

REGISTROS DE VACINAÇÃO

eSUS Pec

Elaborado por Bruna Koszeniewski Pereira

EQUIPE DE
IMUNIZAÇÕES

Data de atualização: 26/06/2026

Este documento será revisado a cada atualização do eSUS

Sumário

Orientações gerais	5
1 - Condição Maternal.....	5
2 – Motivo de Indicação – CID utilizados	5
BCG	6
1 - Rotina: 0 a 4 anos 11 meses e 29 dias - Vacina aplicada na unidade de saúde:.....	6
2 – Vacina aplicada na maternidade (TRANSCRIÇÃO DE CADERNETA):	7
3 – Vacinação em comunicantes de Hanseníase:	7
Hepatite B	8
1 – Crianças de 0 a 9 anos 11 meses e 29 dias (crianças que não receberam pentavalente):	8
2 – Vacina aplicada na maternidade (TRANSCRIÇÃO DE CADERNETA):	9
3 – Adolescentes acima de 10 anos e adultos:	10
4 – Vacinação dose dobrada de Hepatite B em grupo especial:	10
5 – Revacinação de Hepatite B:	11
Pentavalente – Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B e Haemophilus influenzae B.....	12
1 – Vacinação de rotina em crianças de 2 meses a menores de 7 anos:.....	12
2 – Reforço com Pentavalente em situação de desabastecimento de DTP ou em crianças expostas ao HIV como 1º Reforço:	13
DTP – Difteria, tétano e pertussis	14
1 – Vacinação de rotina como reforço em crianças entre 1 ano e 3 meses a menores de 7 anos:.....	14
VIP – Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada).....	15
1 – Rotina em crianças entre 2 meses a menores de 5 anos:.....	15
2 – Viajantes para áreas endêmicas ou imigrantes vindos de área de risco para a poliomielite:	16
Pneumo 20 – vacina pneumocócica 20-valente	17
1 – Rotina em crianças de 2 meses a menores de 1 ano:.....	17
2 – Rotina em crianças entre 1 ano e menores de 5 anos:.....	18
Pneumo 10 – vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)	19
1 – 2ª dose na rotina em crianças de 2 meses a menores de 1 ano que receberam 1ª dose com Pneumo 20:	19
Meningo C – Vacina meningocócica C (conjugada).....	20
1 – Rotina em crianças entre 3 meses e menores de 1 ano:	20
Meningo ACWY – Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	21
1 – Rotina em crianças entre 12 meses e menores de 5 anos, COM PELO MENOS UMA DOSE de Meningo C realizada antes de 1 ano de vida:	21

2 – Rotina em crianças entre 12 meses e menores de 5 anos, SEM NENHUMA DOSE da vacina Meningo C administrada antes de 1 ano de vida:	22
3 – Rotina em adolescentes de 11 a 14 anos:.....	23
4 – Esquema especial em crianças expostas ao HIV ou pacientes que vivem com HIV/AIDS:	24
Vacina Febre Amarela (atenuada) – VFA.....	25
1 – Rotina em crianças entre 9 meses a menores de 5 anos:.....	25
2 – Rotina em pessoas entre 5 a 59 anos de idade:	25
3 – Vacinação em pessoas acima de 60 anos (SOMENTE COM LIBERAÇÃO MÉDICA):	26
Tríplice viral – Vacina sarampo, caxumba e rubéola	27
1 – Rotina em pessoas entre 1 a 29 anos de idade:	27
2 – Rotina em pessoas entre 30 a 59 anos de idade:	28
3 – Vacinação em trabalhadores da saúde (2 doses sem limite de idade):.....	28
4 – Rotina como 2ª DOSE em crianças a partir dos 15 meses em falta da vacina Tetra viral (esquema de substituição com as vacinas Tríplice viral + Varicela):	29
Tetraviral – Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela	30
1 – Rotina em crianças entre 15 meses e menores de 5 anos que já tenham recebido a primeira dose da vacina tríplice viral:.....	30
2 – Substituição da Tríplice Viral do laboratório SÉRUM ÍNDIA em APLV:.....	31
VARICELA – Vacina varicela (atenuada).....	32
1 – Rotina em crianças entre 4 anos e menores de 7 anos que já tenham recebido dose prévia de tetra viral ou varicela.	32
2 – Rotina como 1ª DOSE em crianças a partir dos 15 meses em falta da vacina Tetra viral (esquema de substituição com as vacinas Tríplice viral + Varicela):	32
3 – Rotina como 1ª ou 2ª DOSE em crianças a partir dos 12 meses expostas ao HIV (esquema de substituição com as vacinas Tríplice viral + Varicela):	33
4 – Vacinação ESPECIAL em profissionais da saúde:.....	34
Hepatite A infantil (inativada)	35
1 – Rotina em crianças entre 15 meses e menores de 5 anos:.....	35
2 – Esquema ESPECIAL em crianças de 12 a 18 meses expostas ao HIV (2 doses):.....	35
3 – Adolescentes entre 15 e 17 anos em uso de PrEP:.....	36
dT (DUPLA ADULTO) – Vacina adsorvida difteria e tétano adulto	37
1 – Rotina em indivíduos a partir entre 7 e 9 anos de idade:.....	37
2 – Rotina em indivíduos acima de 10 anos de idade:.....	38
dTpa adulto – Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular)	39
1 – Rotina de reforço em gestante ou puérpera	39
2 – Rotina em profissionais da saúde com esquema vacinal prévio COMPLETO com vacina com componentes difteria e tétano (3 doses de dT, dTPa, penta, hexa ou DTP)	39

3 - Rotina em profissionais da saúde com esquema vacinal prévio INCOMPLETO (menos de 3 doses) com vacina com componentes difteria e tétano (dT, dTPa, penta, hexa ou DTP)40	
Vacina HPV4 – Vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18	41
1 – Rotina em meninos e meninas entre 9 a 14 anos de idade.....	41
2 – Vacinação ESPECIAL em pessoas de 9 a 45 anos de idade, vivendo com HIV/Aids, transplantados de órgãos sólidos e de medula óssea, pacientes oncológicos ou usuários de Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) à HIV e a partir dos 2 anos de idade, portadoras de Papilomatose Respiratória Recorrente (PPR)	42
3 – Vacinação ESPECIAL em pessoas de 9 a 14 anos de idade, vítimas de abuso sexual: 42	
4 – Vacinação ESPECIAL em pessoas de 15 a 45 anos de idade, vítimas de abuso sexual:43	
5 – Vacinação ESPECIAL em mulheres com diagnóstico de NIC 2, NIC 3 e Adenocarcinoma in situ:	44
Covid-19	45
1 – Rotina em crianças de 6 meses a menores de 5 anos.	45
2 – Rotina em idosos acima de 60 anos:.....	46
3 – Rotina em GESTANTES:	47
4 – Estratégia ESPECIAL em imunocomprometidos:.....	48
5 – Estratégia ESPECIAL para demais grupos prioritários elencados pelo PNI para receberem a vacina contra Covid-19.....	49
5 – Revacinação em transplantados de medula óssea:	50
6 – Revacinação em caso de erro de imunização com orientação do Núcleo de Imunizações	51
Influenza Trivalente	52
1 – Rotina em crianças entre 6 meses e menores de 6 anos de idade - PRIMOVACINAÇÃO:	52
2 – Rotina em crianças entre 6 meses e menores de 6 anos de idade JÁ VACINADAS EM ANOS ANTERIORES:	52
2 – Rotina em IDOSOS acima de 60 anos:.....	53
3 – Rotina em GESTANTES:	54
4 - Esquema ESPECIAL para demais grupos preconizados:.....	55
Vírus Sincicial Respiratório A e B (recombinante)	56
1 – Vacinação em gestantes acima de 28 semanas de gestação:.....	56
Vacinação Antirrábica	57
1 – Pré-exposição:.....	57
2 – Pós-exposição:.....	57
3 – Reexposição:	58

Registros de vacinação no eSUS Pec

Orientações gerais

1 - Condição Maternal

- Para cidadãos com o sexo "Feminino" ou "Indeterminado" torna-se obrigatório o preenchimento do campo "Maternal" na aba VACINAÇÃO:

A imagem mostra a interface do sistema eSUS Pec. No topo, há o logotipo 'SAÚDE eSUS ATENÇÃO PRIMÁRIA'. Abaixo, o caminho de navegação indica 'Lista de atendimentos > Atendimento de vacinação'. O nome do paciente é 'Judy Jetson', com o sexo 'Feminino'. Outras informações incluem '16 anos | Nasceu em 28/07/2009', 'CPF - CNS 196584615360009' e 'Nome da mãe -'. Há três abas: 'Vacinação' (ativa), 'Cadastro do cidadão' e 'Agendamentos'. A seção 'Condições' contém uma mensagem de informação: 'Possui gestação ativa na Lista de problemas / condições, registrada em atendimento anterior.' Abaixo, há dois grupos de opções: 'Maternal *' com radio buttons para 'Gestante' (selecionado), 'Puérpera' e 'Nenhuma'; e 'Outras' com um checkbox para 'Viajante'.

2 – Motivo de Indicação – CID utilizados

Na realização de vacinação com estratégia ESPECIAL, é obrigatório o preenchimento do MOTIVO DE INDICAÇÃO da imunização, informando o CID da comorbidade. Segue abaixo os CID 10 mais utilizados para auxílio:

A30 – DOENÇA DE HANSEN (LEPRA)

A638 – OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL

B24 – DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV) NÃO ESPECIFICADA

B848 – OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS ESPECÍFICAS

T742 – ABUSO SEXUAL

Z206 – CONTATO E EXPOSIÇÃO AO VÍRUS HIV

Z24 – NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA ALGUMAS DOENÇAS VIRAIS ÚNICAS

Z240 – NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA POLIOMIELITE

Z246 – NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA HEPATITE VIRAL

Z25 – NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA OUTRAS DOENÇAS VIRAIS ÚNICAS

Z251 – NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA INFLUENZA (GRIPE)

Z94 – ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS

Z992 – DEPENDÊNCIA DE DIÁLISE RENAL

BCG

- 1 - Rotina: 0 a 4 anos 11 meses e 29 dias - Vacina aplicada na unidade de saúde:
- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA selecionar a vacina BCG – ÚNICA:

9 dias | Nasceu em 01/03/2025 | CPF - [REDAZIDO] 94 | Nome da criança [REDAZIDO] OIA

Vacinação | Cadastro do cidadão | Agendamentos

Condições

Viajante

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao final".

Calendário vacinal da criança | Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

▼ Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COVID19

BCG ÚNICA Ao nascer

- Clicar em APLICAR:

BCG ÚNICA | Ao nascer
Vacina BCG

Essa dose não possui nenhum registro.

Transcrição de caderneta | Apazar | **Aplicar**

- Selecionar a estratégia ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Preencher com dados de lote/Fabricante
- Via de Administração: INTRADÉRMICA
- Local de aplicação: FACE EXTERNA SUPERIOR DO BRAÇO DIREITO
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar em NÃO
- Após preenchimento dos dados clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico
BCG ÚNICA | Ao nascer
Vacina BCG

Estratégia * | Grupo de atendimento *

D1 - ROTINA | FAIXA ETÁRIA

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante * | Cadastrar novo lote

Via de Administração * | Local de aplicação *

INTRADÉRMICA | FACE EXTERNA SUPERIOR DO BRAÇO DIREITO

Motivo de indicação | Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *

Sim Não

Observações


Comunicante de hanseníase

0/200 caracteres

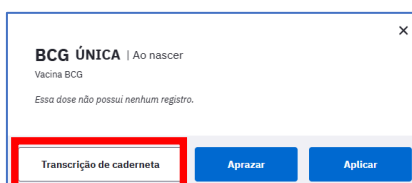
Cancelar | Salvar

2 – Vacina aplicada na maternidade (TRANSCRIÇÃO DE CADERNETA):

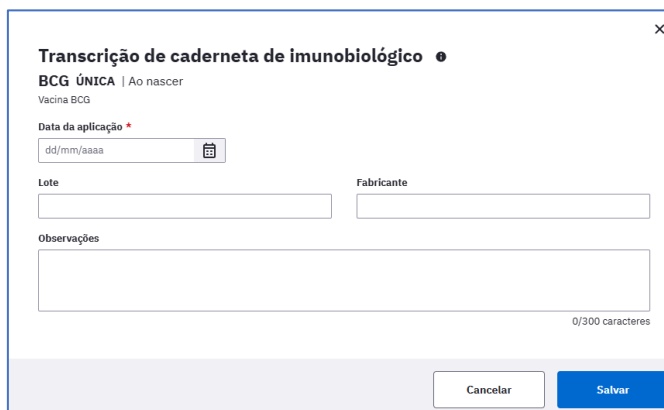
- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA selecionar a vacina BCG – ÚNICA:



- Clicar em TRANSCRIÇÃO DE CADERNETA:

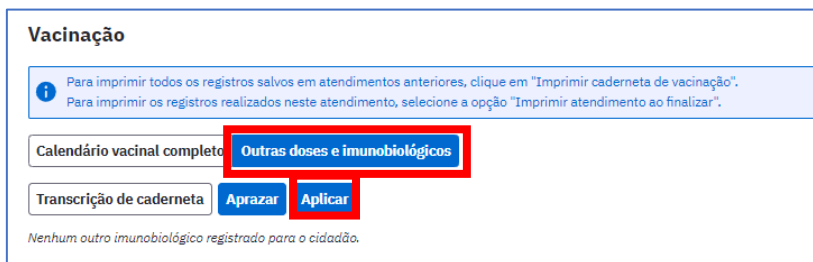


- Informar a data em que foi realizada a aplicação, qual o lote e o fabricante;
- Em observações, informar em qual maternidade a criança foi vacinada.
- Clicar em SALVAR.



3 – Vacinação em comunicantes de Hanseníase:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:



- Em imunobiológico, selecionar BCG – Vacina BCG;
- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: OUTROS GRUPOS;

- Dose D;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRADÉRMICA;
- Local de aplicação: FACE EXTERNA SUPERIOR DO BRAÇO DIREITO;
- Motivo da indicação: DOENÇA DE HANSEN (LEPRA) – A30;
- Selecionar a ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR;
- Marcar a caixa de seleção COMUNICANTE DE HANSENÍASE;
- Clicar em SALVAR.

Hepatite B

- 1 – Crianças de 0 a 9 anos 11 meses e 29 dias (crianças que não receberam pentavalente):
 - Marcar a caixa de seleção MOSTRAR CALENDÁRIO NACIONAL COMPLETO;
 - Selecionar a vacina HEPATITE B e a dose a ser registrada;

- Clicar em APLICAR;

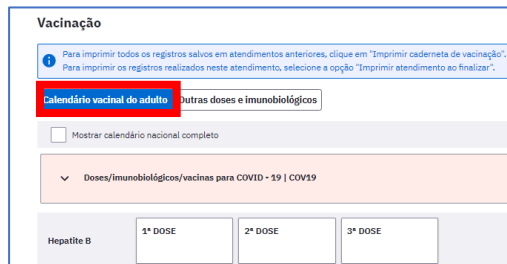
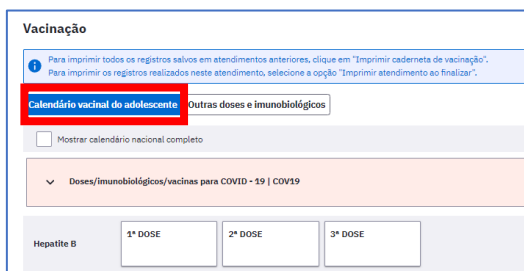
- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar em NÃO
- Clicar em SALVAR

- 2 – Vacina aplicada na maternidade (TRANSCRIÇÃO DE CADERNETA):
- Clicar em TRANSCRIÇÃO DE CADERNETA:

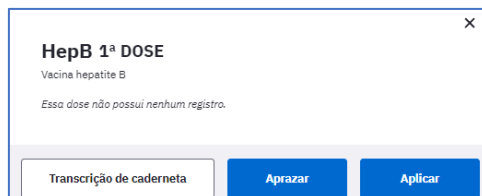
- Informar a data em que foi realizada a aplicação, qual o lote e o fabricante;
- Em observações, informar em qual maternidade a criança foi vacinada.
- Clicar em SALVAR.

3 – Adolescentes acima de 10 anos e adultos:

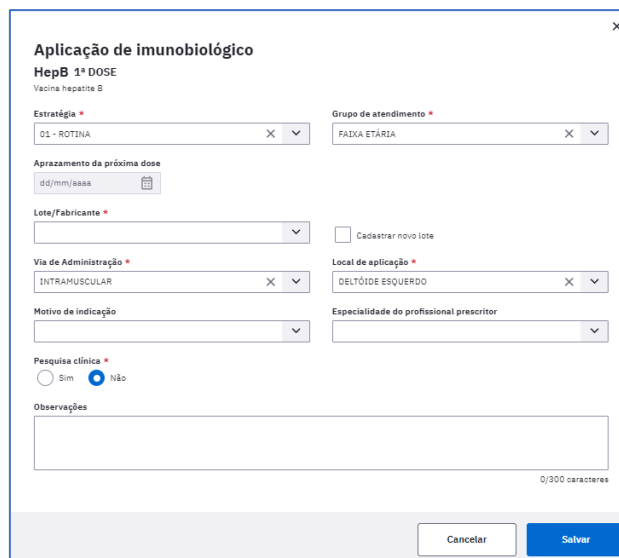
- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADOLESCENTE ou do ADULTO, selecionar a dose que deseja registrar;



- Clicar em APLICAR;

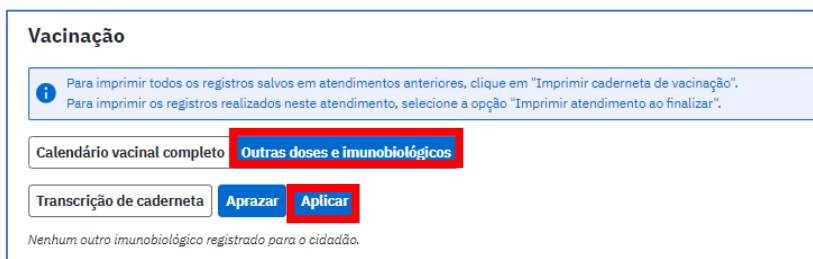


- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Deixar em branco o MOTIVO DA INDICAÇÃO e a ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar em NÃO
- Clicar em SALVAR



4 – Vacinação dose dobrada de Hepatite B em grupo especial:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:



- Selecionar o imunobiológico HB – Vacina hepatite B;
- Estratégia: ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: selecionar o grupo pela indicação clínica (DOENÇA RENAL CRÔNICA para pacientes hemodialisados ou IMUNOCOMPROMETIDOS para pacientes soropositivos ou em uso de imunossupressores);
- Dose: D1D, D2D, D3D ou D4D conforme registros prévios;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Selecionar o Local de aplicação;
- Em MOTIVO DA INDICAÇÃO digitar o CID da comorbidade que indica a vacinação especial;
- Selecionar a ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO;
- Em observações, descrever a indicação para receber dose dobrada;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *

Estratégia *

Grupo de atendimento *

Dose *

Aprazamento da próxima dose D2D será aprazada para
 20 de setembro de 2025

Lote/Fabricante *

Cadastrar novo lote

Via de Administração *

Local de aplicação *

Motivo de indicação *

Especialidade do profissional prescritor *

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações

0/300 caracteres

5 – Revacinação de Hepatite B:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:

Vacinação

i Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
 Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo Outras doses e imunobiológicos

Transcrição de caderneta Aprazar Aplicar

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Selecionar o imunobiológico HB – Vacina hepatite B;

- Estratégia: ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: selecionar o grupo pela indicação clínica (DOENÇA RENAL CRÔNICA para pacientes hemodialisados, IMUNOCOMPROMETIDOS para pacientes soropositivos ou em uso de imunossupressores ou, se profissional da saúde, selecionar em qual profissão se enquadra);
- Dose: selecionar qual dose está sendo administrada (D1REV, D2REV ou D3REV), tendo também as opções de revacinação com dose dobrada (D1REVD, D2REVD, D3REVD ou D4REVD);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Selecionar o Local de aplicação;
- Em MOTIVO DA INDICAÇÃO selecionar o CID que indica a revacinação. Em caso de revacinação de profissional da saúde selecionar o CID: NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO SOMENTE CONTRA A HEPATITE VIRAL - Z246;
- Selecionar a ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR. Em caso de revacinação de profissional da saúde selecionar ENFERMEIRO;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO;
- Em observações, descrever a indicação para a revacinação;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
HB - Vacina hepatite B

Estratégia *
02 - ESPECIAL

Dose *
D1REV

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRADÉRMICA

Motivo de indicação *
NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO SOMENTE CONTRA A F

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
PROFISSIONAL DA SAÚDE COM ANTI-HBS <10 APÓS ESQUEMA PRÉVIO DE HB
64/300 caracteres

Grupo de atendimento *
ENFERMEIRO(A)

Aprazamento da próxima dose
D2REV será aprazada para
13/07/2026 13 de julho de 2026

Local de aplicação *

Especialidade do profissional prescriptor *
ENFERMEIRO

Cancelar Salvar

Pentavalente – Vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, hepatite B e Haemophilus influenzae B

1 – Vacinação de rotina em crianças de 2 meses a menores de 7 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, selecionar a dose que está sendo administrada;

Calendário vacinal da criança Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

▼ Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

BCG	ÚNICA Ao nascer
Hepatite B	DOSE Ao nascer
Pentavalente	1ª DOSE 2 meses
	2ª DOSE 4 meses
	3ª DOSE 6 meses

- Clicar em APLICAR;

PENTA 1ª DOSE | 2 meses
 Vacina penta (DTP/HepB/Hib)
 Essa dose não possui nenhum registro.

Transcrição de caderneta Aprazar **Aplicar**

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico
PENTA 1ª DOSE | 2 meses
 Vacina penta (DTP/HepB/Hib)

Estratégia * 01 - ROTINA Grupo de atendimento * FAIXA ETÁRIA

Aprazamento da próxima dose 20/10/2025 D2 será aprazada para 20 de outubro de 2025

Lote/Fabricante * Cadastrar novo lote

Via de Administração * INTRAMUSCULAR Local de aplicação * VASTO LATERAL DA COXA ESQUERDA

Motivo de indicação Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações

0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Reforço com Pentavalente em situação de desabastecimento de DTP ou em crianças expostas ao HIV como 1º Reforço:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
 Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta Aprazar **Aplicar**

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Selecionar o imunobiológico PENTA – vacina penta (DTP/HepB/Hib) ;
- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento:
 - Se em substituição da vacina DTP selecionar FAIXA ETÁRIA
 - Se criança exposta ao HIV selecionar IMUNOCOMPROMETIDO
- Dose: selecionar qual dose está sendo administrada 1º Reforço (R1) ou 2º Reforço (R2);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Selecionar o Local de aplicação;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO

- Em observações, descrever a indicação (substituição da DTP ou CRIANÇA EXPOSTA AO HIV) ;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
 PENTA - Vacina penta (DTP/HepB/Hib) X

Estratégia *
 01 - ROTINA X

Dose *
 R1 X

Lote/Fabricante *

Via de Administração *
 INTRAMUSCULAR X

Motivo de indicação

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
 CRIANÇA EXPOSTA AO HIV
 22/300 caracteres

Grupo de atendimento *
 IMUNOCOMPROMETIDOS X

Aprazamento da próxima dose R2 será aprazada para
 21/08/2029 X 21 de agosto de 2029

Cadastrar novo lote

Local de aplicação *
 VASTO LATERAL DA COXA ESQUERDA X

Especialidade do profissional prescriptor

Cancelar Salvar

DTP – Difteria, tétano e pertussis

1 – Vacinação de rotina como reforço em crianças entre 1 ano e 3 meses a menores de 7 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, selecionar a dose que está sendo administrada;

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
 Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal da criança Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

~ Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COVID 19

BCG	ÚNICA 1 aplicação 27/05/2024		
Hepatite B	DOSE 1 aplicação 21/05/2024		
Pentavalente	1ª DOSE 1 aplicação 26/07/2024	2ª DOSE 1 aplicação 27/09/2024	3ª DOSE 1 aplicação 22/11/2024
DTP	1º REFORÇO 15 meses	2º REFORÇO 4 anos	

- Clicar em APLICAR;

DTP 1º REFORÇO | 15 meses

Vacina DTP

Essa dose não possui nenhum registro.

Transição de caderneta Aprazar Aplicar

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

VIP – Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)

1 – Rotina em crianças entre 2 meses a menores de 5 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, selecionar a dose que está sendo administrada;

Vacina	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO
BCG	ÚNICA 1 aplicação 11/01/2025			
Hepatite B	DOSE 1 aplicação 11/01/2025			
Pentavalente	1ª DOSE 2 meses	2ª DOSE 4 meses	3ª DOSE 6 meses	
DTP	1ª REFORÇO 15 meses	2ª REFORÇO 4 anos		
VIP	1ª DOSE 2 meses	2ª DOSE 4 meses	3ª DOSE 6 meses	REFORÇO

- Clicar em APLICAR;

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

2 – Viajantes para áreas endêmicas ou imigrantes vindos de área de risco para a poliomielite:

- Marcar a caixa de seleção VIAJANTE no campo CONDIÇÕES;

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADULTO selecionar MOSTRAR CALENDÁRIO NACIONAL COMPLETO;

- Localizar a vacina VIP e clicar na dose que está sendo administrada:

- Estratégia: ESPECIAL
- Grupo de atendimento: OUTROS GRUPOS
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação

- Em MOTIVO DA INDICAÇÃO selecionar o CID Z240 – NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA A POLIOMIELITE
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO
- Em observações, descrever o motivo do paciente receber a vacina;
- Clicar em SALVAR

Pneumo 20 – vacina pneumocócica 20-valente

1 – Rotina em crianças de 2 meses a menores de 1 ano:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Pneumo 20V e clicar em 1ª dose ou 2ª dose (**crianças que já receberam Pneumo 20 na 1ª dose, deverão receber a 2ª dose com Pneumo 10 até o final dos estoques desse imunizante*):

- Clicar em APLICAR

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

2 – Rotina em crianças entre 1 ano e menores de 5 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Pneumo 20V e clicar em ÚNICA (se a criança nunca recebeu nenhuma vacina Pneumo antes de 1 ano de vida) ou REFORÇO (se a criança possui ao menos uma dose de qualquer vacina Pneumo realizada antes de 1 ano de vida):

- Clicar em APLICAR:

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Pneumo 10 – vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)

** Utilizar como 2ª dose do esquema de Pneumo da rotina, caso a 1ª dose tenha sido realizada com Pneumo 20, até o final do estoque desse imunizante:*

1 – 2ª dose na rotina em crianças de 2 meses a menores de 1 ano que receberam 1ª dose com Pneumo 20:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Pneumo 10V (conjugada) e clicar em 2ª dose:



- Clicar em APLICAR

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Meningo C – Vacina meningocócica C (conjugada)

1 – Rotina em crianças entre 3 meses e menores de 1 ano:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Meningocócica C (conjugada) e clicar na dose desejada (1ª ou 2ª dose):

Meningocócica C (conjugada)	1ª DOSE	2ª DOSE	REFORÇO
	3 meses	5 meses	12 meses

- Clicar em APLICAR

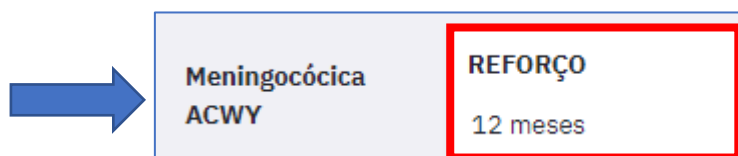
- Estratégia: ROTINA

- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Meningo ACWY – Vacina meningocócica ACWY (conjugada)

1 – Rotina em crianças entre 12 meses e menores de 5 anos, COM PELO MENOS UMA DOSE de Meningo C realizada antes de 1 ano de vida:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Meningocócica ACWY e clicar em REFORÇO



- Clicar em APLICAR

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

2 – Rotina em crianças entre 12 meses e menores de 5 anos, SEM NENHUMA DOSE da vacina Meningo C administrada antes de 1 ano de vida:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:

- Em imunobiológico, selecionar MenACWY - Vacina meningo ACWY;
- Estratégia ROTINA;
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar a dose DU – DOSE ÚNICA;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRAMUSCULAR;
- Identificar o local de aplicação da vacina;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
MenACWY - Vacina meningocóica ACWY

Estratégia *
01 - ROTINA

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA

Dose *
DU

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR

Local de aplicação *
VASTO LATERAL DA COXA ESQUERDA

Motivo de indicação
Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

3 – Rotina em adolescentes de 11 a 14 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADOLESCENTE, localizar a vacina Meningocócica ACWY e clicar em DOSE (se não recebeu dose anterior de Meningo ACWY) ou REFORÇO (se já possui dose de Meningo ACWY administrada entre 1 ano e 4 anos 11 meses e 29 dias)

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal do adolescente Outras doses e imunobiológicos

Meningocócica ACWY	DOSE 11 a 14 anos	REFORÇO 11 a 14 anos
---------------------------	-----------------------------	--------------------------------

- Clicar em APLICAR

MenACWY DOSE | 11 a 14 anos
Vacina meningocóica ACWY

Essa dose não possui nenhum registro.

Transcrição de caderneta **Aplicar**

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

4 – Esquema especial em crianças expostas ao HIV ou pacientes que vivem com HIV/AIDS:
 - Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e, após em APLICAR

- Em imunobiológico, selecionar MenACWY - Vacina meningo ACWY;
- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: IMUNOCOMPROMETIDOS;
- Selecionar a dose (D1 ou D2);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRAMUSCULAR;
- Identificar o local de aplicação da vacina;
- Em MOTIVO DA INDICAÇÃO selecionar o CID Z206 – CONTATO E EXPOSIÇÃO AO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV)
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar MÉDICO INFECTOLOGISTA
- Em OBSERVAÇÕES, informar que se trata de CRIANÇA EXPOSTA AO HIV
- Clicar em SALVAR.

Vacina Febre Amarela (atenuada) – VFA

1 – Rotina em crianças entre 9 meses a menores de 5 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Febre Amarela e selecionar a dose que está sendo administrada:

- DOSE se a criança ainda não possui dose anterior;
- REFORÇO (a partir dos 4 anos) se a criança já possui dose anterior;

- Clicar em APLICAR

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

2 – Rotina em pessoas entre 5 a 59 anos de idade:

- Selecionar a dose que está sendo aplicada:
 - REFORÇO se já possui dose prévia entre 9 meses e menor de 5 anos;
 - ÚNICA se não possui dose prévia.

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

3 – Vacinação em pessoas acima de 60 anos (SOMENTE COM LIBERAÇÃO MÉDICA):

- Marcar a caixa de seleção MOSTRAR CALENDÁRIO NACIONAL COMPLETO e localizar a vacina Febre Amarela, clicando na dose ÚNICA

Febre Amarela	DOSE	REFORÇO	ÚNICA
	9 meses	4 anos	5 a 59 anos

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Em observações, descrever que houve liberação médica com o nome e CRM do mesmo;
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico

VFA ÚNICA | 5 a 59 anos
Vacina febra amarela

Estratégia *
01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
SUBCUTÂNEA X

Local de aplicação *
FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO ANTEBRAÇO ESQ. X

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescritor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
LIBERAÇÃO MÉDICA - CRM?????
27/300 caracteres

Cancelar Salvar

Tríplice viral – Vacina sarampo, caxumba e rubéola

1 – Rotina em pessoas entre 1 a 29 anos de idade:

- Localizar a vacina Tríplice viral e clicar na dose conforme histórico prévio (D1 ou D2) e após e APLICAR;

Tríplice Viral	1ª DOSE 12 meses	2ª DOSE 15 meses	DOSE 30 a 59 anos
----------------	---------------------	---------------------	----------------------

SCR 1ª DOSE | 12 meses

Vacina sarampo, caxumba, rubéola

Essa dose não possui nenhum registro.

Transcrição de caderneta

Apazar Aplicar

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico

SCR 1ª DOSE | 12 meses
Vacina sarampo, caxumba, rubéola

Estratégia *
01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazado para
13/06/2026 X 13 de junho de 2026

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
SUBCUTÂNEA X

Local de aplicação *
FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO BRAÇO ESQUERO X

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescritor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Rotina em pessoas entre 30 a 59 anos de idade:

- Localizar a vacina Tríplice viral e clicar em DOSE e após em APLICAR;

Tríplice Viral	1ª DOSE 12 meses	2ª DOSE 15 meses	DOSE 30 a 59 anos
----------------	---------------------	---------------------	----------------------

SCR DOSE | 30 a 59 anos
Vacina sarampo, caxumba, rubéola
Essa dose não possui nenhum registro.

Transcrição de caderneta Aprazar **Aplicar**

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico
SCR DOSE | 30 a 59 anos
Vacina sarampo, caxumba, rubéola

Estratégia *
01 - ROTINA

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
SUBCUTÂNEA

Local de aplicação *
FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO ANTEBRAÇO ESQ'

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar **Salvar**

3 – Vacinação em **trabalhadores da saúde** (2 doses sem limite de idade):

- Em CALENDÁRIO VACINAL ADULTO, localizar a vacina Tríplice Viral e clicar na dose que será administrada conforme histórico prévio (1ª DOSE ou 2ª DOSE):

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal do adulto Outras doses e imunobiológicos

Tríplice Viral	1ª DOSE 12 meses	2ª DOSE 15 meses	DOSE 30 a 59 anos
----------------	---------------------	---------------------	----------------------

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: selecionar o grupo profissional que o paciente integra;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Em OBSERVAÇÕES, informar que o mesmo é TRABALHADOR DA SAÚDE.
- Clicar em SALVAR

4 – Rotina como 2ª DOSE em crianças a partir dos 15 meses em falta da vacina Tetra viral (esquema de substituição com as vacinas Tríplice viral + Varicela):

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina TRÍPLICE VIRAL e selecionar 2ª DOSE e após em APLICAR:

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico X

SCR 2ª DOSE | 15 meses
Vacina sarampo, caxumba, rubéola

Estratégia *
01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
0159ND15 - SERUM INSTITUTE OF INDIA LTD. X Cadastrar novo lote

Via de Administração *
SUBCUTÂNEA X

Local de aplicação *
FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO ANTEBRAÇO ESQ. X

Motivo de indicação
[dropdown]

Especialidade do profissional prescriptor
[dropdown]

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
[text area] 0/300 caracteres

Cancelar Salvar

Tetraviral – Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela

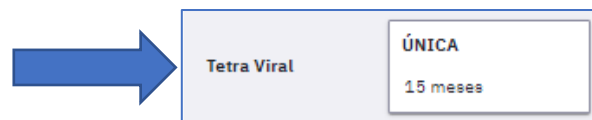
1 – Rotina em crianças entre 15 meses e menores de 5 anos que já tenham recebido a primeira dose da vacina tríplice viral:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina Tetra Viral e selecionar dose ÚNICA:

Vacinação

Calendário vacinal da criança Outras doses e imunobiológicos

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".



- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico

SCRV ÚNICA | 15 meses
Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela

Estratégia *
01 - ROTINA

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
SUBCUTÂNEA

Local de aplicação *
FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO ANTEBRAÇO ESQ

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Substituição da Tríplice Viral do laboratório Sêrum Índia em APLV:
- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e, após em APLICAR

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal da criança **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta **Aprazar** **Aplicar**

- Em imunobiológico, selecionar SCR – Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela;
- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar a dose (D1 ou D2);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: SUBCUTÂNEA;
- Identificar o local de aplicação da vacina;
- Em MOTIVO DA INDICAÇÃO selecionar o CID T784 – ALERGIA NÃO ESPECIFICADA;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO;
- Em OBSERVAÇÕES, informar que se trata de APLV;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
SCRV - Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela

Estratégia *
02 - ESPECIAL

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA

Dose *
D1

Aprazamento da próxima dose
25/01/2026 D2 será aprazada para 25 de janeiro de 2026

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
SUBCUTÂNEA

Local de aplicação *
FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO BRAÇO ESQUERDO

Motivo de indicação *
ALERGIA NÃO ESPECIFICADA - T784

Especialidade do profissional prescriptor *
ENFERMEIRO

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
APLV
4/300 caracteres

Cancelar Salvar

VARICELA – Vacina varicela (atenuada)

1 – Rotina em crianças entre 4 anos e menores de 7 anos que já tenham recebido dose prévia de tetra viral ou varicela.

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina VARICELA e selecionar 2ª DOSE e após em APLICAR:

A imagem mostra a interface de usuário para a aplicação de vacinas. No topo, há um menu 'Vacinação' com duas opções: 'Calendário vacinal da criança' (destacado com um retângulo vermelho) e 'Outras doses e imunobiológicos'. Abaixo, uma seta azul aponta para uma barra de seleção com o nome 'Varicela'. Nesta barra, há duas opções de dose: '1ª DOSE' (15 meses) e '2ª DOSE' (4 a 6 anos). A opção '2ª DOSE' está destacada com um retângulo vermelho.

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

A imagem mostra o formulário 'Aplicação de imunobiológico' para a vacina 'VZ 2ª DOSE | 4 a 6 anos'. O formulário contém os seguintes campos:

- Estratégia ***: Dropdown com '01 - ROTINA' selecionado.
- Grupo de atendimento ***: Dropdown com 'FAIXA ETÁRIA' selecionado.
- Aprazamento da próxima dose**: Campo de data com máscara 'dd/mm/aaaa'.
- Lote/Fabricante ***: Campo de texto com um botão 'Cadastrar novo lote'.
- Via de Administração ***: Dropdown com 'SUBCUTÂNEA' selecionado.
- Local de aplicação ***: Dropdown com 'FACE ANTEROLATERAL EXTERNA DO BRAÇO ESQUERD' selecionado.
- Motivo de indicação**: Campo de texto.
- Especialidade do profissional prescriptor**: Dropdown.
- Pesquisa clínica ***: Radio buttons para 'Sim' e 'Não', com 'Não' selecionado.
- Observações**: Campo de texto com limite de 0/300 caracteres.

Na base do formulário, há botões 'Cancelar' e 'Salvar'.

2 – Rotina como 1ª DOSE em crianças a partir dos 15 meses em falta da vacina Tetra viral (esquema de substituição com as vacinas Tríplice viral + Varicela):

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina VARICELA e selecionar 1ª DOSE e após em APLICAR:

A imagem mostra a interface de usuário para a aplicação de vacinas. No topo, há um menu 'Vacinação' com duas opções: 'Calendário vacinal da criança' (destacado com um retângulo vermelho) e 'Outras doses e imunobiológicos'. Abaixo, uma seta azul aponta para uma barra de seleção com o nome 'Varicela'. Nesta barra, há duas opções de dose: '1ª DOSE' (15 meses) e '2ª DOSE' (4 a 6 anos). A opção '1ª DOSE' está destacada com um retângulo vermelho.

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

3 – Rotina como 1ª ou 2ª DOSE em crianças a partir dos 12 meses expostas ao HIV (esquema de substituição com as vacinas Tríplice viral + Varicela):

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina VARICELA e selecionar a dose que está sendo administrada e após em APLICAR:

- Estratégia: ESPECIAL
- Grupo de atendimento: IMUNOCOMPROMETIDOS;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em MOTIVO DA INDICAÇÃO selecionar o CID Z206 – CONTATO E EXPOSIÇÃO AO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA (HIV)
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO
- Em OBSERVAÇÃO, informar que se trata de CRIANÇA EXPOSTA AO HIV
- Clicar em SALVAR

4 – Vacinação ESPECIAL em profissionais da saúde:

- Marcar a caixa de seleção **MOSTRAR CALENDÁRIO NACIONAL COMPLETO** e localizar a vacina **VARICELA**, clicando na dose correspondente que está sendo administrada e após em **APLICAR**



- Estratégia: ESPECIAL
- Grupo de atendimento: selecionar o grupo profissional que o paciente integra;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO, selecionar Z25 - NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA OUTRAS DOENÇAS VIRAIS ÚNICAS
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO
- EM PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Em OBSERVAÇÕES, informar que o mesmo é PROFISSIONAL DA SAÚDE
- Clicar em SALVAR

Hepatite A infantil (inativada)

1 – Rotina em crianças entre 15 meses e menores de 5 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina HEPATITE A e selecionar DOSE ÚNICA e após em APLICAR:

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal da criança Outras doses e imunobiológicos

Hepatite A

ÚNICA
15 meses

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico
HepAinf ÚNICA | 15 meses
Vacina hepatite A infantil

Estratégia *
D1 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
VASTO LATERAL DA COXA ESQUERDA X

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações

0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Esquema ESPECIAL em crianças de 12 a 18 meses expostas ao HIV (2 doses):

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e, após em APLICAR

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal da criança **Outras doses e imunobiológicos**

Transição de caderneta Aprazar **Aplicar**

- Em imunobiológico, selecionar HAinf – Vacina hepatite A infantil;
- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: IMUNOCOMPROMETIDOS;
- Selecionar a dose – D1 ou D2;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;

- Identificar o local de aplicação;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO, selecionar Z206 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO AO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] - Z206;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO;
- Em OBSERVAÇÕES, informar que se trata de CRIANÇA EXPOSTA AO HIV;
- Clicar em SALVAR.

3 – Adolescentes entre 15 e 17 anos em uso de PrEP:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADOLESCENTE, clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLOGICOS e APLICAR:

- Selecionar a vacina HAInf – Vacina hepatite A infantil;
- Estratégia: ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: OUTROS;
- Selecionar a dose: D1 ou D2;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Selecionar o local de aplicação;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO, selecionar A638 - OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR, selecionar MÉDICO INFECTOLOGISTA;
- Em observações informar USUÁRIO DE PREP.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
 HAInf - Vacina hepatite A infantil

Estratégia *
 02 - ESPECIAL

Grupo de atendimento *
 IMUNOCOMPROMETIDOS

Dose *
 D1

Aprazamento da próxima dose
 10/11/2026

D2 será aprazada para
 10 de novembro de 2026

Lote/Fabricante *
 Cadastrar novo lote

Via de Administração *
 INTRAMUSCULAR

Local de aplicação *
 DELTÓIDE ESQUERDO

Motivo de indicação *
 OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS DE TRANSMISSÃO

Especialidade do profissional prescritor *
 ENFERMEIRO

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
 USUÁRIO DE PREP
 15/300 caracteres

dT (DUPLA ADULTO) – Vacina adsorvida difteria e tétano adulto

1 – Rotina em indivíduos a partir entre 7 e 9 anos de idade:

- Marcar a caixa de seleção MOSTRAR CALENDÁRIO NACIONAL COMPLETO;

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
 Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

- Selecionar a vacina DUPLA ADULTO e a dose a ser registrada;

➔

Dupla Adulto	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO
--------------	---------	---------	---------	---------

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
 - Selecionar Lote/Fabricante
 - Selecionar a via de administração
 - Selecionar o Local de aplicação
 - Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
 - Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico
dT 1ª DOSE
Vacina difteria e tétano adulto

Estratégia *
01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazada para
20/10/2025 X 20 de outubro de 2025

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
DELTÓIDE ESQUERDO X

Motivo de indicação
Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Rotina em indivíduos acima de 10 anos de idade:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADOLESCENTE ou do ADULTO, selecionar a dose que deseja registrar e clicar em APLICAR;

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal do adolescente Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

▼ Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

Hepatite B 1ª DOSE 2ª DOSE 3ª DOSE

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal do adulto Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

▼ Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

Hepatite B 1ª DOSE 2ª DOSE 3ª DOSE

➔ Dupla Adulto 1ª DOSE 2ª DOSE 3ª DOSE REFORÇO

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico
dT 1ª DOSE
Vacina difteria e tétano adulto

Estratégia *
01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazada para
20/10/2025 X 20 de outubro de 2025

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
DELTÓIDE ESQUERDO X

Motivo de indicação
Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

dTpa adulto – Vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular)

1 – Rotina de reforço em gestante ou puérpera .

- Em CONDIÇÕES, marcar a caixa de seleção GESTANTE

Condições

Maternal *

Gestante Puérpera Nenhuma Outras Viajante

- Selecionar a vacina dTpa (adulto) e **DOSE**, mesmo que possua esquema vacinal prévio completo ou esteja complementando esquema de D1, D2 ou D3 com vacina com componentes difteria e tétano (3 doses de dT, dTPa, penta, hexa ou DTP)

dTpa (adulto) DOSE Gestante REFORÇO

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: GESTANTE ou PUÉRPERA;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Em observações, identificar se GESTANTE ou PUÉPERA
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico

dTpa DOSE | Gestante
Vacina dTpa adulto

É recomendado aplicar a DOSE do imunobiológico vacina dTpa adulto somente a partir da 20ª semana de gestação.

Estratégia * 01 - ROTINA Grupo de atendimento * GESTANTE

Aproximando da próxima dose REF será aprazada para 20/10/2025 20 de outubro de 2025

Lote/Fabricante * Cadastrar novo lote

Via de Administração * INTRAMUSCULAR Local de aplicação * DELTOÍDE ESQUERDO

Motivo de indicação Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica * Sim Não

Observações
GESTANTE

8/300 caracteres

Cancelar Salvar

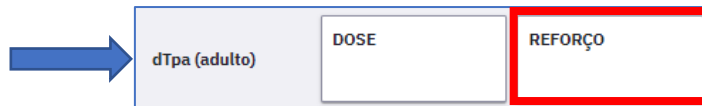
2 – Rotina em profissionais da saúde com esquema vacinal prévio **COMPLETO** com vacina com componentes difteria e tétano (3 doses de dT, dTPa, penta, hexa ou DTP)

- Em CALENDÁRIO VACINAL ADULTO, localizar a dTpa (adulto) e clicar na dose REFORÇO

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

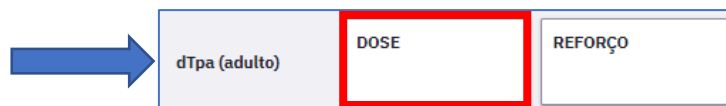
Calendário vacinal do adulto Outras doses e imunobiológicos



- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: selecionar o grupo profissional que o paciente integra;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Em OBSERVAÇÕES, informar que o mesmo é TRABALHADOR DA SAÚDE
- Clicar em SALVAR

3 - Rotina em profissionais da saúde com esquema vacinal prévio **INCOMPLETO** (menos de 3 doses) com vacina com componentes difteria e tétano (dT, dTPa, penta, hexa ou DTP)

- Em CALENDÁRIO VACINAL ADULTO, localizar a dTpa (adulto) e clicar em DOSE:

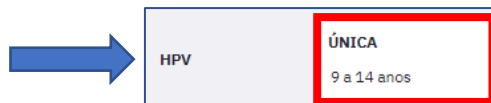


- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: selecionar o grupo profissional que o paciente integra;
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Em OBSERVAÇÕES, informar que o mesmo é TRABALHADOR DA SAÚDE
- Clicar em SALVAR

Vacina HPV4 – Vacina papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18

1 – Rotina em meninos e meninas entre 9 a 14 anos de idade.

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADOLESCENTE, localizar a HPV e clicar em dose ÚNICA:



- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

2 – Vacinação ESPECIAL em pessoas de 9 a 45 anos de idade, vivendo com HIV/Aids, transplantados de órgãos sólidos e de medula óssea, pacientes oncológicos ou usuários de Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) à HIV e a partir dos 2 anos de idade, portadoras de Papilomatose Respiratória Recorrente (PPR)

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLOGICOS e em APLICAR:

A captura de tela mostra a interface de usuário para a vacinação. No topo, há um ícone de informação e instruções: "Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em 'Imprimir caderneta de vacinação'. Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção 'Imprimir atendimento ao finalizar'". Abaixo, há uma barra de navegação com "Calendário vacinal completo" e "Outras doses e imunobiológicos" (destacado em um retângulo vermelho). Na parte inferior, há um campo "Transcrição de caderneta" e dois botões: "Aprazar" e "Aplicar" (destacado em um retângulo vermelho). No rodapé, há o texto: "Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão."

- Em imunobiológico, selecionar HPV4 – Vacina HPV quadrivalente;
 - Estratégia ESPECIAL;
 - Grupo de atendimento: IMUNOCOMPROMETIDOS (se vivendo com HIV/Aids ou em uso de imunossupressores) ou OUTROS GRUPOS;
 - Selecionar a dose que está recebendo (D1, D2 ou D3);
 - Selecionar o Lote/Fabricante;
 - Selecionar a via de administração;
 - Identificar o local de aplicação;
 - Em MOTIVO DE INDICAÇÃO, selecionar o CID ao qual o usuário se enquadra;
 - Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR, selecionar o profissional que indicou a vacinação;
 - Clicar em SALVAR.

A captura de tela mostra o formulário "Aplicação de imunobiológico". Os campos preenchidos são: Imunobiológico: HPV4 - Vacina HPV quadrivalente; Estratégia: D2 - ESPECIAL; Grupo de atendimento: IMUNOCOMPROMETIDOS; Dose: D1; Aprazamento da próxima dose: 20/10/2025; D2 será aprazada para: 20 de outubro de 2025; Lote/Fabricante: (vazio); Via de Administração: INTRAMUSCULAR; Local de aplicação: DELTOIDE ESQUERDO; Motivo de indicação: DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA; Especialidade do profissional prescriptor: MÉDICO INFECTOLOGISTA; Pesquisa clínica: Não. Há um campo de observações e botões "Cancelar" e "Salvar" na base.

3 – Vacinação ESPECIAL em pessoas de 9 a 14 anos de idade, vítimas de abuso sexual:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLOGICOS e em APLICAR:

A captura de tela mostra a interface de usuário para a vacinação, idêntica à da primeira imagem. No topo, há um ícone de informação e instruções: "Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em 'Imprimir caderneta de vacinação'. Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção 'Imprimir atendimento ao finalizar'". Abaixo, há uma barra de navegação com "Calendário vacinal completo" e "Outras doses e imunobiológicos" (destacado em um retângulo vermelho). Na parte inferior, há um campo "Transcrição de caderneta" e dois botões: "Aprazar" e "Aplicar" (destacado em um retângulo vermelho). No rodapé, há o texto: "Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão."

- Em imunobiológico, selecionar HPV4 – Vacina HPV quadrivalente;

- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: OUTROS GRUPOS;
- Selecionar a dose que está recebendo (D1 ou D2);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Identificar o local de aplicação;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO utilizar o CID 10 – T742: ABUSO SEXUAL;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar o profissional que indicou a vacinação;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
HPV4 - Vacina HPV quadrivalente X

Estratégia *
02 - ESPECIAL X

Grupo de atendimento *
OUTROS X

Dose *
D1 X

Apresentação da próxima dose D2 será aprazada para
20/10/2025 X 20 de outubro de 2025

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
OMBLÓTIDE ESQUERDO X

Motivo de indicação *
ABUSO SEXUAL - T742 X

Especialidade do profissional prescritor *
MÉDICO INFECTOLOGISTA X

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

4 – Vacinação ESPECIAL em pessoas de 15 a 45 anos de idade, vítimas de abuso sexual:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta Aprazar **Aplicar**

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Em imunobiológico, selecionar HPV4 – Vacina HPV quadrivalente;
- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: OUTROS GRUPOS;
- Selecionar a dose que está recebendo (D1, D2 OU D3);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Identificar o local de aplicação;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO utilizar o CID 10 – T742: ABUSO SEXUAL;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar o profissional que indicou a vacinação;
- Clicar em SALVAR.

5 – Vacinação ESPECIAL em mulheres com diagnóstico de NIC 2, NIC 3 e Adenocarcinoma in situ:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:

- Em imunobiológico, selecionar HPV4 – Vacina HPV quadrivalente;
- Estratégia ESPECIAL;
- Grupo de atendimento: OUTROS GRUPOS;
- Selecionar a dose que está recebendo (D1, D2 OU D3);
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Selecionar a via de administração;
- Identificar o local de aplicação;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO utilizar o CID correspondente:
 - NIC 2 (Neoplasia Intraepitelial cervical grau II) – CID N87.1**
 - NIC 3 (Neoplasia Intraepitelial cervical grau III) - CID N87.2**
 - AIS (Adenocarcinoma in situ) – CID D06.0**
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar o profissional que indicou a vacinação;
- Clicar em SALVAR.

Covid-19

1 – Rotina em crianças de 6 meses a menores de 5 anos.

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA clicar em DOSES/IMUNOBIOLOGICOS/ VACINAS PARA COVID-19

- Localizar a vacina que está sendo administrada (Moderna-Spikevax ou Pfizer – Cominarty Pediátrica menor de 5 anos)

The screenshot shows a web interface for vaccination management. At the top, there is a 'Vacinação' header and a blue information box with instructions on how to print records. Below this, there are two tabs: 'Calendário vacinal da criança' (highlighted in red) and 'Outras doses e imunobiológicos'. A checkbox for 'Mostrar calendário nacional completo' is present. A red box highlights the section 'Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19'. Underneath, there are five rows of vaccine options, each with four 'DOSE' buttons. The second row, 'Pfizer - Cominarty Pediátrica menor de 5 anos', has its first three doses highlighted in red and labeled '6 meses', '7 meses', and '9 meses'. Two red arrows point to the '1ª DOSE' buttons of this row and the 'Moderna - Spikevax' row below it.

Vacina	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE
Pfizer - Cominarty Pediátrica	DOSE	DOSE	DOSE	DOSE
Pfizer - Cominarty Pediátrica menor de 5 anos	1ª DOSE 6 meses	2ª DOSE 7 meses	3ª DOSE 9 meses	DOSE
Moderna - Spikevax	DOSE	DOSE	DOSE	DOSE
Serum/Zalika	DOSE	DOSE	DOSE	DOSE
Pfizer - Cominarty	DOSE	DOSE	DOSE	DOSE

- Selecionar a dose correspondente da vacina do laboratório que está sendo administrada;
- Clicar em APLICAR

The dialog box is titled 'COVID-19 MODERNA - SPIKEVAX 1ª DOSE'. It contains the text 'Vacina COVID-19-RNAm, Moderna (Spikevax)' and 'Essa dose não possui nenhum registro.' At the bottom, there are three buttons: 'Transcrição de caderneta', 'Agravar', and 'Aplicar' (highlighted in red).

- Selecionar a estratégia ROTINA;
- Em grupo de atendimento selecionar FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;
- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico
COVID-19 MODERNA - SPIKEVAX 1ª DOSE
 Vacina COVID-19-RNAM, Moderna (Spikevax)

Estratégia *
 01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
 FAIXA ETÁRIA X

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazada para
 18/09/2025 X 18 de setembro de 2025

Lote/Fabricante *
 Cadastrar novo lote

Via de Administração *
 INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
 DELTÓIDE ESQUERDO X

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações

0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Rotina em idosos acima de 60 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA PESSOA IDOSA clicar em DOSES/IMUNOBIOLOGICOS/ VACINAS PARA COVID-19
- Localizar a vacina que está sendo administrada (Moderna-Spikevax, Serum/Zalika ou Pfizer - Cominarty)

Calendário vacinal da pessoa idosa Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

^ Doses/Imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

Pfizer - Cominarty Bivalente	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO	
Pfizer - Cominarty Pediátrica	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE	
Pfizer - Cominarty Pediátrica menor de 5 anos	1ª DOSE 6 meses	2ª DOSE 7 meses	3ª DOSE 9 meses	DOSE	
Sinovac - Coronavac	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	1ª REFORÇO	2ª REFORÇO
Sinovac/Butantan - Coronavac	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	1ª REFORÇO	2ª REFORÇO
Moderna - Spikevax	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE	
Serum/Zalika	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE	
Pfizer - Cominarty	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE	

- Clicar em DOSE (mesmo que já tenha registro de doses anteriores) e após em APLICAR;
- Selecionar a estratégia ROTINA;
- Em grupo de atendimento selecionar FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;
- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR.

3 – Rotina em GESTANTES:

- Marcar a caixa seletora GESTANTE em CONDIÇÕES;
- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADULTO/ GESTANTE clicar em DOSES/ IMUNOBIOLÓGICOS/ VACINAS PARA COVID-19

- Clicar em DOSE (mesmo que já tenha registro de doses anteriores) e após em APLICAR;
- Selecionar a estratégia ROTINA;
- Em grupo de atendimento selecionar GESTANTE;
- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;
- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR.

4 – Estratégia ESPECIAL em imunocomprometidos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADULTO, clicar em DOSES/IMUNOBIOLOGICOS/ VACINAS PARA COVID-19

- Localizar a vacina que está sendo administrada (Moderna-Spikevax, Serum/Zalika ou Pfizer - Cominarty)

- Selecionar D1, D2 ou D3 se primovacinação;

- Selecionar DOSE, para registrar o reforço anual, se já possui esquema básico de 3 doses.

Vacina	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO	
Pfizer - Cominarty Bivalente					
Pfizer - Cominarty Pediátrica					
Pfizer - Cominarty Pediátrica menor de 5 anos	6 meses	7 meses	9 meses		
Sinovac - Coronavac				1ª REFORÇO	2ª REFORÇO
Sinovac/Butantan - Coronavac				1ª REFORÇO	2ª REFORÇO
Moderna - Spikevax					
Serum/Zalika					
Pfizer - Cominarty					

- Selecionar a estratégia ESPECIAL;

- Em grupo de atendimento selecionar IMUNOCOMPROMETIDOS;

- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;

- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;

- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;

- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO selecionar o CID: B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA (paciente HIV+) ou B848 - OUTRAS IMUNODEFICIÊNCIAS ESPECIFICADAS;

- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO;

- Em OBSERVAÇÕES, informar que se trata de PACIENTE IMUNOCOMPROMETIDO.

Aplicação de imunobiológico
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY 1ª DOSE
 Vacina COVID-19 PFIZER - COMIRNATY, RNAm

Estratégia *
 02 - ESPECIAL

Grupo de atendimento *
 IMUNOCOMPROMETIDOS

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazada para
 16/10/2025 16 de outubro de 2025

Lote/Fabricante *
 Cadastrar novo lote

Via de Administração *
 INTRAMUSCULAR

Local de aplicação *
 DELTÓIDE ESQUERDO

Motivo de indicação *
 DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA

Especialidade do profissional prescritor *
 MÉDICO INFECTOLOGISTA

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
 PACIENTE IMUNOCOMPROMETIDO
 26/300 caracteres

Cancelar Salvar

5 – Estratégia ESPECIAL para demais grupos prioritários elencados pelo PNI para receberem a vacina contra Covid-19

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADULTO, clicar em DOSES/IMUNOBIOLÓGICOS/ VACINAS PARA COVID-19

- Localizar a vacina que está sendo administrada (Moderna-Spikevax, Serum/Zalika ou Pfizer - Cominarty)

Calendário vacinal do adulto Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

^ Doses/Imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

Pfizer - Comirnaty Bivalente	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	REFORÇO
Pfizer - Comirnaty Pediátrica	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE
Pfizer - Comirnaty Pediátrica menor de 5 anos	1ª DOSE 6 meses	2ª DOSE 7 meses	3ª DOSE 9 meses	DOSE
Sinovac - Coronavac	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	1ª REFORÇO 2ª REFORÇO
Sinovac/Butantan - Coronavac	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	1ª REFORÇO 2ª REFORÇO
Moderna - Spikevax	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE
Serum/Zalika	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE
Pfizer - Comirnaty	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE	DOSE

- Selecionar DOSE e clicar em APLICAR;
- Selecionar a estratégia ESPECIAL;
- Em grupo de atendimento selecionar em qual grupo o vacinado se enquadra;
- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;
- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO selecionar o CID Z25 - NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA OUTRAS DOENÇAS VIRAIS ÚNICAS;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO;
- Em OBSERVAÇÕES descrever o grupo prioritário que se enquadra para receber a vacina.
- Clicar em SALVAR;

5 – Revacinação em transplantados de medula óssea:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e após em APLICAR;

- Selecionar a vacina que está sendo administrada;
- Selecionar a estratégia ESPECIAL;
- Em grupo de atendimento selecionar OUTROS;
- Selecionar a dose que está sendo realizada em revacinação;
- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;
- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;
- Selecionar o LOCAL DE ADMINISTRAÇÃO;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO selecionar o CID Z94 – ÓRGÃOS E TECIDOS TRANSPLANTADOS;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar o profissional que indicou a vacinação;
- Em observações identificar que se trata de paciente que realizou TMO;
- Clicar em SALVAR.

6 – Revacinação em caso de erro de imunização com orientação do Núcleo de Imunizações

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e após em APLICAR;

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal do adulto **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta **Aprazar** **Aplicar**

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Selecionar a vacina que está sendo administrada;
- Selecionar a estratégia ESPECIAL;
- Em grupo de atendimento selecionar o grupo que se enquadra;
- Selecionar a dose que está sendo realizada em revacinação;
- Selecionar o LOTE/FABRICANTE;
- Selecionar a VIA DE ADMINISTRAÇÃO;
- Selecionar o LOCAL DE ADMINISTRAÇÃO;
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO selecionar o CID Z24 –NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA ALGUMAS DOENÇAS VIRAIS ÚNICAS;
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar o profissional que indicou a vacinação;
- Em observações informar o número de notificação de erro programático, onde consta a orientação de revacinação;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY - Vacina COVID-19 PF X

Estratégia *
02 - ESPECIAL X

Dose *
D1REV X

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Motivo de indicação *
NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA ALGUMAS DO X

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
Revacinação conforme orientação Notificação de erro n°??????
60/300 caracteres

Grupo de atendimento *
OUTROS X

Aprazamento da próxima dose D2REV será apazada para
18/09/2025 X 18 de setembro de 2025

Local de aplicação *
DELTÓIDE ESQUERDO X

Especialidade do profissional prescriptor *
ENFERMEIRO X

Cancelar Salvar

Influenza Trivalente

1 – Rotina em crianças entre 6 meses e menores de 6 anos de idade - **PRIMOVACINAÇÃO**:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina INFLUENZA TRIVALENTE, selecionar a dose que está sendo administrada (1ª OU 2ª dose) e clicar em APLICAR:

Influenza Trivalente	1ª DOSE 6 meses	2ª DOSE 7 meses	ÚNICA
----------------------	---------------------------	---------------------------	-------

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico

INF3 1ª DOSE | 6 meses
Vacina influenza trivalente

Estratégia *
01 - ROTINA

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazada para
20/09/2025 20 de setembro de 2025

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR

Local de aplicação *
VASTO LATERAL DA COXA ESQUERDA

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescritor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Rotina em crianças entre 6 meses e menores de 6 anos de idade **JÁ VACINADAS EM ANOS ANTERIORES**:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA CRIANÇA, localizar a vacina INFLUENZA TRIVALENTE, selecionar DOSE ÚNICA e clicar em APLICAR:

Influenza Trivalente	1ª DOSE 6 meses	2ª DOSE 7 meses	ÚNICA
----------------------	--------------------	--------------------	--------------

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração

- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

2 – Rotina em IDOSOS acima de 60 anos:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DA PESSOA IDOSA localizar a vacina INFLUENZA TRIVALENTE e selecionar a DOSE ÚNICA;

Calendário vacinal da pessoa idosa Outras doses e imunobiológicos

- Estratégia: ROTINA
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

3 – Rotina em GESTANTES:

- Em CONDIÇÕES, marcar a caixa de seleção GESTANTE

Condições
 Maternal *
 Gestante Puérpera Nenhuma Outras
 Viajante

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADULTO/GESTANTE localizar a vacina INFLUENZA TRIVALENTE e selecionar a DOSE ÚNICA:

Calendário vacinal do adulto / gestante Outras doses e imunobiológicos
Influenza Trivalente ÚNICA Gestante

- Estratégia: ROTINA
- Dose única
- Grupo de atendimento: GESTANTE
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em PESQUISA CLÍNICA selecionar NÃO
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico
INF3 ÚNICA | Gestante
Vacina influenza trivalente

Estratégia * 01 - ROTINA **Grupo de atendimento *** GESTANTE

Aprazamento da próxima dose dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante * Cadastrar novo lote

Via de Administração * INTRAMUSCULAR **Local de aplicação *** DELTÓIDE ESQUERDO

Motivo de indicação **Especialidade do profissional prescriptor**

Pesquisa clínica * Sim Não

Observações 0/300 caracteres

Cancelar Salvar

4 - Esquema ESPECIAL para demais grupos preconizados:

- Em CALENDÁRIO VACINAL DO ADULTO selecionar MOSTRAR CALENDÁRIO NACIONAL COMPLETO, localizar a vacina INFLUENZA TRIVALENTE e selecionar a dose que está sendo administrada;

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

Influenza Trivalente	1ª DOSE 6 meses	2ª DOSE 7 meses	ÚNICA
----------------------	--------------------	--------------------	-------

- Estratégia: ESPECIAL
- Grupo de atendimento: SELECIONAR EM QUAL GRUPO SE ENQUADRA
- Selecionar Lote/Fabricante
- Selecionar a via de administração
- Selecionar o Local de aplicação
- Em MOTIVO DE INDICAÇÃO selecionar o CID Z251 –NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA A INFLUENZA [GRIPE];
- Em ESPECIALIDADE DO PROFISSIONAL PRESCRITOR selecionar ENFERMEIRO;
- Clicar em SALVAR

Aplicação de imunobiológico

INF3 ÚNICA
Vacina influenza trivalente

Estratégia *
02 - ESPECIAL X

Grupo de atendimento *
TÉCNICO DE ENFERMAGEM X

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
DELTOÍDE ESQUERDO X

Motivo de indicação *
NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO SOMENTE CONTRA A I. X

Especialidade do profissional prescriptor *
ENFERMEIRO X

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

Vírus Sincicial Respiratório A e B (recombinante)

1 – Vacinação em gestantes acima de 28 semanas de gestação:

- Em CONDIÇÕES, marcar a caixa de seleção GESTANTE

Condições

Maternal *

Gestante Puérpera Nenhuma

Outras

Viajante

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLOGICOS e em APLICAR:

Vacinação

*Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".*

Calendário vacinal completo **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta **Aprazar** **Aplicar**

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Em imunobiológico, selecionar VVSR-Rec – Vacina Vírus Sincicial Respiratório A e B (recombinante);
- Estratégia ROTINA;
- Grupo de atendimento: GESTANTE;
- Dose DU;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRAMUSCULAR;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Selecionar Não em PESQUISA CLÍNICA;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
VVSR-Rec - Vacina Vírus Sincicial Respiratório A e B (rec. X)

Estratégia *
01 - ROTINA X

Grupo de atendimento *
GESTANTE X

Dose *
DU X

Aprazamento da próxima dose
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante *
Cadastrar novo lote

Via de Administração *
INTRAMUSCULAR X

Local de aplicação *
DELTÓIDE ESQUERDO X

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações
0/300 caracteres

Cancelar Salvar

Vacinação Antirrábica

1 – Pré-exposição:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLOGICOS e em APLICAR:

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta **Aprazar** **Aplicar**

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Em imunobiológico, selecionar VR – Vacina raiva;
- Estratégia PRÉ-EXPOSIÇÃO;
- Grupo de atendimento: selecionar ao qual se enquadra (Médico veterinário, biólogo, ...);
- Selecionar a dose: D1 ou D2;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRADÉRMICA;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Selecionar Não em PESQUISA CLÍNICA;
- Clicar em SALVAR.

Aplicação de imunobiológico

Imunobiológico *
VR - Vacina raiva

Estratégia *
11 - PRÉ-EXPOSIÇÃO

Dose *
D1

Lote/Fabricante *

Via de Administração *
INTRADÉRMICA

Motivo de indicação

Pesquisa clínica *
 Sim Não

Observações

Grupo de atendimento *
MÉDICO VETERINÁRIO

Aprazamento da próxima dose D2 será aprazada para
02/01/2026 02 de janeiro de 2026

Cadastrar novo lote

Local de aplicação *
FACE EXTERNA SUPERIOR DO BRAÇO ESQUERDO

Especialidade do profissional prescriptor

0/300 caracteres

Cancelar Salvar

2 – Pós-exposição:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLOGICOS e em APLICAR:

Vacinação

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Calendário vacinal completo **Outras doses e imunobiológicos**

Transcrição de caderneta **Aprazar** **Aplicar**

Nenhum outro imunobiológico registrado para o cidadão.

- Em imunobiológico, selecionar VR – Vacina raiva;
- Estratégia PÓS-EXPOSIÇÃO;
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar a dose: D1, D2, D3 ou D4;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRADÉRMICA;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Selecionar Não em PESQUISA CLÍNICA;
- Clicar em SALVAR.

3 – Reexposição:

- Clicar em OUTRAS DOSES E IMUNOBIOLÓGICOS e em APLICAR:

- Em imunobiológico, selecionar VR – Vacina raiva;
- Estratégia REEXPOSIÇÃO;
- Grupo de atendimento: FAIXA ETÁRIA;
- Selecionar a dose: D1, D2, D3 ou D4;
- Selecionar o Lote/Fabricante;
- Via de administração: INTRADÉRMICA;
- Selecionar o LOCAL DE APLICAÇÃO;
- Selecionar Não em PESQUISA CLÍNICA;
- Clicar em SALVAR.