

# CALENDÁRIO VACINAL ADOLESCENTES

## 9 aos 14 anos

- **Papilomavírus humano (HPV)**  
2 doses com intervalo de 6 meses entre as doses
- **Febre amarela**  
Dose única, caso nunca tenha sido vacinado
- **Hepatite B**  
Iniciar ou completar o esquema de 3 doses
- **Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola)**  
Iniciar ou completar o esquema de 2 doses
- **dT (difteria e tétano)**  
Iniciar ou completar esquema de 3 doses ou 1 dose de reforço a depender da situação vacinal

## 11 aos 12 anos\*

- **Meningocócica ACWY**  
Dose única  
\*De forma temporária até dez/23 a vacina está sendo ofertada aos adolescentes de 11 a 14 anos de idade.

## Vacinas de campanha

- **Covid-19**  
Conforme indicação por faixa etária

VACINAR O SEU FILHO É UM ATO DE AMOR. VACINAS SALVAM VIDAS!

CONHEÇA OUTROS CANAIS DA DIVE:

 [www.dive.sc.gov.br](http://www.dive.sc.gov.br)

 [/divesantacatarina](https://www.facebook.com/divesantacatarina)

 [@divesantacatarina](https://www.instagram.com/divesantacatarina)

 [Dive Santa Catarina](https://www.youtube.com/Dive Santa Catarina)



CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

(DO NASCIMENTO AOS 14 ANOS)



# CALENDÁRIO VACINAL CRIANÇAS

(DO NASCIMENTO AOS 4 ANOS)

## Ao nascer

- **BCG**  
Dose única  
(Previne formas graves da tuberculose)
- **Hepatite B**  
Dose única

## 2 meses

- **Poliomielite (VIP)**  
1ª dose  
(Previne poliomielite)
- **Rotavírus**  
1ª dose  
(Previne diarreia por rotavírus)
- **Pentavalente**  
1ª dose  
(Previne difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e infecções por *Haemophilus influenzae B*)
- **Pneumocócica 10**  
1ª dose  
(Previne pneumonias, meningites, otites e sinusites)

## 3 meses

- **Meningocócica C**  
1ª dose  
(Previne a doença meningocócica do tipo C)

## 4 meses

- **Poliomielite (VIP)**  
2ª dose
- **Rotavírus**  
2ª dose
- **Pentavalente**  
2ª dose
- **Pneumocócica 10**  
2ª dose

## 5 meses

- **Meningocócica C**  
2ª dose

## 6 meses

- **Poliomielite (VIP)**  
3ª dose
- **Pentavalente**  
3ª dose

## A partir de 6 meses

(Vacinas de campanha)

- **Gripe (influenza)**  
1 ou 2 doses anuais
- **Covid-19**  
Conforme indicação por faixa etária

## 9 meses

- **Febre amarela**  
1ª dose

## 1 ano

- **Pneumocócica 10**  
Reforço
- **Meningocócica C**  
Reforço
- **Tríplice viral**  
1ª dose  
(Previne sarampo, caxumba e rubéola)

## 1 ano e 3 meses

- **Poliomielite (VOP)**  
1ª reforço
- **Tetraviral**  
Dose única  
(Previne sarampo, caxumba, rubéola e varicela)
- **Hepatite A**  
Dose única
- **DTP**  
1ª reforço  
(Previne difteria, tétano e coqueluche)

## 4 anos

- **Poliomielite (VOP)**  
2º reforço
- **DTP**  
2º reforço
- **Febre amarela**  
Reforço
- **Varicela**  
Dose única

