

Calendários	Vacina	Via de Aplicação	Volume da dose (mL)	Esquema básico	Idade/ público recomendada	Idade máxima	Intervalo mínimo entre doses	Validade do frasco após abertura	Observações
	<b>BCG atenuada</b>	Intradérmica	0,05 mL (< 1 ano) 0,1 mL (A partir 1 ano) Após reconstituição	Dose única	Ao nascer	Até 15 anos, 11 meses e 29 dias	x	FAP / Serum: 6 horas	* <b>NÃO</b> vacinar criança com < 2 kg * <b>NÃO REVACINAR</b> na rotina se: ausência da cicatriz mas registro adequado da dose
	<b>Hepatite B inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>1ª dose: Ao nascer, mais sequência com 3 doses Penta</b>	Preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida, ainda na maternidade	Até 30 dias de vida	<b>D1 Hep. B para D1 Penta:</b> 30 dias <b>D1 para D3:</b> 4 meses	<b>Butantan:</b> 15 dias (Até 19 anos: 0,5 mL / a partir 20 anos: 1 mL) <b>LG Chem:</b> 10 dias (Até 15 anos: 0,5 mL / a partir 16 anos: 1 mL) <b>LG Sciences:</b> 28 dias (Até 15 anos: 0,5mL / a partir 16 anos: 1 mL) <b>Serum:</b> 28 dias (Até 19 anos: 0,5 mL / a partir 20 anos: 1 mL)	* Criança que não tomar a dose de Hep. B, monovalente, até 30 dias de vida, iniciar esquema com Pentavalente (atenção idade mínima) * <b>A partir de 7 anos:</b> iniciar ou atualizar esquema básico (3 doses)
	<b>Pneumocócica 10 - valente (conjugada) inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>2 doses + 1 reforço</b>	Doses: 2 e 4 meses Reforço: 12 meses	Até 4 anos, 11 meses e 29 dias	<b>D1 para D2:</b> 30 dias <b>D2 para Reforço:</b> 60 dias	<b>Fiocruz (monodose):</b> uso imediato <b>Fiocruz / GSK (4 doses):</b> 28 dias	* <b>NÃO</b> iniciar esquema antes de 6 semanas de vida * <b>Início do esquema aos 11 meses:</b> D1 + Ref * <b>Início do esquema a partir dos 12 meses:</b> DOSE ÚNICA
	<b>Pentavalente</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>3 doses</b>	Doses: 2, 4 e 6 meses	Até 6 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias <b>D1 para D3:</b> 4 meses	<b>Biological:</b> 28 dias <b>LG:</b> 28 dias <b>Novartis / Panacea / Serum:</b> uso imediato	* <b>NÃO</b> iniciar esquema antes de 6 semanas de vida * <b>D3:</b> NÃO administrar antes dos 6 meses de idade
	<b>Poliomielite (VIP) Inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>3 doses + 1 reforço ou 3 doses</b>	Doses: 2, 4 e 6 meses Reforço: 15 meses	19 anos, 11 meses e 29 dias	<b>Entre as doses:</b> 30 dias <b>D3 para Reforço:</b> 6 meses	<b>Fiocruz:</b> 28 dias	* Criança entre 5 e 6 anos que compareçam para atualização vacinal e não apresentem comprovação de nenhum reforço, administrar um reforço de VIP * <b>A partir dos 7 anos:</b> esquema de 3 doses * Para <b>viagem</b> consultar locais e recomendações
	<b>Rotavírus atenuada</b>	Oral	1,5 mL	<b>2 doses</b>	2 e 4 meses	D1: até 11 meses e 29 dias D2: até 23 meses e 29 dias	30 dias	<b>Fiocruz:</b> uso imediato	* Caso a criança não receba a 1ª dose na idade máxima recomendada, perderá a chance de ser vacinada * <b>NÃO</b> há necessidade de intervalo entre a vacinação e a mamada * Caso a criança cuspa, regurgite ou vomite <b>NÃO</b> repetir a dose
	<b>Meningo C Inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>2 doses</b>	3 e 5 meses	11 meses e 29 dias	<b>D1 para D2:</b> 30 dias	<b>Funed / GSK:</b> uso imediato	* <b>Início do esquema aos 11 meses:</b> D1 de C + Ref com ACWY
	<b>Meningocócica ACWY (conjugada) inativada Covid19</b>	Intramuscular	0,5 mL Após reconstituição	<b>Reforço ou Dose única</b>	<b>Reforço ou Dose única:</b> <b>SEQUENCIA DA MNG C:</b> até 4 anos, 11 meses e 29 dias <b>Adolescente:</b> até 14 anos, 11 meses e 29 dias	<b>SEQUENCIA MNG C:</b> até 4 anos, 11 meses e 29 dias <b>Adolescente:</b> até 14 anos, 11 meses e 29 dias	<b>D2 de C para Reforço:</b> 60 dias	<b>GSK / Sanofi Pauster / Pfizer:</b> uso imediato	* <b>Início do esquema a partir dos 12 meses:</b> DOSE ÚNICA * <b>A Dose Única ou Reforço aos 11 anos:</b> deve ser administrada independente do esquema vacinal anterior. Intervalo mínimo de 5 anos, caso já tenha 1 dose de ACWY * <b>CONTRAINDICADA</b> para gestante
<b>VERIFICAR QUADRO A PARTE</b>									
	<b>Dupla Viral (SR) atenuada</b>	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	<b>Dose Única DOSE ZERO exclusivamente</b>	6 meses	8 meses e 29 dias	<b>Para a D1 de SCR:</b> 30 dias	<b>Fiocruz:</b> 8 horas	* Dose <b>NÃO VÁLIDA</b> para rotina, devendo ser mantido esquema de SCR aos 12 e 15 meses * Pode ser feita em criança portadora de Alergia a Proteína do Leite de Vaca (APLV)
	<b>Influenza Trivalente inativada</b>	Intramuscular	0,25 mL até 2 anos 0,5 mL a partir 3 anos	<b>Primovacinação:</b> 2 doses <b>Para demais:</b> Dose anual	A partir dos 6 meses	<b>Pop. Geral:</b> até 5 anos, 11 meses e 29 dias <b>Comórbidos e indígenas:</b> até 8 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias: (Se primovacinação)	<b>Butantan:</b> 7 dias	* <b>Rotina:</b> crianças 6 meses até 5 anos, indígenas e comorbido de 6 meses até 8 anos, gestantes e idosos a partir 60 anos * Atenção para grupos prioritários
	<b>Febre Amarela atenuada</b>	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	<b>DU + reforço:</b> se DU antes dos 5 anos <b>DU:</b> se DU a partir dos 5 anos	DU: 9 meses Reforço: a partir dos 4 anos	59 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias	<b>Fiocruz (5 ou 10 doses):</b> 6 horas	* Quem recebeu dose FRACIONADA deve receber 1 dose de Reforço * <b>&lt; 2 anos:</b> NÃO administrar simultanea com SCR ou Tetraviral. Intervalo 30 dias * Em caso de risco epidemiológico: pessoas de 6 a 8 meses podem receber a vacina.
	<b>Triplice Viral (SCR) atenuada</b>	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	<b>2 doses</b>	12 meses e 15 meses (Pessoa até 29 anos: recomendado 2 doses)	59 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias	<b>Fiocruz / MSD:</b> 8 horas (a partir dos 6 meses) <b>Serum / Sanofi:</b> 6 horas (a partir dos 9 meses)	* <b>FIOCRUZ:</b> pode ser feita em criança portadora de APLV * <b>SERUM:</b> NÃO pode ser feita em criança portadora de APLV * <b>D2:</b> Se possível deve ser feita com Tetraviral até 4 anos, 11 meses e 29 dias * <b>Trabalhador da saúde</b> deve ter 2 doses independente da idade * <b>CONTRAINDICADA</b> para gestantes
	<b>Hepatite A (infantil) inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>Dose única</b>	15 meses	Até 4 anos, 11 meses e 29 dias	x	<b>MSD/Butantan:</b> uso imediato (0,5 mL até 17 anos) <b>GSK:</b> uso imediato (0,5 mL até 18 anos) <b>Sinovac:</b> uso imediato (0,5 mL até 16 anos)	* <b>NÃO</b> pode ser feita em menores de 12 meses
	<b>Tetraviral (SCR+Varicela) atenuada</b>	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	<b>Dose única</b>	15 meses	Até 4 anos, 11 meses e 29 dias	x	<b>GSK / Fiocruz:</b> uso imediato (a partir dos 9 meses)	* <b>Se NÃO tiver disponível:</b> deverá ser feita SCR+Varicela * Aos 4 anos: pode ser usada para D2 de Varicela, se esta estiver em falta * Deve ser aplicada <b>SOMENTE</b> em crianças que já receberam 1 dose de SCR * <b>CONTRAINDICADA</b> para gestante
	<b>Triplice Bacteriana (DTP) inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>2 reforços Após esquema básico, 3 doses, com penta</b>	1º Reforço: 15 meses 2º Reforço: 4 anos	Até 6 anos, 11 meses e 29 dias	<b>D3 Penta para 1º Reforço:</b> 6 meses <b>1º para 2º Reforço:</b> 6 meses	<b>Butantan:</b> 15 dias <b>Biofarma / Biological / Serum:</b> 28 dias	* Criança a partir de 7 anos que recebeu somente o 1º Reforço de DTP agendar reforço com dT para 10 anos após o 1º Reforço com DTP
	<b>Varicela atenuada</b>	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	<b>2 doses</b>	15 meses e 4 anos	Até 6 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias	<b>Merck:</b> uso imediato ( <b>a partir dos 12 meses</b> ) <b>GSK:</b> uso imediato ( <b>a partir dos 9 meses</b> ) <b>SK Bioscience/Green Cross:</b> uso imediato ( <b>De 12 m até 12 anos</b> )	* Aos 15 meses: fazer a vacinação com SCR+Varicela, se Tetraviral em falta * Trabalhadores da saúde: receber 1 ou 2 doses a depender do laboratório produtor * Contraindicada para gestante
	<b>Dupla Adulto (dT) atenuada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>3 doses:</b> se início do esquema <b>Reforço:</b> a cada 10 anos	A partir de 7 anos	Universal	<b>Entre as doses:</b> 30 dias <b>Reforço:</b> 10 anos		* Dose de reforço deve ser feita após esquema básico completo (3 doses) com vacina contendo componente diftérico e tetânico * Em caso de acidente reduzir intervalo do REFORÇO PARA 5 ANOS
	<b>Papilomavírus Humano (HPV) inativada</b>	Intramuscular	0,5 mL	<b>Dose única</b>	9 anos	Até 14 anos, 11 meses e 29 dias	x	<b>MSD:</b> uso imediato	* Temporariamente até 19 anos, 11 meses e 29 dias * Contraindicada para gestante
	<b>Dengue atenuada</b>	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	<b>2 doses</b>	10 anos	14 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias	<b>IDT Biologika / Takeda:</b> uso imediato	Vacinas com validade próxima poderão ser utilizadas em público ampliado, mediante orientação do Ministério da Saúde

Calendários	Vacina	Via de Aplicação	Volume da dose (mL)	Esquema básico	Idade/ público recomendada	Idade máxima	Intervalo mínimo entre doses	Validade do frasco após abertura	Observações	
CALENDÁRIO ADULTO	Hepatite B inativada	Intramuscular	0,5 mL	3 doses (0-1-6 meses)	A partir dos 7 anos se não vacinado ou esquema incompleto	Universal	D1 para D2: 1 mês para D3: 2 meses D3: 4 meses	Butantan: 15 dias (Até 19 anos: 0,5 mL / a partir 20 anos: 1 mL) LG Chem: 10 dias (Até 15 anos: 0,5 mL / a partir 16 anos: 1 mL) LG Sciences: 28 dias (Até 15 anos: 0,5mL / a partir 16 anos: 1 mL) Serum: 28 dias (Até 19 anos: 0,5 mL / a partir 20 anos: 1 mL)	* <b>População Geral / Gestante:</b> com esquema completo de 3 doses NÃO revacinar * Exame anti-Hbs (anticorpos contra HbsAg) deve ser feito de 30 a 60 dias após a D3	
	Dupla Adulto (dT) atenuada	Intramuscular	0,5 mL	3 doses: se início do esquema Reforço: a cada 10 anos Reforço: se DU antes dos 5 anos DU: se DU a partir dos 5 anos	A partir de 7 anos	Universal	Entre as doses: 30 dias Reforço: 10 anos		* Dose de reforço deve ser feita após esquema básico completo (3 doses) com vacina contendo componente diftérico e tetânico * Em caso de acidente reduzir intervalo do REFORÇO PARA 5 ANOS	
	Febre Amarela atenuada	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição			59 anos, 11 meses e 29 dias	x		Fiocruz (5 ou 10 doses): 6 horas	* Quem recebeu dose FRACIONADA deve receber 1 dose de Reforço * <b>Pessoa a partir de 60 anos:</b> exposição em áreas de risco deve ser vacinada * <b>Em caso de risco epidemiológico:</b> gestantes e puérperas podem receber a vacina
	Tríplice Viral (SCR) atenuada	Subcutânea	0,5 mL Após reconstituição	2 doses	5 anos até 29 anos: 2 doses 30 anos até 59 anos: 1 dose	59 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias		Fiocruz / MSD: 8 horas (a partir dos 6 meses) Serum / Sanofi: 6 horas (a partir dos 9 meses)	* <b>FIOCRUZ:</b> pode ser feita em criança portadora de APLV * <b>SERUM:</b> NÃO pode ser feita em criança portadora de APLV * <b>D2:</b> Se possível deve ser feita com Tetraviral até 4 anos, 11 meses e 29 dias * <b>Trabalhador da saúde</b> deve ter 2 doses independente da idade * Contraindicada para gestante
	Tríplice Bacteriana - acelular (dTpa) inativada	Intramuscular	0,5 mL	1 dose	A partir dos 4 anos	Universal	Vai depender se a dose é para: iniciar esquema, completar esquema ou de reforço	GSK / Butantan: uso imediato	* <b>Gestante:</b> em cada gestação, a partir da 20ª IG * <b>Puérperas:</b> até 45 dias após o parto, caso não tenham recebido a dose na gestação * <b>Profissionais da Saúde</b> - com esquema completo, receber uma dose de dTpa mesmo que a última dose de vacina com componentes diftérica, tétano e coqueluche a menos de 10 anos * <b>Estagiário que atue em maternidades, UTI e UCI Neonatal:</b> com esquema completo, receber uma dose de dTpa mesmo que a última dose de vacina com componentes diftérica, tétano e coqueluche a menos de 10 anos	
	Covid19	VERIFICAR QUADRO A PARTE								
	Influenza Trivalente inativada	Intramuscular	5 mL	1 dose anual	Grupos da Rotina: Gestantes e Idosos 60 anos, grupos prioritários	Universal	x		Butantan: 7 dias	* Atenção para grupos prioritários * Alergia grave após ingestão de ovo: administrar a vacina com profissional médico presente no serviço e observar por 45 min
Pneumo 23 (polissacarídica) inativada	Intramuscular	0,5 mL	2 doses	A partir dos 60 anos	Universal	5 anos		MSD: uso imediato	* <b>Acamados e / ou institucionalizados</b> * <b>Condições clínicas especiais:</b> verificar manual CRIE * Contraindicada para < 2 anos	

Calendários	Vacina	Via de Aplicação	Volume da dose (mL)	Esquema básico	Idade/ público recomendada	Idade máxima	Intervalo mínimo entre doses	Validade do frasco após abertura	Observações	
VACINAS COVID19	De 6 meses até 4 anos	Pfizer Baby (tampa vinho)	Intramuscular	0,2 mL Após diluir	3 doses	6, 7 e 9 meses	4 anos, 11 meses e 29 dias	D1 para D2: 30 dias D2 para D3: 60 dias	12 horas	* <b>Imunocomprometidos</b> esquema primário: 3 doses (6, 7 e 9 meses) * <b>Imunocomprometidos e comorbidades com esquema completo:</b> 1 dose anual
		Moderna Spikevax	Intramuscular	0,25 mL (6 meses até 11 anos)	2 doses	6 e 7 meses	4 anos, 11 meses e 29 dias	30 dias	19 horas	
	De 5 anos até 11 anos	Pfizer Pediátrica (tampa laranja)	Intramuscular	0,2 mL Após diluir	* <b>Imunocomprometidos:</b> Esquema primário: 3 doses / Com esquema completo: 1 dose a cada 6 meses * <b>Grupos Especiais:</b> independente do esquema anterior 1 dose anual * <b>População Geral:</b> SEM NENHUMA DOSE recebe dose única / COM 1 OU MAIS DOSES ANTERIORES, NÃO RECEBE NENHUMA DOSE				12 horas	
		Pfizer Pediátrica (tampa azul)	Intramuscular	0,3 mL					12 horas	
		Moderna Spikevax	Intramuscular	0,25 mL (6 meses até 11 anos)					19 horas	
	A partir 12 anos	Moderna Spikevax	Intramuscular	0,5 mL (a partir de 12 anos)	* <b>Idosos 60 anos +:</b> 1 dose a cada 6 meses * <b>Imunocomprometidos:</b> Esquema primário: 3 doses / Com esquema completo: 1 dose a cada 6 meses * <b>Gestante:</b> 1 dose em cada gestação, intervalo mínimo de 6 meses da última dose * <b>Grupos Especiais:</b> independente do esquema anterior, 1 dose anual * <b>População Geral:</b> SEM NENHUMA DOSE recebe dose única / COM 1 OU MAIS DOSES ANTERIORES, NÃO RECEBE NENHUMA DOSE				19 horas	
Pfizer Adulto (tampa cinza)		Intramuscular	0,3 mL (a partir de 12 anos)	12 horas						

ATENÇÃO: Este quadro não substitui a leitura e a apropriação dos conteúdos oficiais, manuais técnicos e normativas vigentes do Programa Nacional de Imunizações (PNI).  
Em caso de dúvidas, recomenda-se a consulta às fontes oficiais do Ministério da Saúde, normas técnicas atualizadas e/ou à equipe de referência do Programa Municipal de imunização.