

CALENDÁRIO VACINAL 2014

RECOMENDAÇÃO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA



	IDADE												
	Ao nascer	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	12 meses	15 meses	18 meses	4 a 6 anos	11 anos	14 a 16 anos
BCG ID	●												
Hepatite B	●	●				●							
DTP / DTPa		●		●		●			●		●		
dT / dTpa													●
Hib		●		●		●			●				
VIP / VOP		●		●		●			●		●		
Pneumocócida conjugada		●		●		●			●				
Meningocócica C Meningocócica ACWY conjugada			●		●			●			●	●	
Rotavírus		●		●		●							
Febre amarela	A partir de 9 meses												
Hepatite A								●		●			
SCR / Varicela / SCVR								●	●				
Influenza						●	●						
HPV	Meninos e Meninas a partir de 9 anos de idade												

Legendas:
DTP/DTPa – Difteria, Tétano e Pertussis (Tríplice Bacteriana)
VIP / VOP – Pólio

Hib – Haemophilos Influenza Tipo B
SCR (tríplice viral) / Varicela / SCVR (quádrupla viral) – Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela