**MHD, Vacinas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Idade** | **Vacinas** | **Códigos Data SUS** | **Código CID 10** |
| Ao nascer | – BCG (dose única)  – Hepatite B |  | Z23.2 ( BCG )  Z24.6 (Hepatite B, Hepatite Viral) |
| 2 meses | – Pentavalente 1ª dose (Tetravalente + Hepatite B 2ª dose)  – Poliomielite 1ª dose (VIP)  – Pneumocócica conjugada 1ª dose  – Rotavírus 1ª dose |  | Z 27.9 ( combinação não especificada de doenças infecciosas )  Z24 ( polio ) |
| 3 meses | – Meningocócica C conjugada 1ª dose |  |  |
| 4 meses | – Pentavalente 2ª dose (Tetravalente + Hepatite B 3ª dose)  – Poliomielite 2ª dose (VIP)  – Pneumocócica conjugada 2ª dose  – Rotavírus 2ª dose |  | Z 27.9 ( combinação não especificada de doenças infecciosas ) |
| 5 meses | – Meningocócica C conjugada 2ª dose |  |  |
| 6 meses | – Pentavalente 3ª dose (Tetravalente + Hepatite B 4ª dose)  – Poliomielite 3ª dose (VIP) |  | Z 27.9 ( combinação não especificada de doenças infecciosas ) |
| 9 meses | – Febre Amarela (dose única) |  | Z 24. 3 ( Febre Amarela ) |
| 12 meses | – Pneumocócica conjugada reforço  – Meningocócica C conjugada reforço  – Tríplice Viral 1ª dose |  | Z 23 ( única doença bacteriana )  Z 23 ( Única doença bacteriana )  Z 27.4 ( Sarampo, Caxumba, Rubéola- Tríplice viral ) |
| 15 meses | – DTP 1º reforço (incluída na pentavalente)  – Poliomielite 1º reforço (VOP)  – Hepatite A (1 dose de 15 meses até 5 anos)  – Tetra viral (Tríplice Viral 2ª dose + Varicela) |  | Z 27.1 ( DPT )  Z 27. 3 ( DPT + Polio )  Z 24.0 ( Poliomielite )  Z24.6 (Hepatite A, Hepatite Viral)  Z 27.4 ( Sarampo, Caxumba, Rubéola- Tríplice viral )  Z 27.8 ( outras combinações de doenças ) |
| 4 anos | – DTP 2º reforço (incluída na pentavalente)  – Poliomielite 2º reforço (VOP)  – Febre amarela reforço |  | Z 27.3 ( DPT + Polio )  Z 27. 3 ( DPT + Polio )  Z 24. 3 ( Febre Amarela ) |
| 9-14 anos | – HPV 2 doses\*  – Meningocócica C (reforço ou dose única)\*\* |  | Z 27.9 ( combinação não especificada de doenças infecciosas ) |
| Adolescentes, Adultos e Idosos | – Hepatite B (3 doses a depender da situação vacinal)  – Febre Amarela (dose única p/ não vacinados ou sem comprovante de vacinação)  – Tríplice Viral (2 doses até os 29 anos ou 1 dose em > 30 anos. Idade máxima: 49 anos)  – DT (Reforço a cada 10 anos)  – dTpa (para gestantes a partir da 20ª semana, que perderam a oportunidade de serem vacinadas)\*\*\* |  | Z24.6 (Hepatite B, Hepatite Viral)  Z24.3 ( Febre Amarela )  Z 27.4 ( Sarampo, Caxumba, Rubéola-Tríplice Viral ) |

Referência :

<http://portalms.saude.gov.br/saude-de-a-z/vacinacao/calendario-vacinacao#crianca>

<http://www.medicinanet.com.br/pesquisa/cid10/nome/imuniza%C3%A7%C3%A3o.htm>

<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/julho/11/Calendario-de-Vacinacao-2018.pdf>

<https://github.com/goinvo/hGraph>

<http://www.hgraph.org/screenshots.html>

