

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 (com VIP)	1ª Dose	1ª Dose												
	3 meses							1ª Dose											
	4 meses			2ª Dose (com VIP)	2ª Dose (com VIP)	2ª Dose	2ª Dose												
	5 meses							2ª Dose											
	6 meses			3ª Dose (com VIP)	3ª Dose (com VIP)										1ª Dose				
	7 meses														2ª Dose				
	9 meses									1ª dose					3ª Dose				
	12 meses					Reforço		Reforço			Dose única								
	15 meses			1º reforço (com DTP)	1º Reforço (com VOP)							Dose única		Dose única					
	4 anos			2º reforço (com DTP)	2º Reforço (com VOP)					Reforço			Dose única						
	9 anos																2 doses		
Adolescente	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.