



# CALENDÁRIO VACINAL



Prevenir é sempre a melhor opção em saúde e a vacinação é uma maneira bastante eficaz de se prevenir inúmeras doenças. Além de oferecer proteção individual, quando nos vacinamos, ajudamos toda a comunidade, uma vez que estamos colaborando com a diminuição do número de casos de determinadas doenças na população.

Este informativo tem o objetivo de orientá-los sobre as vacinas indicadas para cada faixa etária. Consulte seu médico e os serviços de vacinação (Unidades Básicas de Saúde e/ou clínicas privadas de vacinação) para maiores orientações e conhecimento sobre eventuais contraindicações.

O calendário abaixo se baseia predominantemente nas recomendações do Ministério da Saúde.





## Crianças

Idade	Ao nascer	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	9 meses	12 meses	15 meses	4 anos
BCG	Dose única									
Hepatite B	Dose ao nascer									
Penta/DTP		1ª dose (com penta)		2ª dose (com penta)		3ª dose (com penta)			1º reforço (com DTP)	2º reforço (com DTP)
VIP/VOP		1ª dose (com VIP)		2ª dose (com VIP)		3ª dose (com VIP)			1º reforço (com VOP)	2º reforço (com VOP)
Pneumocócia 10V (conjugada)		1ª dose		2ª dose				Reforço		
Rotavírus Humano		1ª dose		2ª dose						
Meningocócia C (conjugada)			1ª dose		2ª dose			Reforço		
Febre Amarela							Dose única			
Hepatite A									Uma dose	
Tríplice Viral (VTV)								1ª dose		
Tetra viral									Uma dose	
Varicela										Uma dose
Meningocócia B*			1ª dose		2ª dose			Reforço		
Influenza										Vacinação Anual

\*vacina disponibilizada apenas na rede privada.

## Adolescentes

Idade	Hepatite B	Meningocócia C (conjugada)	Febre Amarela
10 a 19 anos	3 doses na vida (verificar a situação vacinal)	Uma dose (de 11 a 14 anos)	Dose única na vida (verificar a situação vacinal)
Tríplice Viral (VTV)	HPV	Dupla Adulto (dT)	Influenza
2 doses na vida (verificar a situação vacinal)	2 doses (meninas de 9 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos)	3 doses na vida e reforço a cada 10 anos. (verificar situação vacinal)	Vacinação anual, conforme orientações das campanhas vacinais



## Adultos

Idade	Hepatite B	Febre Amarela	Tríplice Viral (VTV)	Dupla Adulto (dT)	Influenza
20 a 59 anos	3 doses na vida (verificar a situação vacinal)	Dose única na vida (verificar a situação vacinal)	2 doses na vida (até 29 anos) 1 dose na vida (30 a 49 anos) (verificar situação vacinal)	3 doses na vida e reforço a cada 10 anos. (verificar situação vacinal)	Vacinação anual, conforme orientações das campanhas vacinais

## Idosos

Idade	Hepatite B	Febre Amarela	Pneumocócica 23V	Dupla Adulto (dT)	Herpes Zoster*
60 anos ou mais	3 doses na vida (verificar a situação vacinal)	Dose única na vida (verificar a situação vacinal)	Uma dose e um reforço	3 doses na vida e reforço a cada 10 anos. (verificar situação vacinal)	Uma dose
<b>Influenza</b>	Vacinação anual				

\*vacina disponibilizada apenas na rede privada

## Gestantes

Hepatite B	Dupla Adulto	dTpa
3 doses na vida (verificar a situação vacinal)	3 doses na vida (verificar a situação vacinal)	Uma dose a cada gestação a partir da 20ª semana



O Priori está sempre à disposição para orientá-lo sobre sua saúde. Você pode entrar em contato através de um de nossos canais e esclarecer seus questionamentos.

41 3340.3037  
priori@paranaclinicas.com.br

**paranaclinicas**



**PARANACLINICAS.COM.BR**

