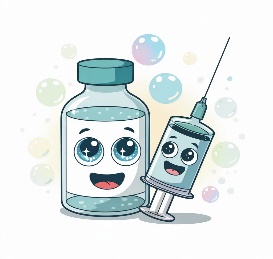
|  |
| --- |
|  |

****

**DEKDEE KOHTAEW PROGRAM**

วัน/เดือน/ปีเกิด …………………………….

วันให้บริการ Well Baby Clinic

ทุกวันพุธที่สองของแต่ละเดือน  
**submit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| อายุ | วัคซีน | วันครบอายุ | วันนัดฉีดวัคซีน |
| 2 เดือน | DTP-HB-Hib1, IPV1, Rota rix 1 |  |  |
| 4 เดือน | DTP-HB-Hib2, IPV2, Rota rix 2 |  |  |
| 6 เดือน | DTP-HB-Hib3,OPV1 |  |  |
| 9 เดือน | MMR1 |  |  |
| 1 ปี | LAJE1 |  |  |
| 1 ปี 6 เดือน | DTP4 OPV2, MMR2 |  |  |
| 2 ปี 6 เดือน | LAJE2 |  |  |
| 4 ปี | DTP5,OPV3 |  |  |

หมายเหตุ หากวันพุธ ที่ 2 ของเดือน ตรงกับวันหยุดราชการ จะให้บริการในวันพุธอาทิตย์ถัดไปของเดือนนั้น

**Print**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **มาคำนวณโภชนาการเด็กกัน** |
| **คลิกเลย** >>>> <https://nutstatcal.kiddiary.in.th> |

วีดีโอคำแนะนำหลังฉีดวัคซีน

|  |
| --- |
|  |