

# 2011 - CALENDÁRIO DE SAÚDE INFANTIL

箕輪町役場  
PREFEITURA DE MINOWA

EXAMES

## EXAME DE 4 MESES (à tarde)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	5 (Ter)	2010	Dezembro
	Maio	10 (Ter)	2011	Janeiro
	Junho	7 (Ter)	2011	Fevereiro
	Julho	5 (Ter)	2011	Março
	Agosto	23 (Ter)	2011	Abril
	Set	6 (Ter)	2011	Maio
	Out	4 (Ter)	2011	Junho
	Nov	1 (Ter)	2011	Julho
	Dez	6 (Ter)	2011	Agosto
2012	Jan	17 (Ter)	2011	Setembro
	Fev	7 (Ter)	2011	Outubro
	Março	6 (Ter)	2011	Novembro

## EXAME DE 7 MESES (manhã)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	26 (Ter)	2010	Setembro
	Maio	26 (Qui)	2010	Outubro
	Junho	24 (Sex)	2010	Novembro
	Julho	28 (Qui)	2010	Dezembro
	Agosto	30 (Ter)	2011	Janeiro
	Set	29 (Qui)	2011	Fevereiro
	Out	27 (Qui)	2011	Março
	Nov	24 (Qui)	2011	Abril
	Dez	22 (Qui)	2011	Maio
2012	Jan	26 (Qui)	2011	Junho
	Fev	28 (Ter)	2011	Julho
	Março	29 (Qui)	2011	Agosto

## EXAME DE 10 MESES (manhã)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	15 (Sex)	2010	Junho
	Maio	20 (Sex)	2010	Julho
	Junho	17 (Sex)	2010	Agosto
	Julho	15 (Sex)	2010	Setembro
	Agosto	19 (Sex)	2010	Outubro
	Set	13 (Ter)	2010	Novembro
	Out	18 (Ter)	2010	Dezembro
	Nov	18 (Sex)	2011	Janeiro
	Dez	16 (Sex)	2011	Fevereiro
2012	Jan	20 (Sex)	2011	Março
	Fev	14 (Ter)	2011	Abril
	Março	16 (Sex)	2011	Maio

## EXAME DE 1 ANO (à tarde)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	13 (Qua)	2010	Abril
	Maio	18 (Qua)	2010	Maio
	Junho	15 (Qua)	2010	Junho
	Julho	13 (Qua)	2010	Julho
	Ago	17 (Qua)	2010	Agosto
	Set	14 (Qua)	2010	Setembro
	Out	12 (Qua)	2010	Outubro
	Nov	16 (Qua)	2010	Novembro
	Dez	14 (Qua)	2010	Dezembro
2012	Jan	18 (Qua)	2011	Janeiro
	Fev	15 (Qua)	2011	Fevereiro
	Março	14 (Qua)	2011	Março



## EXAME DE 1 ANO E 6 MESES (à tarde)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	4 (Seg)	2009	Setembro
	Maio	9 (Seg)	2009	Outubro
	Junho	3 (Sex)	2009	Novembro
	Julho	4 (Seg)	2009	Dezembro
	Agosto	3 (Qua)	2010	Janeiro
	Set	2 (Sex)	2010	Fevereiro
	Out	3 (Seg)	2010	Março
	Nov	2 (Qua)	2010	Abril
	Dez	2 (Sex)	2010	Maio
2012	Jan	6 (Sex)	2010	Junho
	Fev	3 (Sex)	2010	Julho
	Março	2 (Sex)	2010	Agosto

## EXAME DE 2 ANOS (à tarde) (idade 2 anos e 3 meses)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	21 (Qui)	2009	Janeiro
	Maio	24 (Ter)	2009	Fevereiro
	Junho	21 (Ter)	2009	Março
	Julho	21 (Qui)	2009	Abril
	Agosto	24 (Qua)	2009	Maio
	Set	26 (Seg)	2009	Junho
	Out	25 (Ter)	2009	Julho
	Nov	22 (Ter)	2009	Agosto
	Dez	19 (Seg)	2009	Setembro
2012	Jan	24 (Ter)	2009	Outubro
	Fev	21 (Ter)	2009	Novembro
	Março	21 (Qua)	2009	Dezembro

## EXAME DE 3 ANOS (à tarde)

DATA do EXAME			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	11 (Seg)	2008	Março
	Maio	11 (Qua)	2008	Abril
	Junho	8 (Qua)	2008	Maio
	Julho	6 (Qua)	2008	Junho
	Agosto	10 (Qua)	2008	Julho
	Set	5 (Seg)	2008	Agosto
	Out	17 (Seg)	2008	Setembro
	Nov	14 (Seg)	2008	Outubro
	Dez	7 (Qua)	2008	Novembro
2012	Jan	23 (Seg)	2008	Dezembro
	Fev	8 (Qua)	2009	Janeiro
	Março	12 (Seg)	2009	Fevereiro

AULAS DE

## AULA DE PAPINHA ① < 5,6 MESES > (com reserva)

DATA			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	6 (Qua)	2010	Out
	Maio	31 (Ter)	2010	Nov - Dez
	Junho	29 (Sex)	2011	Jan - Fev
	Set	30 (Sex)	2011	Março - Abril
	Nov	30 (Qua)	2011	Maio - Jun
2012	Jan	31 (Ter)	2011	Julho - Agosto
	Março	28 (Qua)	2011	Set - Out

## AULA DE PAPINHA ② < 7,8 MESES > (com reserva)

DATA			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	28 (Qui)	2010	Agosto
	Maio	25 (Qua)	2010	Setembro
	Junho	28 (Ter)	2010	Outubro
	Julho	26 (Ter)	2010	Novembro
	Agosto	25 (Qui)	2010	Dezembro
	Set	22 (Qui)	2011	Janeiro
	Out	26 (Qua)	2011	Fevereiro
	Nov	25 (Sex)	2011	Março
	Dez	20 (Ter)	2011	Abril
2012	Jan	25 (Qua)	2011	Maio
	Fev	24 (Sex)	2011	Junho
	Março	23 (Sex)	2011	Julho

## AULA DE PAPINHA ③ < 9,10 MESES > (com reserva)

DATA			MÊS de NASCIMENTO	
2011	Abril	27 (Qua)	2010	Julho
	Maio	27 (Sex)	2010	Agosto
	Junho	29 (Qua)	2010	Setembro
	Julho	27 (Qua)	2010	Outubro
	Agosto	31 (Qua)	2010	Novembro
	Set	28 (Qua)	2010	Dezembro
	Out	28 (Sex)	2011	Janeiro
	Nov	29 (Ter)	2011	Fevereiro
	Dez	21 (Qua)	2011	Março
2012	Jan	27 (Sex)	2011	Abril
	Fev	29 (Qua)	2011	Maio
	Março	27 (Ter)	2011	Junho

ORIENTAÇÃO

## SAÚDE (manhã, com reserva)

Data da Orientação		
2011	Abril	4 • 18(Seg)
	Maio	2 • 16(Seg)
	Junho	6 • 20(Seg)
	Julho	4 • 19(Seg)
	Agosto	1 • 22(Seg)
	Set	5 • 20(Seg)
	Out	3 • 17(Seg)
	Nov	7 • 21(Seg)
	Dez	5 • 19(Seg)
2012	Jan	10 • 23(Seg)
	Fev	6 • 20(Seg)
	Março	5 • 19(Seg)

## AMAMENTAÇÃO (manhã, com reserva)

Data da Orientação		
2011	Abril	15 (Sex)
	Maio	20 (Sex)
	Junho	17 (Sex)
	Julho	15 (Sex)
	Agosto	26 (Sex)
	Set	16 (Sex)
	Out	21 (Sex)
	Nov	21 (Seg)
	Dez	16 (Sex)
2012	Jan	20 (Sex)
	Fev	17 (Sex)
	Março	16 (Sex)

### CONSULTAS SOBRE CRIANÇAS

\* Oferecemos consultas sobre desenvolvimento e cuidados em geral das crianças

\* Consultas com especialistas

\* Necessita-se de reserva antecipada. As reservas podem ser feitas por telefone

✘ As datas acima estarão sujeitas a alteração.

Caso não possa comparecer no dia, pedimos que avise na manhã do dia do exame • consulta. Não emitiremos a segunda via do comunicado/questionário, portanto pedimos que guarde o comunicado que recebeu.

# 2011 – CALENDÁRIO DE SAÚDE INFANTIL

Prefeitura de Minowa

**VACINAS**

## P Ó L I O

Data		
2011	Abril	26 (Ter)
		27 (Qua)
		28 (Qui)
	Maio	10 (Ter)
		11 (Qua)
		17 (Ter)
2011	Set	27 (Ter)
		28 (Qua)
	Out	29 (Qui)
		5 (Qua)
		6 (Qui)
		11 (Ter)

## D P T

Data		
2011	Abril	11 (Seg)
		12 (Ter)
		18 (Seg)
	Junho	17 (Sex)
		20 (Seg)
		21 (Ter)
	Julho	14 (Qui)
		15 (Sex)
		19 (Ter)
	Agosto	9 (Ter)
		10 (Qua)
		19 (Sex)
	Set	13 (Ter)
		16 (Sex)
		20 (Ter)
	Nov	8 (Ter)
		9 (Qua)
		15 (Ter)
	Dez	6 (Ter)
		7 (Qua)
		13 (Ter)
2012	Jan	11 (Qua)
		12 (Qui)
		16 (Seg)
	Fev	7 (Ter)
		8 (Qua)
		14 (Ter)
	Março	6 (Ter)
		7 (Qua)
		13 (Ter)

## ÉPOCA ADEQUADA PARA TOMAR VACINAS

VACINAÇÃO EM GRUPO Realizada no Centro de Saúde

Nome da Vacina	Nome da doença a ser prevenida	Tipo de Vacina	Faixa Etária (idade indicada da vacinação)	Quantidade de Vacina (dose(s))
BCG	Tuberculose	Vacina Viva	do nascimento ~ 6 meses (3 ~ 6 meses de idade)	1
PÓLIO	Poliomielite Aguda (Paralisia Infantil)	Vacina Viva	3 meses ~ 7 anos e meio após o nascimento (3 meses ~ 1 ano e meio)	Aplicação de 2 doses (Intervalo de mais de 6 semanas entre as doses)
TRÍPLICE(DPT)	Difteria Coqueluche • Tétano	Vacina Inativada	3 meses ~ 7 anos e meio (3 meses ~ 2 anos e meio)	<b>Fase Inicial</b> 3 doses com intervalo de 3 ~ 8 semanas. <b>Reforço</b> 1 dose após 1 ano contado da data da aplicação da 3ª. dose da fase inicial.

※A vacina TRÍPLICE(DPT) é aplicada após os 6 meses de idade

Vacinação Individual Vacine nas instituições médicas designadas pela prefeitura.

Vacina	Nome da doença a ser prevenida	Tipo de Vacina	Faixa Etária (idade indicada da vacinação)	Quantidade de Vacina (dose(s))
Vacina dupla Sarampo-Rubéola (combinada)	Sarampo Rubéola	Vacina Viva	1 ~ 2 anos de idade	1
			5 ~ 7 anos de idade (no período de 1 ano antes de entrar no primário)	1

## B C G

Data			Mês de nascimento	
2011	Abril	22 (Sex)	2010	Dez
	Maio	31 (Ter)	2011	Jan
	Junho	29 (Qua)	2011	Fev
	Julho	22 (Sex)	2011	Março
	Agosto	26 (Sex)	2011	Abril
	Set	7 (Qua)	2011	Maio
	Out	21 (Sex)	2011	Junho
	Nov	30 (Qua)	2011	Julho
	Dez	22 (Qui)	2011	Agosto
2012	Jan	20 (Sex)	2011	Set
	Fev	24 (Sex)	2011	Out
	Março	14 (Qua)	2011	Nov



\* A vacina BCG terá de ser paga, caso a criança exceda os 6 meses de idade.

### Cuidados antes de tomar a vacina preventiva!!

- 1 Se no dia da vacina estiver com mais de 37,5 °C não poderá tomar a vacina
- 2 Caso esteja fazendo uso de algum medicamento, dê um intervalo de 3 dias antes de tomar a vacina. Crianças em tratamento, devem consultar o médico responsável do tratamento para saber se é possível ou não tomar a vacina.
- 3 Não poderão tomar vacinas, crianças dentro do período de 4 semanas após recuperação de Sarampo, Rubéola, Catapora e Caxumba. Crianças que tiveram contato com irmãos ou com quem brinca junto e que tenha tido uma das doenças acima, é necessário dar intervalos diferentes conforme o tipo de vacina.
- 4 Em caso de não poder comparecer no dia da vacinação, avisar o departamento na manhã do dia da vacina. Não emitiremos outro aviso. Será usado o questionário enviado. Entre em contato com o setor de Saúde da prefeitura para verificar a data seguinte da vacinação.

Depto. de Saúde e Assistência Social Setor de Promoção à Saúde  
tel 79-3111(central) 79-3118(direto)

※As datas acima estarão sujeitas a alteração. Caso não possa comparecer no dia, pedimos que avise na parte da manhã da data do exame • consulta. Em caso de dúvidas quanto as Vacinas ou Exames Médicos, entre em contato com o departamento.