



## CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA

IDADE	VACINAS	DOSE	DOENÇAS EVITADAS
Ao nascer	BCG ID	Dose única	Formas graves da tuberculose
	Hepatite B	Dose D	Hepatite B
02 meses	Pentavalente (DTP+HIB+Hepatite B)	1ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e infecções por haemophilus tipo B
	VIP (vacina inativada contra poliomielite)	1ª dose	Poliomielite ou paralisia infantil
	VORH (rotavírus)	1ª dose	Diarreias causadas por rotavírus
	Pneumo 10-valente	1ª dose	Infecções causadas por pneumococo
03 meses	Meningocócica C	1ª dose	Meningites causadas pelo meningococo C
04 meses	Pentavalente (DTP+HIB+Hepatite B)	2ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e infecções por haemophilus tipo B
	VIP (vacina inativada contra poliomielite)	2ª dose	Poliomielite ou paralisia infantil
	VORH (rotavírus)	2ª dose	Diarreias causadas por rotavírus
	Pneumo 10-valente	2ª dose	Infecções causadas por pneumococo
05 meses	Meningocócica C	2ª dose	Meningites causadas pelo meningococo C
06 meses	Pentavalente (DTP+HIB+Hepatite B)	3ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e infecções por haemophilus tipo B
	VIP (vacina inativada contra poliomielite)	3ª dose	Poliomielite ou paralisia infantil
09 meses	Febre amarela	Dose única	Febre amarela
12 meses	SCR (Tríplice viral)	Dose única	Sarampo, caxumba e rubéola



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAFRA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
FONE (47) 36425867  
E-mail: [vigilanciasaudemfa@gmail.com](mailto:vigilanciasaudemfa@gmail.com)  
Rua Marechal Floriano Peixoto, sn – Centro – Mafra/SC



	Pneumo 10-valente	Reforço	Infecções causadas por pneumococo
	Meningocócica C	Reforço	Meningites causadas pelo meningococo C
<b>15 meses</b>	DTP (tríplice bacteriana)	1ª reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	VOP (vacina oral contra poliomielite)	1ª reforço	Poliomielite ou paralisia infantil
	Hepatite A	Dose única	Hepatite A
	Tetraviral	Dose única	Sarampo, caxumba, rubéola e varicela
<b>4 anos</b>	VOP (vacina oral contra poliomielite)	2ª reforço	Poliomielite ou paralisia infantil
	DTP (tríplice bacteriana)	2ª reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	Varicela Monovalente	2ª dose	Varicela (catapora)

## CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DO ADOLESCENTE

VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
HPV	02 doses Meninas – 09 a 14 anos Meninos – 11 a 14 anos	Infecções pelo papiloma vírus humano (subtipos virais 6, 11, 16 e 18)
Hepatite B	3 doses Avaliar situação vacinal anterior	Hepatite B
Dt adulto	3 doses + 01 reforço a cada 10 anos Avaliar situação vacinal anterior	Contra difteria e tétano
Febre amarela	Dose única Avaliar situação vacinal anterior	Febre amarela
Triplíce viral	02 doses (intervalo de 30 dias)	Sarampo, caxumba e rubéola



SCR (até 29 anos)	Avaliar situação vacinal anterior	
Meningo C	Adolescentes (meninos e meninas) 11 a 14 anos	Meningite tipo C

## CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DO ADULTO E IDOSO

VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Hepatite B (qualquer faixa etária)	3 doses Avaliar situação vacinal anterior	Hepatite B
Dt adulto	3 doses + 01 reforço a cada 10 anos Avaliar situação vacinal anterior	Contra difteria e tétano
Febre amarela	Dose única Avaliar situação vacinal anterior	Febre amarela
Triplíce viral- SCR	02 doses (até 29 anos) 01 dose – 30 a 49 anos Avaliar situação vacinal anterior	Sarampo, caxumba e rubéola
Influenza (a partir de 60 anos e grupos de risco)	01 dose anual	Vírus influenza
Dtpa (tríplice bacteriana acelular)	Dose única – para gestante a partir da 20ª semana de idade gestacional (05 meses) ou puérperas até 45 dias pós-parto.	Difteria, tétano e coqueluche