Multiscan
Inteligência Diagnóstica

CARTEIRA DE VACINAÇÃO

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/_____

CALENDÁRIO DA SOCIEDADE
BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES 2021/2022

aliar médicos à frente
sistema de diagnóstico de saúde

Doses/ Vacinas	BCG	Hepatite B	Pentavalente	VIP	Pneumocócica VPC13	Rotavírus humano	Meningocócicas ACWY/C (conjugada)	Meningocócica B	Febre amarela	Hepatite A	DTPa ou dTpa	Tríplice viral (SCR)	Varicela	Pólio Oral (VOP)	Outras
Ao nascer	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____													
1ª dose			Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____		Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____		
2ª dose		Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____		Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____		
3ª dose		Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____									
Reforço			Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____		Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____	Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____			Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____				
Reforço				Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____			Data:____/____/_____ Lote:_____ Lab.Produt:_____ Unidade:_____ Nome vacinador:_____								

Prevenção é o melhor remédio!

E VACINAR-SE É A MELHOR MANEIRA DE SE PROTEGER DE MUITAS DOENÇAS GRAVES E SUAS COMPLICAÇÕES, EM QUALQUER IDADE.

AGENDE JÁ SUAS VACINAS!

ACESSE
www.multiscan.med.br

LIGUE PARA
(27) 2104-5000

Multiscan
Inteligência Diagnóstica

Cuidando de você e de quem você ama.

EXCELÊNCIA TRADUZIDA
EM TECNOLOGIA DE PONTA E
PROFISSIONAIS QUALIFICADOS.

ACESSE
www.multiscan.med.br

LIGUE PARA
(27) 2104-5000

ACESSE NOSSO INSTAGRAM
E FIQUE POR DENTRO DE COMO
CUIDAR DA SUA SAÚDE!
@ multiscan.diagnosticos

CALENDÁRIO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE IMUNIZAÇÕES 2021/2022

CRIANÇAS
0 A <10 ANOS

AO NASCER
- BCG — Dose única
- Hepatite B — 1ª dose

2 MESES
- Hepatite B — 2ª dose
- Tríplice Bacteriana — 1ª dose
- *Haemophilus B* — 1ª dose
- Poliomelite — 1ª dose
- Rotavírus — 1ª dose
- Pneumocócica 13 — 1ª dose

3 MESES
- Meningocócicas ACWY/C (conjugada) — 1ª dose
- Meningocócica B — 1ª dose

4 MESES
- Pentavalente — 2ª dose
- Pneumocócica 13 — 2ª dose
- Rotavírus — 2ª dose

5 MESES
- Meningocócicas ACWY/C (conjugada) — 2ª dose
- Meningocócica B — 2ª dose

6 MESES
- Pentavalente — 3ª dose
- Hepatite B — 3ª dose
- Pneumocócica 13 — 3ª dose (a depender da vacina)
- Rotavírus — 3ª dose
- Influenza — 1ª dose

7 MESES
- Influenza — 2ª dose (depois, uma dose por ano)

9 MESES
- Febre amarela — 1ª dose

12 MESES
- Hepatite A — 1ª dose
- Pneumocócica 13 (conjugada) — Reforço
- Varicela — 1ª dose
- Tríplice viral (SCR) — 1ª dose

13 MESES
- Meningocócicas ACWY/C (conjugada) — Reforço
- Meningocócica B — Reforço

15 MESES
- dTPa — 1º reforço
- *Haemophilus B* — Reforço
- Poliomelite VIP — Reforço
- Tríplice viral (SCR) — 2ª dose
- Varicela — 2ª dose

18 MESES
- Hepatite A — 2ª dose

4 ANOS
- dTPa ou dTpa — 2º reforço
- Poliomelite VIP — Reforço
- Febre amarela — Reforço

5 ANOS
- Meningocócicas ACWY/C (conjugada) — Reforço

9 ANOS
- HPV — 2 doses (meninas, 9 a 14 anos e meninos, 11 a 14 anos)
- dTpa — 1º reforço
- Dengue — 3 doses para soropositivos

ADOLESCENTES
10 A 19 ANOS (não vacinados)
- Hepatite A — 2 doses
- Hepatite B — 3 doses
- Meningocócicas ACWY/C (conjugada) — 1 reforço ou 2 doses (para os não vacinados)
- Meningocócica B — 2 doses
- Influenza — Uma dose por ano
- Febre amarela — Dose única
- HPV — 3 doses
- Tríplice viral — 2 doses

ADULTOS
20 A 59 ANOS (não vacinados)
- Hepatite A — 2 doses
- Hepatite B — 3 doses
- Tríplice viral — 2 doses
- HPV — 20 a 45 anos, 3 doses. 46 a 59 anos, a critério médico.
- dTpa ou dT — Reforço a cada 10 anos
- Varicela — 2 doses para suscetíveis
- Influenza — Uma dose por ano
- Febre amarela — Dose única
- Dengue — 3 doses para soropositivos
- Herpes Zoster — 50 a 59 anos, a critério médico

IDOSOS
60 ANOS+
- Herpes Zoster — Dose única
- Pneumocócica 13 — Dose única
- Pneumocócica 23 — 2 doses
- Influenza — Uma dose por ano
- dTpa ou dT — Reforço

GESTANTES
- Hepatite B — 3 doses, para as não vacinadas
- Influenza — Uma dose por ano
- dTpa — Uma dose a cada gestação, a partir da 20ª semana

LEGENDA

BCG
contra tuberculose.

Pentavalente
contra difteria, tétano, coqueluche (pertussis) meningite por Hemófilos B e Poliomielite Inativada (VIP).

dT ou dTPa
contra difteria, tétano e coqueluche (pertussis).

VIP
vacina inativada da poliomielite.

VOP
vacina oral contra dois sorotipos do vírus da pólio.

Pneumocócica 10V
contra 10 sorotipos da bactéria *Streptococcus pneumoniae*, da pneumonia e meningite.

Rotavírus
contra diarreia de origem viral causada pelo rotavírus.

Meningocócica B
Meningites e infecções (doenças meningocócicas) causadas pela bactéria meningococo do tipo B.

Meningocócica conjugada quadrivalente — ACWY
Meningites e infecções (doenças meningocócicas) causadas pela bactéria meningococo dos tipos A, C, W e Y.

Tríplice viral
contra sarampo, rubéola e caxumba.

Tetra viral
contra sarampo, rubéola, caxumba e varicela (catapora).

Dupla Adulto (dT)
contra difteria e tétano, e TT Toxóide tetânico.

Multiscan
Inteligência Diagnóstica

allar médicos à frente
sistema de diagnóstico de saúde

CARTEIRA DE VACINAÇÃO

RT: Dr. Hiram Augusto Nogueira - CRM/ES 3.333