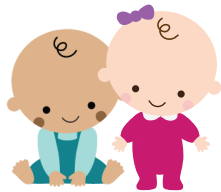


Meu

de

Lembre-se sempre de que o Meu Calendário de Vacinas é uma ferramenta informativa e não substitui o aconselhamento do seu médico. Consulte sempre seu médico antes de tomar decisões relacionadas à saúde.



Bem-vindo ao Meu Calendário de Vacinas!

Use o calendário abaixo para certificar-se de que seu filho está seguindo o esquema de vacinação recomendado*.

*De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria

VACINAS AO NASCER

2 recomendada

BCG Rede pública ou particular	Tuberculose	Dose 1/1
Hepatite B Rede pública ou particular	Hepatite B	Dose 1/3

VACINA DE 2 MESES

6 recomendada

DTP/DTPa Rede pública ou particular	Difteria, Tétano, Pertussis	Dose 1/5
Hepatite B Rede pública ou particular	Hepatite B	Dose 2/3
Hib Rede pública ou particular	Haemophilus Influenza Tipo B	Dose 1/4
Pneumocócica conjugada Rede pública ou particular	Doença Pneumocócica	Dose 1/4
Rotavírus Rede pública ou particular	Rotavirus	Dose 1/2

VIP/VOP Rede pública ou particular	Pólio	Dose 1/5
--	-------	----------

VACINA DE 3 MESES

3 recomendada

Meningocócica A,C,W,Y Rede particular	Meningocócica A, Meningocócica C, Meningocócica W, Meningocócica Y	Dose 1/5
---	---	----------

Meningocócica B Rede particular	Meningocócica B	Dose 1/3
---	-----------------	----------

Meningocócica C Rede pública ou particular	Meningocócica C	Dose 1/5
--	-----------------	----------

VACINA DE 4 MESES

5 recomendada

DTP/DTPa Rede pública ou particular	Difteria, Tétano, Pertussis	Dose 2/5
---	-----------------------------	----------

Hib Rede pública ou particular	Haemophilus Influenza Tipo B	Dose 2/4
--	------------------------------	----------

Pneumocócica Rede pública ou particular	Doença Pneumocócica	Dose 2/4
---	---------------------	----------

Rotavírus Rede pública ou particular	Rotavirus	Dose 2/2
--	-----------	----------

VIP/VOP Rede pública ou particular	Pólio	Dose 2/5
--	-------	----------

VACINA DE 5 MESES

3 recomendada

Meningocócica A,C,W,Y Rede particular	Meningocócica A, Meningocócica C, Meningocócica W, Meningocócica Y	Dose 2/5
Meningocócica B Rede particular	Meningocócica B	Dose 2/3
Meningocócica C Rede pública ou particular	Meningocócica C	Dose 2/5

VACINA DE 6 MESES

6 recomendada

DTP/DTPa Rede pública ou particular	Difteria, Tétano, Pertussis	Dose 3/5
Hepatite B Rede pública ou particular	Hepatite B	Dose 3/3
Hib Rede pública ou particular	Haemophilus Influenza Tipo B	Dose 3/4
Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose 1/2
Pneumocócica Rede pública ou particular	Doença Pneumocócica	Dose 3/4
VIP/VOP Rede pública ou particular	Pólio	Dose 3/5

VACINA DE 7 MESES

1 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose 2/2
--	-----------	----------

VACINA DE 9 MESES

1 recomendada

Febre amarela Rede pública ou particular	Febre Amarela	Dose 1/1
--	---------------	----------

VACINA DE 12 MESES

7 recomendada

Hepatite A Rede pública ou particular	Hepatite A	Dose 1/2
---	------------	----------

Meningocócica A,C,W,Y Rede particular	Meningocócica A, Meningocócica C, Meningocócica W, Meningocócica Y	Dose 3/5
---	---	----------

Meningocócica B Rede particular	Meningocócica B	Dose 3/3
---	-----------------	----------

Meningocócica C Rede pública ou particular	Meningocócica C	Dose 3/5
--	-----------------	----------

Pneumocócica conjugada Rede pública ou particular	Doença Pneumocócica	Dose 4/4
---	---------------------	----------

SCR Rede pública ou particular	Sarampo, Caxuba, Rubéola	Dose 1/2
--	--------------------------	----------

Varicela Rede particular	Varicela	Dose 1/2
------------------------------------	----------	----------

VACINA DE 15 MESES

5 recomendada

DTP/DTPa Rede pública ou particular	Difteria, Tétano, Pertussis	Dose 4/5
---	-----------------------------	----------

Hib		
------------	--	--

Rede pública ou particular	Haemophilus Influenza Tipo B	Dose 4/4
SCR Rede pública ou particular	Sarampo, Caxuba, Rubéola	Dose 2/2
Varicela Rede particular	Varicela	Dose 2/2
VIP/VOP Rede pública ou particular	Pólio	Dose 4/5

VACINA DE 18 MESES

2 recomendada

Hepatite A Rede pública ou particular	Hepatite A	Dose 2/2
Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1

VACINA DE 24 MESES

1 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
--	-----------	----------------

VACINA DE 3 ANOS

1 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
--	-----------	----------------

VACINA DE 4 ANOS

3 recomendada

DTP/DTPa Rede pública ou particular	Difteria, Tétano, Pertussis	Dose 5/5
---	-----------------------------	----------

Influenza		
------------------	--	--

Rede pública ou particular

Influenza

Dose Anual 1/1

VIP/VOP

Rede pública ou particular

Pólio

Dose 5/5

VACINA DE 5 ANOS

3 recomendada

Influenza

Rede pública ou particular

Influenza

Dose Anual 1/1

Meningocócica A,C,W,Y

Rede particular

Meningocócica A,
Meningocócica C,
Meningocócica W,
Meningocócica Y

Dose 4/5

Meningocócica C

Rede pública ou particular

Meningocócica C

Dose 4/5

VACINA DE 6 ANOS

1 recomendada

Influenza

Rede pública ou particular

Influenza

Dose Anual 1/1

VACINA DE 7 ANOS

1 recomendada

Influenza

Rede pública ou particular

Influenza

Dose Anual 1/1

VACINA DE 8 ANOS

1 recomendada

Influenza

Rede pública ou particular

Influenza

Dose Anual 1/1

VACINA DE 9 ANOS

4 recomendada

Dengue Rede particular	Dengue	Dose 1/1
HPV Rede pública ou particular	Papilomavírus Humano	Dose 2/2
HPV Rede pública ou particular	Papilomavírus Humano	Dose 1/2
Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1

VACINA DE 10 ANOS

1 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
--	-----------	----------------

VACINA DE 11 ANOS

3 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
Meningocócica A,C,W,Y Rede particular	Meningocócica A, Meningocócica C, Meningocócica W, Meningocócica Y	Dose 5/5
Meningocócica C Rede pública ou particular	Meningocócica C	Dose 5/5

VACINA DE 12 ANOS

1 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
--	-----------	----------------

VACINA DE 13 ANOS

1 recomendada

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
--	-----------	----------------

VACINA DE 14 ANOS

2 recomendada

dT/dTpa Rede pública ou particular	Difteria, Tétano, Pertussis	Dose 1/1
--	-----------------------------	----------

Influenza Rede pública ou particular	Influenza	Dose Anual 1/1
--	-----------	----------------