

Calendário Adolescente

CALENDÁRIO VACINAÇÃO 10-19 ANOS		
Idade	Imunobiológico	Observação
Meninas 9 a 14 anos	HPV (Papiloma Virus Humano)	1ª dose
		2ª dose (6 meses após a 1ª dose)
Meninos 11 anos 14 anos	HPV (Papiloma Virus Humano)	1ª dose
		2ª dose (6 meses após a 1ª dose)
11 anos a 12 anos	Meningo ACWY	Dose única
11 a 19 anos	dT (Difteria e Tétano)	*Sem comprovação vacinal: 3 doses com intervalo de 2 meses; *Se recebeu alguma dose da vacina anteriormente (Considerar as doses de Pentavalente, dT, DTPa, DTP, dTpa): completar esquema básico de 3 doses *Após esquema básico (3 doses) realizar um reforço a cada 10 anos.
	Triplice Viral (SRC)	*Sem comprovação vacinal: duas doses com intervalo de 30 dias *Já recebeu anteriormente uma dose: completar esquema *Apresentou duas doses Triplice Viral (SCR) ou Tetra viral, considerar vacinado.
	Hepatite B	*Apresentou 3 doses hep B: Considerar vacinado *Sem comprovação vacinal: 3 doses (0-1-6 meses) *Esquema incompleto: completar esquema considerando as doses anteriores (considerar doses de penta e hexavalente que contem Hep B)
	Febre Amarela (FA)	*Sem comprovação vacinal: administrar dose única. *Recebeu uma dose antes dos 5 anos: Realizar uma dose de reforço. *Se apresentar duas doses em menores de 5 anos: considerar vacinado *Se recebeu uma dose após os 5 anos: considerar vacinado