

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO *dos Povos Indígenas 2023*

Grupo alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta/DTP	VIP e VOP	Pneumo 10	Rotavírus	Meningo C	Meningo ACWY	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									1ª Dose								
	12 meses					Reforço		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)					Reforço				Dose única				
	5 anos												Dose inicial					
9 anos													2 doses <sup>(1)</sup>					
Adolescente	10 a 19 anos		3 doses <sup>(1)</sup>						Dose única (11 e 12 anos)	1 dose <sup>(1)</sup>	2 doses <sup>(1)</sup> (até 29 anos)			2 doses <sup>(1)</sup>			2 doses (9 a 14 anos)	Reforço a cada 10 anos <sup>(4)</sup>
Adulto	20 a 59 anos		3 doses <sup>(1)</sup>							1 dose <sup>(1)</sup>	1 dose <sup>(1)</sup> (30 a 59 anos)			2 doses <sup>(1)</sup>				Reforço a cada 10 anos <sup>(4)</sup>
Idoso	60 anos ou mais		3 doses <sup>(1)</sup>							1 dose <sup>(1,2)</sup>			Reforço	2 doses <sup>(1)</sup>				Reforço a cada 10 anos <sup>(4)</sup>
Gestante			3 doses <sup>(1)</sup>													Dose única <sup>(3)</sup>		2 doses <sup>(1)</sup>

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