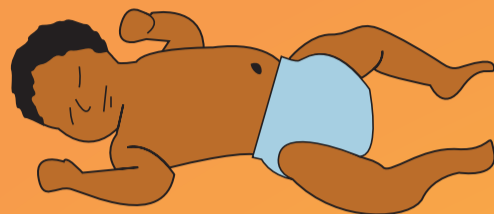


# Calendário Nacional de Vacinação - 2010



DGS / PNSR / CNDS

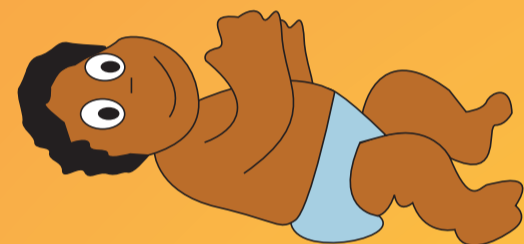
## À Nascimento



*vacinar contra:*

TUBERCULOSE (VACINA BCG)  
HEPATITE B  
PARALISIA INFANTIL OU POLIOMIELITE (VPO)

## Aos 2 meses



*vacinar contra:*

DIFTERIA, TÉTANO, TOSSE CONVULSA, HEPATITE B, E  
HEMOPHILUS INFLUENZA TIPO b  
(VACINA PENTAVALENTE)

PARALISIA INFANTIL OU POLIOMIELITE (VPO)

## Aos 4 meses



*vacinar contra:*

DIFTERIA, TÉTANO, TOSSE CONVULSA, HEPATITE B, E  
INFECCÕES PELO HEMOPHILUS INFLUENZA TIPO b  
(VACINA PENTAVALENTE)

PARALISIA INFANTIL OU POLIOMIELITE (VPO)



## Aos 6 meses



*vacinar contra:*

DIFTERIA, TÉTANO, TOSSE CONVULSA, HEPATITE B, E  
INFECCÕES PELO HEMOPHILUS INFLUENZA TIPO b  
(VACINA PENTAVALENTE)

PARALISIA INFANTIL OU POLIOMIELITE (VPO)

## Aos 9 meses



*vacinar contra:*

SARAMPO

## Aos 15 meses



*vacinar contra:*

PAROTIDITE, RUBÉOLA E SARAMPO  
(VACINA TRIPLICE VIRAL)

## Aos 18 meses

**Vacinas de REFORÇO contra:**

DIFTERIA, TÉTANO, TOSSE CONVULSA, HEPATITE B, E  
INFECCÕES PELO HEMOPHILUS  
(VACINA PENTAVALENTE)

PARALISIA INFANTIL OU POLIOMIELITE (VPO)

**AS VACINAS PROTEGEM AS CRIANÇAS CONTRA DOENÇAS GRAVES.**

**O CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DEVE SER CUMPRIDO.**

APOIOS



unicef