

CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO 2024

| Grupo alvo | Idade | BCG | Hepatite B | Penta/DTP | VIP/VOP | Pneumo 10 | Rotavírus | Meningo C | Meningo ACWY | Febre Amarela | Tríplice viral | Tetra viral | Varicela | Hepatite A | Covid-19 | Dupla adulto | HPV | dTpa adulto |
|-------------|-----------------|------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|------------------------------|-----------------------------|---|-------------|------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------------|
| Criança | Ao nascer | Dose única | Dose ao nascer | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 meses | | | 1ª dose (com VIP) | 1ª dose | 1ª dose | 1ª dose | | | | | | | | | | | |
| | 3 meses | | | | | | | 1ª dose | | | | | | | | | | |
| | 4 meses | | | 2ª dose (com VIP) | 2ª dose | 2ª dose | 2ª dose | | | | | | | | | | | |
| | 5 meses | | | | | | | 2ª dose | | | | | | | | | | |
| | 6 meses | | | 3ª dose (com VIP) | 3ª dose | | | | | | | | | 1ª dose ⁽⁵⁾ | | | | |
| | 7 meses | | | | | | | | | | | | | 2ª dose ⁽⁵⁾ | | | | |
| | 9 meses | | | | | | | | | 1ª dose | | | | | | | | |
| | 12 meses | | | | | Reforço | | Reforço | | | Dose única | | | | | | | |
| | 15 meses | | | 1º reforço (com DTP) | 1º reforço (com VOP) | | | | | | | Dose única | | Dose única | | | | |
| Adolescente | 4 anos | | | 2º reforço (com DTP) | 2º reforço (com VOP) | | | | | Reforço | | | Dose única | | | | | |
| | 9 anos | | | | | | | | | | | | | | | | Dose única | |
| | 10 a 19 anos | | 3 doses ⁽¹⁾ | | | | | | Dose única (11 a 14 anos) | Dose única ⁽¹⁾ | 2 doses ⁽¹⁾ (até 29 anos) | | | | Reforço a cada 10 anos ⁽⁴⁾ | Reforço a cada 10 anos ⁽⁴⁾ | (9 a 14 anos) | |
| Adulto | 20 a 59 anos | | 3 doses ⁽¹⁾ | | | | | | | Dose única ⁽¹⁾ | 1 dose ⁽¹⁾ (30 a 59 anos) | | | | Reforço a cada 10 anos ⁽⁴⁾ | Reforço a cada 10 anos ⁽⁴⁾ | | |
| Idoso | 60 anos ou mais | | 3 doses ⁽¹⁾ | | | | | | | Dose única ^(1,2) | | | | | Reforço a cada 10 anos ⁽⁴⁾ | Reforço a cada 10 anos ⁽⁴⁾ | | |
| Gestante | | | 3 doses ⁽¹⁾ | | | | | | | | | | | | 2 doses ⁽¹⁾ | | Dose única ⁽³⁾ | |

(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.

(5) Para informações adicionais consultar o informe técnico de vacinação contra a covid-19 vigente.