre as doses.	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
dTpa (TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR DO ADULTO) <b>*Somente profissionais de saúde</b>	1 dose a depender da situação vacinal com a dT	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
VARICELA <b>*Somente profissionais de saúde</b>	Indicada para profissionais de saúde da área assistencial;  2 doses (avaliar o histórico de doença e vacinal) do profissional.	NÃO POSSUI IDADE LIMITE
INFLUENZA	1 dose anual	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)
COVID-19 (SARS-CoV-2)	Acesse os dados atualizados sobre a disponibilidade de vacinas e os grupos contemplados pelo PNI	NÃO TEM LIMITE (CONFORME GRUPOS PRIORITÁRIOS E AMPLIAÇÃO PELO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO E LOGÍSTICA DO MUNICÍPIO)

MENINGO C (MENINGOCÓCICA CONJUGADA C)	1 dose	INDEPENDENTE DA IDADE ATÉ JANEIRO DE 2023
---	--------	--

**Elaborado por:** Shaiane Salvador da Luz e Andresa Miranda