

IDADE	VACINAS
A PARTIR DO NASCIMENTO	BCG <sup>1</sup>
	HEPATITE B <sup>2</sup>
2 MESES	VACINA VIP <sup>3</sup>
	PENTAVALENTE (DTP+Hib+HB)
	ROTAVÍRUS <sup>4</sup>
	PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE
3 MESES	MENINGOCÓCICA C
4 MESES	VACINA VIP <sup>3</sup>
	PENTAVALENTE (DTP+Hib+HB)
	ROTAVÍRUS <sup>5</sup>
	PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE
5 MESES	MENINGOCÓCICA C
6 MESES	VACINA VIP <sup>3</sup>
	PENTAVALENTE (DTP+Hib+HB)
9 MESES	FEBRE AMARELA <sup>6</sup>
12 MESES	SARAMPO-CAXUMBA-RUBÉOLA (SCR)
	PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE
	MENINGOCÓCICA C
15 MESES	TETRAVIRAL (SCR+VARICELA) <sup>9</sup>
	VOP <sup>7</sup>
	DTP <sup>8</sup>
	HEPATITE A
4 ANOS	VOP <sup>7</sup>
	DTP <sup>8</sup>
ANUALMENTE	INFLUENZA <sup>10</sup>

1. Caso a vacina BCG não tenha sido administrada na maternidade, aplicar na primeira visita ao serviço de saúde.
2. A vacina hepatite B deve ser administrada preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida, ainda na maternidade. Caso não tenha sido administrada na maternidade, aplicar na primeira visita ao serviço de saúde. Se a primeira visita ocorrer após a 6ª semana de vida, administrar a vacina pentavalente (DTP-Hib-HB).
3. Vacina inativada poliomielite.
4. A 1ª dose da vacina rotavírus deve ser aplicada aos 2 meses de idade. A idade mínima para administração desta dose é de 1 mês e 15 dias e a idade máxima é de três meses e 15 dias.
5. A 2ª dose da vacina rotavírus deve ser aplicada aos 4 meses de idade. A idade mínima para administração desta dose é de 3 meses e 15 dias e a idade máxima é de 7 meses e 29 dias.
6. Para aqueles que residem ou viajam para regiões onde houver indicação, de acordo com a situação epidemiológica.
7. Vacina oral poliomielite.
8. A vacina DTP(difteria,tétano e coqueluche) só pode ser administrada em crianças até 6 anos, 11 meses e 29 dias. A partir dos 7 anos de idade, utilizar a vacina dupla adulto.
9. A vacina tetraviral deverá ser administrada em crianças que já receberam uma dose de Sarampo-caxumba-rubéola.
10. Disponível na rede pública durante os períodos de campanha.

**BCG** – Vacina BCG (contra tuberculose)

**VIP** – Vacina poliomielite 1,2 e 3 (inativada)

**VOP** – Vacina poliomielite 1,2 e 3 (atenuada)

**DTP** – vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (tríplice bacteriana)