

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO *dos Povos Indígenas*

Grupo alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta/DTP	VIP e VOP	Pneumo 10	Rotavírus	Meningo C	Febre Amarela	Tríplice viral	Tetra viral	Pneumo 23	Varicela	Hepatite A	dTpa adulto	HPV	Dupla adulto
Criança	Ao nascer	Dose única	Dose ao nascer														
	2 meses			1ª Dose	1ª Dose (com VIP)	1ª Dose	1ª Dose										
	3 meses							1ª Dose									
	4 meses			2ª Dose	2ª Dose (com VIP)	2ª Dose	2ª Dose										
	5 meses							2ª Dose									
	6 meses			3ª Dose	3ª Dose (com VIP)												
	9 meses								Dose única								
	12 meses					Reforço		1º Reforço		Dose única							
	15 meses			1º reforço (com DTP)	1º Reforço (com VOP)					Dose única				Dose única			
	4 anos			2º reforço (com DTP)	2º Reforço (com VOP)									Dose única			
	5 anos											Dose inicial					
9 anos																	
Adolescente	10 a 19 anos		3 doses ⁽¹⁾					2º Reforço (11 a 14 anos)	1 dose ⁽¹⁾	2 doses ⁽¹⁾ (até 29 anos)						2 doses ⁽⁴⁾	Reforço a cada 10 anos ⁽⁵⁾
Adulto	20 a 59 anos		3 doses ⁽³⁾						1 dose ⁽¹⁾	1 dose ⁽¹⁾ (30 a 49 anos)							Reforço a cada 10 anos ⁽⁵⁾
Idoso	60 anos ou mais		3 doses ⁽¹⁾						1 dose ^(1, 2)			Reforço					Reforço a cada 10 anos ⁽⁵⁾
Gestante			3 doses ⁽¹⁾												Dose única ⁽³⁾		2 doses ⁽¹⁾

(1) Se não tiver recebido o esquema completo na infância.

(2) Deverá ser avaliado o benefício/risco da vacinação para indivíduos com 60 anos ou mais.

(3) Uma dose a cada gestação; a partir da 20ª semana de gestação.

(4) Esquema para meninas de 9 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos.

(5) Se não tiver recebido esquema básico com 3 doses previamente deverá iniciá-lo ou completá-lo.