



PRO MATRE[®]
PAULISTA
Tradição de berço

CENTRO DE IMUNIZAÇÃO

CAROS PAIS,

Nós do **Centro de Imunização da Pro Matre Paulista** gostaríamos de parabenizá-los pela chegada de seu bebê.

Além de seu colo e leite materno, ele precisa também de atenção e proteção contra várias doenças. Uma das melhores maneiras de proteger seu filho é através da vacinação. Vaciná-lo é um ato de amor; e seu bebê já pode ser imunizado ainda na maternidade, contra a Hepatite B e Tuberculose, com todo conforto e segurança.

Existem vacinas indicadas para cada etapa da vida: recém-nascidos, crianças, adolescentes, adultos, gestantes, puérperas e pessoas acima de 60 anos. Algumas vezes, imunizar os adolescentes e adultos que convivem com o recém-nascido é também uma maneira de protegê-lo.

Na maioria dos casos graves de Coqueluche na criança, foram os adultos os responsáveis pela transmissão da doença para o bebê. A vacinação dos pais de recém-nascidos contra a Coqueluche tem se demonstrado uma excelente estratégia na prevenção dessa doença.

Nós do **Centro de Imunização da Pro Matre Paulista** oferecemos mais esse serviço a vocês.

LEMBRE-SE: PREVENIR É SEMPRE O MELHOR REMÉDIO!

Para mais informações
na maternidade, disque
o ramal 2295

Centro de Imunização Pro Matre Paulista
Rua Cincinato Braga, 37 - 2º andar - CEP 01333-011
Tel.: (11) 3287-5000 / 9 5314-6622

 @vacinapromatre

 vacinapromatre

faleconosco@vacinapromatre.com.br

www.vacinapromatre.com.br



PRO MATRE[®]
PAULISTA
Tradição de berço

CENTRO DE IMUNIZAÇÃO

Idade	Vacinas
Ao nascer	BCG (Tuberculose), Hepatite B
2 meses	Poliomielite (Salk) / Hepatite B Tríplice Bacteriana (DTP / DTP Acelular) Haemophilus infl. tipo b Rotavírus Pneumocócica conjugada
3 meses	Meningocócica B / Meningocócica ACWY
4 meses	Poliomielite (Salk) Tríplice Bacteriana (DTP / DTP Acelular) Haemophilus infl. tipo b Rotavírus Pneumocócica conjugada
5 meses	Meningocócica B / Meningocócica ACWY
6 meses	Poliomielite (Sabin/Salk) / Hepatite B Tríplice Bacteriana (DTP / DTP Acelular) Haemophilus infl. tipo b Pneumocócica conjugada Rotavírus* Influenza (Gripe)* *
9 meses	Febre Amarela
12 meses	Tríplice Viral (SCR - Sarampo - Caxumba - Rubéola) Varicela (Catapora) Hepatite A Meningocócica ACWY
14 meses	Meningocócica B
15 meses	Poliomielite (Sabin/Salk) Tríplice Bacteriana (DTP / DTP Acelular) Haemophilus infl. tipo B Pneumocócica conjugada
18 meses	Hepatite A / Varicela (Catapora) Tríplice Viral (SCR - Sarampo - Caxumba - Rubéola)
5 a 6 anos	Poliomielite (Sabin/Salk) Tríplice Bacteriana (DTP / DTP Acelular) Meningocócica ACWY * * * Febre Amarela
9 anos	HPV (Papiloma Vírus Humano)
15 anos	Tríplice Bacteriana Acelular do tipo adulto (dTpa)

* Conforme fabricante / ** Dose Anual / *** Repetir a dose a cada 5 anos.
Fonte: calendário vacinal adaptado da Sociedade Brasileira de Imunização (SBIIm).

Responsável Técnico - Dr. Naomi Helena César Vizeu Wagner - CREMESP 52.925

Cód. 001/B Abril/2020