

COBERTURA DE VACINAS E IMUNOBIOLOGICOS — SIS SAÚDE

Guia de consulta rápida para beneficiários. Atualizado em **08/09/2026**

Imunizante	Indicação principal (prevenção)	Requisito para cobertura do SIS	Cobertura SUS e exclusão do SIS	Reembolso (R\$ / dose)*	Esquema vacinal para rotina	Número máximo de doses
Dengue (Qdenga)	Dengue (sorotipos 1–4)	De 4 a 9 anos ³ De 15 a 60 anos ³	De 10 a 14 anos	R\$ 396,34	2 doses, com intervalo de 3 meses	2 doses
Hepatite A Infantil	Hepatite A	De 12 meses a 19 anos. ¹	De 15 meses a 4 anos completos	R\$ 175,27	Na rotina infantil: a partir de 12 meses. Não vacinados: 2 doses, com intervalo de 6 meses.	1 dose + reforço
Hepatite A Adulto	Hepatite A	≥ 16 anos. ¹	Não disponível de rotina	R\$ 166,50	2 doses, com intervalor de 6 meses	1 dose + reforço
Hepatite A+B	Hepatites A e B	≥ 1 ano.	Não disponível de rotina	R\$ 291,00	De 1 a 15 anos: 2 doses, com intervalo de 6 meses. ≥ 16 anos: 3 doses, nos meses 0, 1 e 6	3 doses + possibilidade de reforço
Herpes Zóster (Shingrix)	Herpes-zóster e neuralgia pós-herpética	≥ 50 anos; A partir de 18 anos para pessoas com maior risco de herpes-zóster. ²	Não disponível de rotina	R\$ 780,00	2 doses, com intervalo de 2 meses	2 doses
Hexavalente	Difteria, tétano, coqueluche, Hib, hepatite B e pólio	De 6 semanas até antes de completar 7 anos.	Não disponível de rotina	R\$ 275,50	Doses aos 2, 4, 6 meses e reforço entre 12 e 18 meses.	3 doses + reforço
HPV 9 (Nonavalente)	Infecções e cânceres relacionados ao HPV	De 9 a 45 anos.	Não disponível de rotina	R\$ 845,50	De 9–19 anos: 2 doses com intervalo de 6 meses; ≥20 anos: 3 doses, nos meses 0, 2 e 6	3 doses
Influenza Quadrivalente	Gripe	≥ 6 meses.	Não disponível de rotina	R\$ 75,00	1 dose por ano. Na primeira vacinação de menores de 9 anos: 2 doses, com intervalo de 1 mês	1 dose anual. 1a vacinação em menores 9 anos: 2 doses com intervalo de 1 mês
Influenza High Dose (Efluelda)	Gripe em idosos	≥ 60 anos.	Não disponível de rotina	R\$ 270,00	1 dose por ano	1 dose anual
Meningocócica ACWY	Meningite A,C,W,Y	De 6 semanas a 11 meses e 29 dias; ³ De 5 a 10 anos; ³ ≥ 15 anos. ³	De 12 meses a 4 anos completos e de 11 a 14 anos	R\$ 322,05	Na rotina infantil: 2 doses aos 3 e 5 meses; reforços entre 12 e 15 meses, entre 5 e 6 anos e aos 11 anos. <15 anos não vacinado: 2 doses, com intervalo de 5 anos. ≥ 16 anos: dose única.	4 doses + possibilidade de reforço
Meningocócica B	Meningite B	De 2 meses a 50 anos.	Não disponível de rotina	R\$ 660,00	Na rotina infantil: 2 doses aos 3 e 5 meses; reforço entre 12 e 15 meses.	3 doses + reforço
Pneumocócica 15V	Doenças pneumocócicas	≥ 6 semanas.	Não disponível de rotina	R\$ 254,60	Na rotina infantil: doses aos 2 e 4 e 6 meses, com reforço entre 12 e 15 meses. ≥ 2 anos: dose única	3 doses + reforço
Pneumocócica 20V	Doenças pneumocócicas	≥ 5 anos. ⁶	De 2 meses a 5 anos 4 anos 11 meses e 29 dias ²	R\$ 470,00	Na rotina infantil: doses aos 2 e 4 e 6 meses, com reforço entre 12 e 15 meses. ≥ 5 anos: dose única	3 doses + reforço
Rotavírus Pentavalente	Gastroenterite por rotavírus	Lactentes de 6 a 32 semanas.	Não disponível de rotina	R\$ 275,40	Dose aos 2, 4 e 6 meses.	3 doses
VSR (Arexvy)	Doença respiratória por VSR	≥ 60 anos; A partir de 18 anos para pessoas com maior risco. ²	Não disponível de rotina	R\$ 1.130,50	Dose única.	Dose única
VSR (Abrysvo)	Doença respiratória por VSR	≥ 60 anos; A partir de 18 anos para pessoas com maior risco. ²	Gestantes a partir da 28ª semana	R\$ 1.100,00	Dose única.	Dose única
Beyfortus (nirsevimabe)	VSR em lactentes	Prematuros e grupos específicos; ⁴ Menores de 2 anos com com indicação médica. ^{2 5}	Prematuros e grupos específicos ²	R\$ 3.100,00	Dose única. Prematuros e grupos específicos: dose única também na segunda temporada de sazonalidade.	Dose única. Prematuros e grupos específicos: dose única também na segunda temporada de sazonalidade.

Maior risco para herpes-zóster: a partir de 18 anos com diabetes, cardiopatia, pneumopatia, doença renal crônica, HIV/Aids, erros inatos da imunidade, câncer em atividade, doença autoimune com imunossupressão, uso de medicamentos imunossupressores ou indicação de transplante de órgão sólido ou de células-tronco hematopoéticas.

Maior risco para doença grave por VSR: pessoas com cardiopatia, pneumopatia, diabetes, obesidade, doença renal, doença hepática ou imunossupressão, além de pessoas frágeis, acamadas ou residentes em instituições de longa permanência.

LEGENDA:

¹ Varia de acordo com o fabricante.

² Exigência de autorização prévia com relatório médico para grupo de risco, apenas, na modalidade Escolha dirigida (rede credenciada).

³ Exigência de autorização prévia, apenas, na modalidade Escolha dirigida (rede credenciada).

⁴ Grupos específicos segundo a DUT 124 da ANS: prematuros nascidos com menos de 37 semanas e menores de 2 anos com displasia broncopulmonar, cardiopatia congênita com repercussão hemodinâmica, anomalia congênita das vias aéreas, doença neuromuscular, fibrose cística, imunocomprometimento ou síndrome de Down.

⁵ Crianças menores de 2 (dois) anos (até 1 ano 11 meses e 29 dias), condicionado a apresentação de relatório médico detalhando o quadro clínico com indicação;

⁶ Durante o período de transição da Pneumo 20 no SUS, estará autorizada a administração da dose aos 4 meses.;