



Verifique quais são as vacinas disponibilizadas na rede pública de saúde e se você se enquadra nos critérios para a vacinação.

| Vacinas | Do nascimento aos 2 anos de idade | | | | | | | | | | | | | | | De 2 a 10 anos de idade | | | | | Disponibilização de Vacinas | | |
|---|-----------------------------------|-------|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-----------------------------|----------|----------|---|-------------------------|--------|--------|----------------------------|------------------------------|---|--|-----|
| | Ao nascer | 1 mês | 2 meses | 3 meses | 4 meses | 5 meses | 6 meses | 7 meses | 8 meses | 9 meses | 12 meses | 15 meses | 18 meses | 24 meses | 4 anos | 5 anos | 6 anos | 9 anos | 10 anos | Postos públicos de vacinação | Clínicas privadas de imunização | | |
| BCG ID | Dose única | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SIM | SIM | |
| Hepatite B | 1ª dose | | 2ª dose | | | | 3ª dose | | | | | | | | | | | | | | SIM | SIM | |
| Tríplice bacteriana (DTPw ou DTPa) | | | 1ª dose | | 2ª dose | | 3ª dose | | | | | REFORÇO | | | REFORÇO | | | | | REF dTpa | DTPw | DTPa e dTpa | |
| Haemophilus influenzae b | | | 1ª dose | | 2ª dose | | 3ª dose | | | | | REFORÇO | | | | | | | | | SIM (para as 3 primeiras doses) | SIM | |
| Poliomielite (vírus inativados) | | | 1ª dose | | 2ª dose | | 3ª dose | | | | | REFORÇO | | | REFORÇO | | | | | | SIM, VIP para as três primeiras doses e VOP nas doses de reforços e campanhas para crianças de 1 a 4 anos | SIM (apresentações combinadas DTPa e dTpa) | |
| Rotavírus | | | Duas ou três doses, dependendo da vacina utilizada | | | | | | | | | | | | | | | | | SIM (monovalente) | SIM (mono e pentavalente) | | |
| Pneumocócica conjugada | | | 1ª dose | | 2ª dose | | 3ª dose | | | | | REFORÇO | | | | | | | | | SIM (VPC 10 para menores de 5 anos) | SIM (VPC 10 e VPC 13) | |
| Meningocócicas conjugadas ACWY/C | | | | 1ª dose | | 2ª dose | | | | | | REFORÇO | | | | REFORÇO | | | | | SIM, menC para menores de 5 anos e uma dose entre 11 e 14 anos | SIM (MenC e menACWY) | |
| Meningocócica B | | | | 1ª dose | | 2ª dose | | | | | | REFORÇO | | | | | | | | | NÃO | SIM | |
| Infuenza (gripe) | | | | | | | | | | | | | | | Dose anual. Duas doses na primovacinação antes dos 9 anos de idade. | | | | | | SIM (para menores de 5 anos e grupos de risco) | SIM | |
| Poliomielite oral (vírus vivos atenuados) | | | | | | | | | | | | DIAS NACIONAIS DE VACINAÇÃO | | | | | | | | SIM | NÃO | | |
| Febre amarela | | | | | | | | | | 1ª dose | | | | | 2ª dose | | | | | | | SIM | SIM |
| Hepatite A | | | | | | | | | | | | 1ª dose | | 2ª dose | | | | | | | | SIM, dose única aos 15 meses (até menores de 5 anos) | SIM |
| Tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) | | | | | | | | | | | | 1ª dose | 2ª dose | | | | | | | | | SIM | SIM |
| Varicela (catapora) | | | | | | | | | | | | 1ª dose | 2ª dose | | | | | | | | | SIM, duas doses (aos 15 meses e entre 4 e 6 anos) | SIM |
| HPV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 doses | | | SIM, HPV4 – duas doses para meninas de 9 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos | SIM |
| Dengue | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 doses para soropositivos | | NÃO | SIM | |

Ative suas defesas. Mantenha seu cartão de vacinas sempre atualizado.