CALENDÁRIO VACINAÇÃO CRIANÇA 0-10 ANOS		
Idade	Imunobiológico	Observação
	BCG	Dose Única
Ao nascer	Hepatite b	Dose Inicial
	Pentavalente (DPT + Hib+HB)	
	Poliomelite inativada (VIP)	
	Rotavírus humano oral	
2 meses	Pneumocócica 10	1ª dose
3 meses	Meningogócica C	2ª dose
	Pentavalente (DPT + Hib+HB)	
	Poliomelite inativada (VIP)	
	Rotavírus humano oral	
4 meses	Pneumocócica 10	2ª dose
5 meses	Meningogócica C	2ª dose
	Pentavalente (DPT + Hib+HB)	
	Poliomelite inativada (VIP)	3ª dose
6 meses	Influenza	Anualmente campanha
9 meses	Febre Amarela (FA)	1ª dose
	Triplice Viral (SRC)	1ª dose
	Pneumocócica 10	
12 meses	Meningogócica C	Reforço
	Triplice Bacteriana (DTP)	
	Poliomelite Oral (VOP)	1º Reforço
	Tetra Viral (SRC-V)	
15 meses	Hepatite A	Dose Única
	Triplice Bacteriana (DTP)	
	Poliomelite Oral (VOP)	2º reforço
	Varicela	2ª dose
4 anos	Febre Amarela (FA)	Reforço
Meninas		18 doco
9 anos 14		1ª dose
anos	HPV (Papiloma Virus Humano)	2ª dose (6 meses após)

OBS: Meninos realizam a dose do HPV a partir dos 11 anos