

# CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA

Recomendações da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIIm) - 2016/2017

VACINAS	AO NASCER	1 MÊS	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	9 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	2 ANOS	4 ANOS	5 ANOS	6 ANOS	9 ANOS	10 ANOS	11 ANOS	12 ANOS	14 ANOS								
BGC ID	Dose Única																												
Hepatite B	1ª Dose		2ª Dose					3ª Dose																					
Triplice Bacteriana (DTPw ou DTPa)			1ª Dose		2ª Dose		3ª Dose				Reforço				Reforço				Reforço										
Haemophilus Influenzae B			1ª Dose		2ª Dose		3ª Dose				Reforço	Reforço																	
Poliomelite (Virus Inativados)			1ª Dose		2ª Dose		3ª Dose				Reforço			Reforço															
Rotavírus**			2 ou 3 Doses																										
Pneumocócica Conjugada		1ª Dose		2ª Dose		3ª Dose				Reforço																			
Meningite B			1ª Dose		2ª Dose		3ª Dose			Reforço																			
Meningocócicas Conjugadas			Duas ou três doses, dependendo da vacina utilizada.							Men ACWY					Men ACWY														
Influenza (Gripe)			Duas doses na primovacinação antes dos 09 anos de idade. Dose anual de reforço.																										
Poliomelite Oral (Virus vivos atenuados)										Dias Nacionais de Vacinação																			
Febre Amarela								1ª Dose														Reforço							
Hepatite A										1ª Dose		2ª Dose																	
Triplice Viral (Sarampo, Caxumba e Rubéola)										1ª Dose		2ª Dose																	
Varicela (Catapora)										1ª Dose		2ª Dose																	
HPV																						3 Doses							
Dengue																						3 DOSES							

\*\*De acordo com o fabricante.

\*DOSE ÚNICA PARA ADOLESCENTES PREVIAMENTE VACINADOS. DUAS DOSES PARA AQUELES QUE NUNCA RECEBERAM ESSA VACINA OU A DUPLA VIRAL OU O QUE DESCONHECEM SEU PASSADO VACINAL.