

CALENDÁRIO VACINAL

CRIE - HMPV



NOME: _____
DATA NASC.: ____/____/____
CNS: _____



AO
NASCER

BCG - Dose única
Hepatite B - Dose inicial

2
MESES

Pentavalente (DTP + Hib + HB) - 1ª dose
Vacina Poliomelite Inativada (VIP) - 1ª dose
Vacina Oral Rotavírus Humano - 1ª dose
Vacina Pneumocócica 13 - 1ª dose

3
MESES

Meningocócica ACWY - 1ª dose

4
MESES

Pentavalente (DTP + Hib + HB) - 2ª dose
Vacina Poliomelite Inativada (VIP) - 2ª dose
Vacina Oral Rotavírus Humano - 2ª dose
Vacina Pneumocócica 13 - 2ª dose

5
MESES

Meningocócica ACWY - 2ª dose

6
MESES

Pentavalente (DTP + Hib + HB) - 3ª dose
Vacina Poliomelite Inativada (VIP) - 3ª dose
Vacina Pneumocócica 13 - 3ª dose
Influenza - 1ª dose

7
MESES

Influenza - 2ª dose

9
MESES

Febre Amarela - 1ª dose

12
MESES

Tríplice Viral (SCR) - 1ª dose
Vacina Pneumocócica 13 - Reforço
Hepatite A - 1ª dose
Varicela - 1ª dose

15
MESES

Pentavalente (DTP + Hib + HB) - 1º Reforço
Vacina Poliomelite Inativada (VIP) - 1º Reforço
Meningocócica ACWY - 1º Reforço
Tríplice Viral (SCR) - 2ª dose
Varicela - 2ª dose

18
MESES

Hepatite A - 2ª dose