

No.	Packages	ราคาพิเศษ Special Price	ราคาปกติ Regular Price	เงื่อนไข Conditions
1	Influenza Vaccine Package for Seniors (1 dose) 2026 (Age 50+) วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับผู้สูงอายุ (1 เข็ม)	2,450	4,150	Influenza Vaccine Package for Seniors (1 dose) 2026 (Age 50+) วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับผู้สูงอายุ (1 เข็ม) เงื่อนไขการให้บริการ 1. ราคาดังกล่าวใช้ได้ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม - 31 ธันวาคม 2026 2. ราคาดังกล่าวรวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าบริการโรงพยาบาลและค่าบริการพยาบาล 3. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่ารักษาอื่น ๆ กรณีผู้ป่วยมีโรคประจำตัวหรือภาวะแทรกซ้อน 4. ราคาดังกล่าวของสงวนสิทธิ์สำหรับชาวไทยและต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น 5. โรงพยาบาลฯ จะทำการบริหารวัคซีนให้ผู้รับบริการ โดยแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลเมตพาร์คเท่านั้น โดยจะไม่จ่ายวัคซีนให้ผู้ไปบริหารเองที่บ้านหรือสถานพยาบาลอื่น 6. แพ็กเกจนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดหรือรายการส่งเสริมการขายอื่น ๆ และไม่สามารถใช้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายกับบริษัทประกันหรือ บริษัทคู่สัญญาได้ 7. เมื่อซื้อแล้วไม่สามารถเปลี่ยนรายการ หรือโอนถ่ายสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ 8. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี 9. เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมาย ศูนย์อายุรกรรม ชั้น 8 เคาน์เตอร์ C (EAST Lift) โทร. 02-090-3122
2	Trivalent Influenza Vaccine (1 dose) 2026 วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด 3 สายพันธุ์ (1 เข็ม)	900	1,600	Trivalent Influenza Vaccine (1 dose) 2026 วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด 3 สายพันธุ์ (1 เข็ม) เงื่อนไขการให้บริการ 1. ราคาดังกล่าวใช้ได้ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม - 31 ธันวาคม 2026 2. ราคาดังกล่าวรวมค่าแพทย์ ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการโรงพยาบาล (ตามจำนวนครั้งของการเข้ามารับวัคซีน) 3. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่ารักษาอื่น ๆ กรณีผู้ป่วยมีโรคประจำตัวหรือโรคแทรกซ้อน 4. ราคาดังกล่าวของสงวนสิทธิ์สำหรับชาวไทยและต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น 5. โรงพยาบาลฯ จะทำการบริหารวัคซีนให้ผู้รับบริการ โดยแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลเมตพาร์คเท่านั้น โดยจะไม่จ่ายวัคซีนให้ผู้ไปบริหารเองที่บ้านหรือสถานพยาบาลอื่น 6. แพ็กเกจนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดหรือรายการส่งเสริมการขายอื่น ๆ และไม่สามารถใช้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายกับบริษัทประกันหรือ บริษัทคู่สัญญาได้ 7. เมื่อซื้อแล้วไม่สามารถเปลี่ยนรายการ หรือโอนถ่ายสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ 8. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี 9. เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมาย ศูนย์อายุรกรรม ชั้น 8 เคาน์เตอร์ C (EAST Lift) โทร. 02-090-3122
3	4-Serotype Dengue Vaccine Package (2 doses) 2026 (Age 15+) วัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก (2 เข็ม)	5,090	8,800	4-Serotype Dengue Vaccine Package (2 doses) 2026 (Age 15+) วัคซีนป้องกันโรคไข้เลือดออก 4 สายพันธุ์ (2 เข็ม) เงื่อนไขการให้บริการ 1. ราคาดังกล่าวใช้ได้ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม - 31 ธันวาคม 2026 2. แพ็กเกจดังกล่าวสำหรับผู้รับบริการที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป เท่านั้น 3. ราคาดังกล่าวรวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการโรงพยาบาลแล้ว 4. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในกรณีที่ตรวจพบความผิดปกติและต้องรับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม 5. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่ารักษาอื่น ๆ ในกรณีผู้ป่วยมีโรคประจำตัวหรือภาวะแทรกซ้อน 6. ราคาดังกล่าวของสงวนสิทธิ์สำหรับชาวไทย และชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น 7. โรงพยาบาลฯ จะทำการบริหารวัคซีนให้ผู้รับบริการ โดยแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลเมตพาร์คเท่านั้น โดยจะไม่จ่ายวัคซีนให้ผู้ไปบริหารเองที่บ้านหรือสถานพยาบาลอื่น 8. แพ็กเกจนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดหรือรายการส่งเสริมการขายอื่น ๆ และไม่สามารถใช้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายกับบริษัทประกันหรือ บริษัทคู่สัญญาได้ 9. เมื่อซื้อแล้วไม่สามารถเปลี่ยนรายการ หรือโอนถ่ายสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ 10. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี 11. เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมาย ศูนย์อายุรกรรม ชั้น 8 เคาน์เตอร์ C (EAST Lift) โทร. 02-090-3122

4	<p>Hand Foot Mouth Disease Vaccine (EV 71 Vaccine) (2 Shots) 2026 (Age under 5)</p> <p>วัคซีนป้องกันโรคมือ เท้า ปาก (2 เข็ม)</p>	6,900	7,800	<p>Hand Foot Mouth Disease Vaccine (EV 71 Vaccine) (2 Shots) 2026 (Age under 5)</p> <p>วัคซีนป้องกันโรคมือ เท้า ปาก (2 เข็ม)</p> <p>เงื่อนไขการใช้บริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ราคาดังกล่าวใช้ได้ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม - 31 ธันวาคม 2026 2. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการโรงพยาบาล 3. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่ายาและค่าเวชภัณฑ์สำหรับนำกลับบ้าน 4. ผู้รับบริการต้องฉีดวัคซีนให้ครบภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยเลื่อนการฉีดได้ไม่เกิน 1 เดือน หลังวันนัดฉีดเข็มสุดท้าย 5. โรงพยาบาลฯ จะทำการบริหารวัคซีนให้ผู้รับบริการ โดยแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลเมตพาร์คเท่านั้น โดยจะไม่จ่ายวัคซีนให้ผู้ป่วยไปบริหารเองที่บ้านหรือสถานพยาบาลอื่น 6. แพ็กเกจนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดหรือรายการส่งเสริมการขายอื่น ๆ และไม่สามารถใช้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายกับบริษัทประกันหรือ บริษัทคู่สัญญาได้ 7. ราคาดังกล่าวของสงวนสิทธิ์สำหรับชาวไทย และชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น 8. เมื่อซื้อแล้วไม่สามารถเปลี่ยนรายการ หรือโอนถ่ายสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ 9. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี 10. เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมาย ศูนย์อายุรกรรม ชั้น 8 เคาน์เตอร์ C (EAST Lift) โทร. 02-090-3122 11. วัคซีนแพ็กเกจนี้ไม่สามารถป้องกันโรค มือ เท้า ปาก จาก เชื้อไวรัสชนิดอื่นได้ เช่น Coxsackievirus A16, A6 เป็นต้น
5	<p>RSV Package for Children (1 Dose) 50 mg.</p> <p>ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปป้องกัน RSV 50 mg. (1 เข็ม)</p>	14,250	16,200	<p>RSV Package for Children</p> <p>ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปป้องกัน RSV"</p> <p>เงื่อนไขการใช้บริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ราคาดังกล่าวใช้ได้ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม - 31 ธันวาคม 2026 2. ราคาดังกล่าวใช้ได้ตั้งแต่ในเด็กแรกเกิด - อายุ 2 ปี 3. การให้ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปขึ้นอยู่กับน้ำหนักตัวและอายุของเด็ก โดยก่อนรับบริการต้องปรึกษากุมารแพทย์และให้แพทย์พิจารณาการให้ภูมิคุ้มกันทุกครั้ง 4. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ 5. ราคาดังกล่าวรวมค่าบริการพยาบาล และค่าบริการโรงพยาบาล 6. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่ารักษาอื่น ๆ กรณีผู้ป่วยมีโรคประจำตัวหรือภาวะแทรกซ้อน 7. โรงพยาบาลฯ จะทำการบริหารวัคซีนให้ผู้รับบริการ โดยแพทย์หรือพยาบาลวิชาชีพของโรงพยาบาลเมตพาร์คเท่านั้น โดยจะไม่จ่ายวัคซีนให้ผู้ป่วยไปบริหารเองที่บ้านหรือสถานพยาบาลอื่น 8. แพ็กเกจนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดหรือรายการส่งเสริมการขายอื่น ๆ และไม่สามารถใช้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายกับบริษัทประกันหรือ บริษัทคู่สัญญาได้ 9. ราคาซื้อสงวนสิทธิ์สำหรับชาวไทยและชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น 10. เมื่อซื้อแล้วไม่สามารถเปลี่ยนรายการ หรือโอนถ่ายสิทธิ์ให้ผู้อื่นได้ 11. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี
6	<p>RSV Package for Children (1 Dose) 100 mg.</p> <p>ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปป้องกัน RSV 100 mg. (1 เข็ม)</p>	15,590	18,080	<ol style="list-style-type: none"> 12. เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ กรุณานัดหมายเพื่อจองวัคซีนล่วงหน้า 5 วัน ก่อนเข้ารับบริการที่ ศูนย์สุขภาพเด็ก ชั้น 8 เคาน์เตอร์ A และ B โทร. 02-090-3138
7	<p>RSV Package for Children (2 Doses) 100 MG</p> <p>ภูมิคุ้มกันสำเร็จรูปป้องกัน RSV 100 mg. (2 เข็ม)</p>	31,550	36,160	