

CALENDÁRIO VACINAL ADOLESCENTES

9 aos 14 anos

- **Papilomavírus humano (HPV)**
2 doses com intervalo de 6 meses entre as doses
- **Febre amarela**
Dose única, caso nunca tenha sido vacinado
- **Hepatite B**
Iniciar ou completar o esquema de 3 doses
- **Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)**
Iniciar ou completar o esquema de 2 doses
- **dT (difteria e tétano)**
Iniciar ou completar esquema de 3 doses ou 1 dose de reforço a depender da situação vacinal

11 aos 12 anos*

- **Meningocócica ACWY**
Dose única
- *De forma temporária até dez/23 a vacina está sendo ofertada aos adolescentes de 11 a 14 anos de idade.

Vacinas de campanha

- **Covid-19**
Conforme indicação por faixa etária

VACINAR
O SEU FILHO
É UM ATO
DE AMOR.
VACINAS
SALVAM VIDAS!

Conheça outros canais
do Município de Itajaí:

www.itajai.sc.gov.br
/prefeituradeitajai
@prefeituradeitajai
Município de Itajaí

Contatos:
(47) 3249-5557 ou 3249-5567
imuno@itajai.sc.gov.br



CALENDÁRIO
VACINAL DA
CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE

(DO NASCIMENTO AOS 14 ANOS)



CALENDÁRIO VACINAL CRIANÇAS

(DO NASCIMENTO AOS 4 ANOS)

Ao nascer

- **BCG**
Dose única
(Previne formas graves da tuberculose)
- **Hepatite B**
Dose única

2 meses

- **Poliomielite (VIP)**
1ª dose
(Previne poliomielite)
- **Rotavírus**
1ª dose
(Previne diarreia por rotavírus)
- **Pentavalente**
1ª dose
(Previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e infecções por *Haemophilus influenzae* B)
- **Pneumocócica 10**
1ª dose
(Previne pneumonias, meningites, otites e sinusites)

3 meses

- **Meningocócica C**
1ª dose
(Previne a doença meningocócica do tipo C)

4 meses

- **Poliomielite (VIP)**
2ª dose
- **Rotavírus**
2ª dose
- **Pentavalente**
2ª dose
- **Pneumocócica 10**
2ª dose

5 meses

- **Meningocócica C**
2ª dose

6 meses

- **Poliomielite (VIP)**
3ª dose
- **Pentavalente**
3ª dose

A partir de 6 meses

(Vacinas de campanha)

- **Gripe (influenza)**
1 ou 2 doses anuais
- **Covid-19**
Conforme indicação por faixa etária

9 meses

- **Febre amarela**
1ª dose

1 ano

- **Pneumocócica 10**
Reforço
- **Meningocócica C**
Reforço
- **Tríplice viral**
1ª dose
(Previne sarampo, caxumba e rubéola)

1 ano e 3 meses

- **Poliomielite (VOP)**
1ª reforço
- **Tetraviral**
Dose única
(Previne sarampo, caxumba, rubéola e varicela)
- **Hepatite A**
Dose única
- **DTP**
1ª reforço
(Previne difteria, tétano e coqueluche)

4 anos

- **Poliomielite (VOP)**
2º reforço
- **DTP**
2º reforço
- **Febre amarela**
Reforço
- **Varicela**
Dose única

