

## Doses da vacina contra a COVID-19

Vacina contra a COVID-19	Primeira dose	Segunda dose	Terceira dose	Dose adicional <sup>1</sup> (apenas para pessoas imunocomprometidas)	Doses de reforço <sup>2</sup>
<b>Série primária pediátrica monovalente da Moderna (6 meses aos 5 anos)</b>	0,25 mL (Tampa azul-escura, extremidade magenta do rótulo)	0,25 mL	Não se aplica	0,25 mL	Não se aplica
<b>Série primária pediátrica monovalente da Pfizer (6 meses aos 4 anos)</b>	0,2 mL (Tampa castanha-avermelhada)	0,2 mL	0,2 mL	Não se aplica	Não se aplica
<b>Série primária pediátrica da Pfizer (5 aos 11 anos)</b>	0,2 mL (Tampa cor de laranja)	0,2 mL	Não se aplica	0,2 mL	0,2 mL
<b>Série primária pediátrica monovalente da Moderna (6 aos 11 anos)</b>	0,5 mL (tampa azul-escura, extremidade azul-petróleo ou púrpura do rótulo)	0,5 mL	Não se aplica	0,5 mL	Não se aplica
<b>Dose de reforço bivalente da Pfizer (5 aos 11 anos)</b>	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	0,2 mL (tampa laranja, extremidade laranja do rótulo)
<b>Dose de reforço bivalente da Moderna (6 aos 11 anos)</b>	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	0,5 mL (tampa azul escura, borda do rótulo cinzenta)
<b>Dose primária monovalente da Pfizer (maiores de 12 anos)</b>	0,3 mL (Tampa cinzenta)	0,3 mL	Não se aplica	0,3 mL	Esta formulação não está autorizada como dose de reforço; ver as opções de dose de reforço bivalente abaixo

<b>Dose primária monovalente da Moderna (maiores de 12 anos)</b>	0,5 mL (Tampa vermelha, extremidade azul-clara do rótulo)	0,5 mL	Não se aplica	0,5 mL	Esta formulação não está autorizada como dose de reforço; ver as opções de dose de reforço bivalente abaixo.
<b>Dose de reforço bivalente da Pfizer (maiores de 12 anos)</b>	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	0,3 mL (tampa cinzenta)
<b>Dose de reforço bivalente da Moderna (maiores de 12 anos)</b>	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	0,5 ml (tampa azul escura, borda do rótulo em cinzenta)
<b>Johnson &amp; Johnson (maiores de 18 anos)</b>	0,5 mL	Não se aplica	Não se aplica	Ver nota abaixo	Ver nota abaixo
<b>Novavax<sup>3</sup> (maiores de 12 anos)</b>	0,5 mL	0,5 mL	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica

**Nota:** As pessoas imunocomprometidas que receberam a vacina da Johnson & Johnson devem receber uma dose adicional de uma vacina de mRNA (fórmula original da vacina) monovalente (Pfizer ou Moderna) pelo menos 28 dias após a dose inicial. A seguir, uma dose de reforço de uma vacina de mRNA bivalente (fórmula atualizada da vacina) pelo menos dois meses após a dose adicional OU pelo menos dois meses após a dose de reforço monovalente mais recente.

<sup>1</sup> Os CDC recomendam que as pessoas imunocomprometidas e que receberam a vacina da Pfizer (há mais de 5 meses) ou a vacina da Moderna (há mais de 6 meses) recebam uma dose adicional (monovalente) pelo menos 28 dias após a segunda dose. As doses adicionais para pessoas imunocomprometidas fazem parte da série de vacinas primária. Neste momento, não se recomendam doses adicionais da vacina da Pfizer para crianças dos 6 meses aos 4 anos de idade.

<sup>2</sup> Os CDC recomendam que todas as pessoas a partir dos 5 anos que tenham recebido vacinas da Pfizer ou da Moderna, e as pessoas maiores de 18 anos que tenham recebido a vacina da Johnson & Johnson, façam uma dose de reforço da Moderna ou da Pfizer quando elegíveis—ou seja, pelo menos 2 meses após a conclusão da série primária (incluindo as doses adicionais, conforme indicado para as pessoas imunocomprometidas) ou 2 meses após receberem a dose de reforço monovalente mais recente.

<sup>3</sup> Não são atualmente recomendadas doses adicionais para pessoas imunocomprometidas no que se refere às pessoas que tomaram a vacina da Novavax.

**Acessibilidade do documento:** Para indivíduos com incapacidades ou indivíduos que falem outro idioma que não inglês, a OHA pode fornecer informações em formatos alternativos como traduções, letras grandes ou braille. Entre em contacto com a Unidade de Comunicações da COVID-19 (COVID-19 Communications Unit) pelos telefones 971-673-2411 ou 711 TTY ou via [COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us](mailto:COVID19.LanguageAccess@dhsosha.state.or.us)