



CALENDÁRIO VACINAL

crianças e adolescentes

AO NASCER	BCG	Dose única	15 MESES	Sarampo, caxumba rubéola e varicela	2ª dose
	Hepatite B	Dose ao nascer		Poliomielite (VOP - atenuada)	1ª dose
2 MESES	Poliomielite (VIP - inativada)	1ª dose		Hepatite A	1ª dose
	Rotavírus humano G1P1	1ª dose		DTP	1º reforço
	DTP+Hib+HB (Penta)	1ª dose			
	Pneumocócica 10 valente	1ª dose			
3 MESES	Meningocócica C	1ª dose	4 ANOS	Poliomielite (VOP - atenuada)	2º reforço
4 MESES	Poliomielite (VIP - inativada)	2ª dose		Febre amarela	Reforço
	Rotavírus humano G1P1	2ª dose		DTP	2º reforço
	DTP+Hib+HB (Penta)	2ª dose		Varicela	2ª dose
	Pneumocócica 10 valente	2ª dose			
5 MESES	Meningocócica C	2ª dose	5 ANOS OU MAIS POVOS INDÍGENAS	Pneumocócica 23 - valente	Dose única
6 MESES	Poliomielite (VIP - inativada)	3ª dose			
	DTP+Hib+HB (Penta)	3ª dose			
6 MESES OU MAIS	Influenza	Dose anual	9 A 14 ANOS MENINAS E MENINOS	HPV (papilomavírus humano)	1ª dose 2ª dose (6 meses após)
9 MESES	Febre amarela	1ª dose			
12 MESES	Sarampo, caxumba e rubéola	1ª dose	11 A 12 ANOS	Meningocócica ACWY	Dose única
	Meningocócica C	Reforço			
	Pneumocócica 10 valente	Reforço			

*As faixas etárias atendidas podem sofrer alterações temporárias.

*As faixas etárias atendidas podem sofrer alterações temporárias.

COVID-19
Verifique a faixa etária em vigor na sua região

CAODH
Centro de Apoio Operacional
das Promotorias de Justiça
dos Direitos Constitucionais
do Cidadão, dos Direitos Humanos
e das Pessoas com Deficiência

GAEDS
Grupo de Atuação Especial
de Defesa da Saúde

MPMS
Ministério Público
MATO GROSSO DO SUL