



CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO – ADOLESCENTE

Idade	Vacina	História vacinal	Esquema/ Dose indicada	Idade máxima	Local de aplicação
10 a 19 anos	Hepatite B (recombinante)	Com 3 doses	Não há reforço	-	-
		Com menos de 3 doses	Completar o esquema com 2ª ou 3ª dose	Sem limite de idade	DD
		Não vacinado	3 doses		
	Dupla adulto (inativada)	Com 3 doses de Penta/DTP/dT	Reforço, se última dose ≥ 10 anos	Sem limite de idade. 1 Reforço de 10 em 10 anos	DE
		Com menos de 3 doses	Completar o esquema com 2ª ou 3ª dose		
		Não vacinado	3 doses		
	Tríplice viral - SCR (atenuada)	Com 2 doses feitas na infância	Não há dose adicional	-	-
		Com 1 dose	2ª dose	Até 49 anos	DD
		Não vacinado	2 doses		

Fonte: CPI/SVS/SUBPAV/SMS-Rio baseado no Calendário Nacional de Vacinação da CGPNI/MS