

คู่มือระบบ E-submission

คำขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่ง
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4

ผ่านเว็บไซต์ Privus.fda.moph.go.th



QR code สำหรับดาวน์โหลดคู่มือ

Aa Font pack



Mozilla firefox version 49



ดูเอกสารออนไลน์ผ่าน Firefox เวอร์ชัน 49 เท่านั้น



Adobe acrobat dc



โปรแกรมสามารถดาวน์โหลดได้จากหน้าเว็บไซต์ Privus

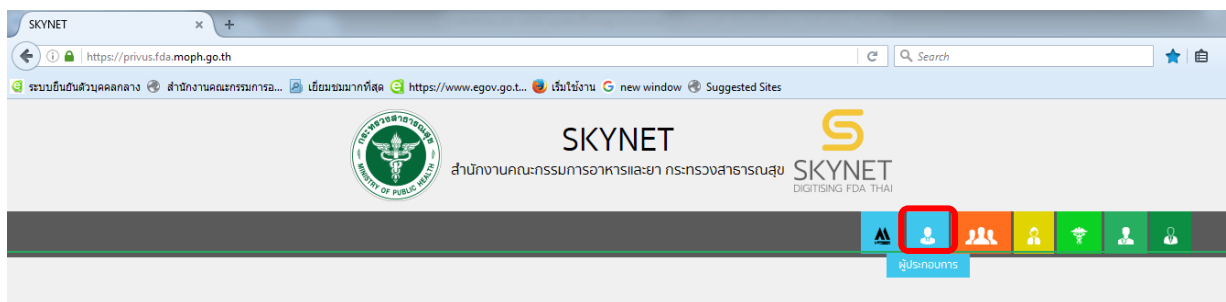
ติดต่อสอบถามการใช้งานระบบได้ที่ กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด
E-mail : narcotic@fda.moph.go.th โทรศัพท์ : 0 2590 7771-3 , 0 2590 7343

การเข้าใช้งานระบบ e-Submission การยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ ประเภท 4

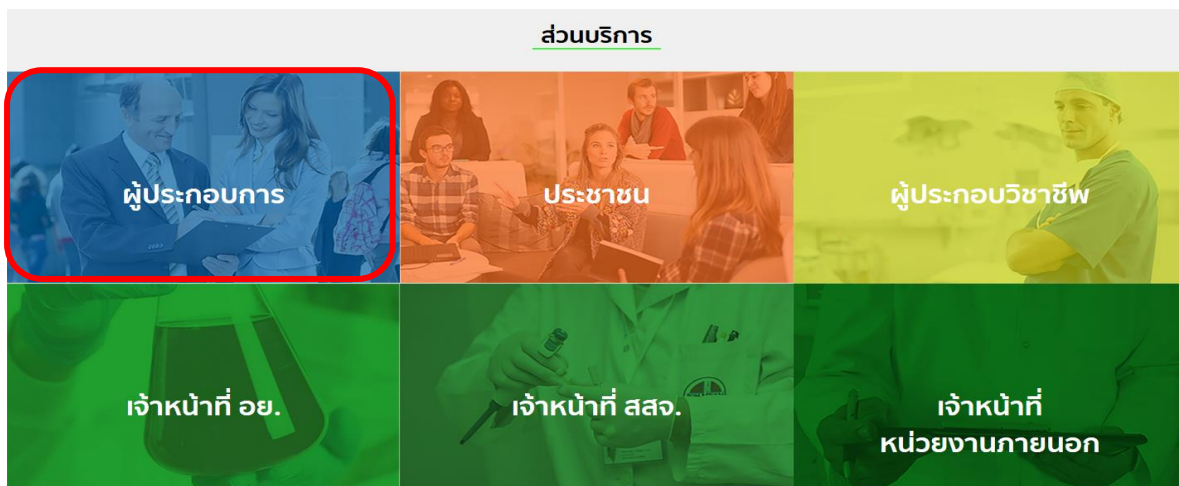
กรณียื่นคำขอรับใบอนุญาตเพื่อการบำบัดและรักษาโรค

การดาวน์โหลดไฟล์ PDF คำขอรับใบอนุญาต

1. เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิใช้งานระบบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าระบบโดยเข้าไปที่ URL : <http://privus.fda.moph.go.th/> แล้วทำการเลือกประเภทของผู้ใช้งาน เป็น “ผู้ประกอบการ” โดยเลือกที่ไอคอนรูปคนสีฟ้า หรือ กดที่ช่องที่มีคำว่า ผู้ประกอบการ ก็ได้ ตามรูป



หรือ



จากนั้นระบบจะให้ระบุ บัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน โดยกรอกข้อมูลบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่านที่ได้จากการสมัครการใช้งานระบบ Open ID จากนั้น Click “เข้าสู่ระบบ” ดังภาพ

ระบบยืนยันตัวตนกลาง (OpenID Service)

บัญชีผู้ใช้ :

รหัสผ่าน :

จดจำฉัน

[ลืมรหัสผ่าน?](#) [สมัครสมาชิก](#)

เข้าสู่ระบบโดย

M@I.Go.Th
ระบบยืนยันตัวตนกลาง
บริการอิเล็กทรอนิกส์

f g t

เกี่ยวกับระบบ

ระบบยืนยันตัวตนกลาง (e-Authentication Service) เป็นระบบที่จัดทำขึ้นเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Service) ของหน่วยงานภาครัฐต่างๆ ได้ โดยใช้บัญชีผู้ใช้และรหัสผ่านเดียว นอกจากนี้ยังอำนวยความสะดวกต่อประชาชนในการเข้าถึงบริการแบบรวมศูนย์ (Single Sign-On) ผ่านระบบเว็บไซต์กลางบริการอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Portal) อีกด้วย

2. เมื่อกรอกชื่อบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านถูกต้อง ระบบจะแสดงรายชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลที่ท่านมีสิทธิดำเนินการ จากนั้นกดเลือก รายชื่อที่ต้องการดำเนินการ

หน้าหลัก

SKYNET
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข SKYNET
DIGITISING FDA THAI

ระบบ OPEN ID
กลุ่มสิทธิการเข้าใช้ระบบ
สำหรับ ผู้ประกอบการ

ยินดีต้อนรับ : นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม

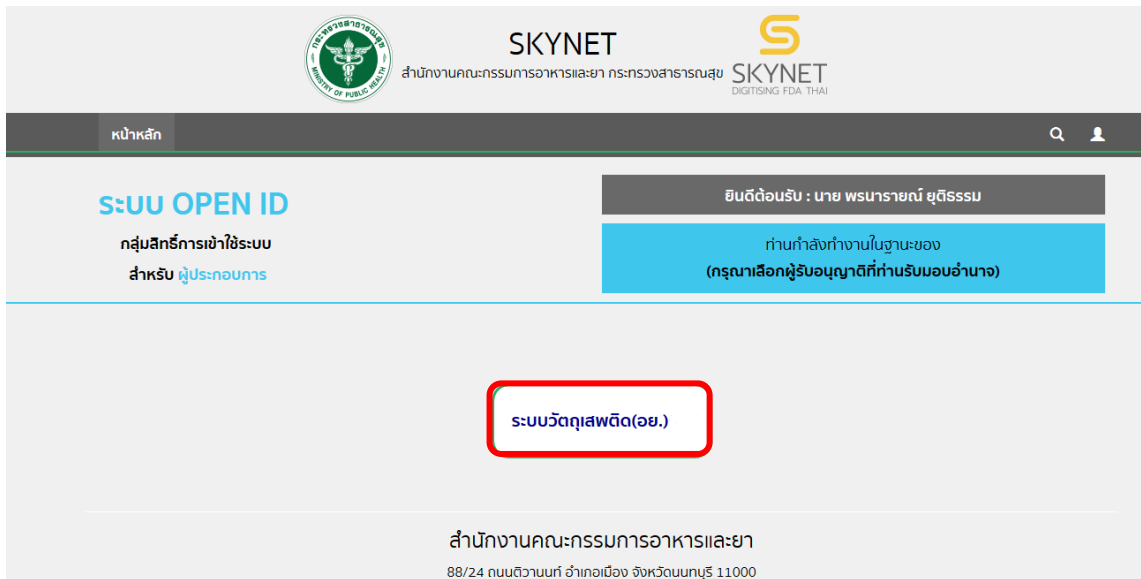
ทำบางสิ่งบางอย่างในฐานะของ
(กรุณาสื่อกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)

ใส่ชื่อเจ้าหน้าที่ตาม

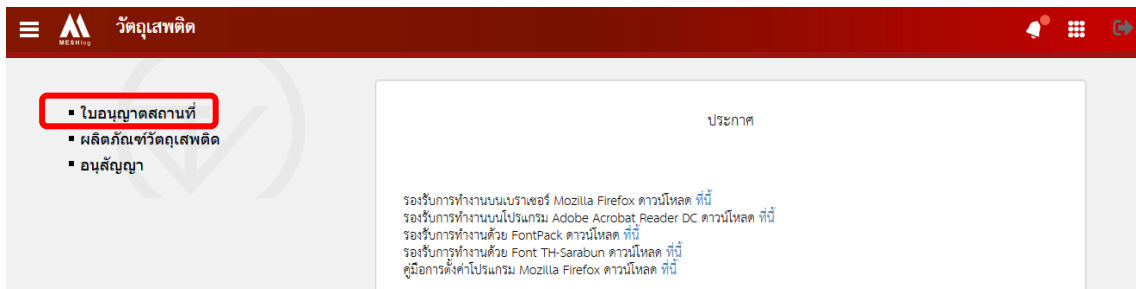
พรนารายณ์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

3. ระบบ จะแสดงเมนูการใช้งาน โดยท่านสามารถใช้งานได้เฉพาะเมนูที่มีสิทธิเข้าใช้งานเท่านั้น
เลือก ระบบวัตถุเสพติด (อย.)



4. คลิกที่คำว่า ใบอนุญาตสถานที่



5. ระบบจะแสดงข้อมูลชื่อสถานที่ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสาร ขอให้ท่านเลือกข้อมูลสถานที่ตั้ง ที่มีข้อมูลถูกต้องตรงกับสถานที่ที่ท่านประสงค์ขอยื่นรับใบอนุญาตฯ เนื่องจากข้อมูลสถานที่นี้ จะปรากฏอยู่บนใบอนุญาตของท่าน

***** ให้ตรวจสอบชื่อและสถานที่ เนื่องจากชื่อและที่ตั้งนี้ จะปรากฏในใบอนุญาตที่ท่านจะมายื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ *****

กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งไม่ถูกต้อง ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ (ส่วนกลางติดต่อ อย. โทรศัพท์ 0 2590 7772 ต่างจังหวัด ติดต่อ สสจ ในพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่) เพื่อจัดการแก้ไข ข้อมูลสถานที่ในระบบให้ถูกต้องก่อน

กรณีข้อมูลสถานที่ตั้งถูกต้อง ให้กดเลือกข้อมูล ที่แถวของข้อมูลสถานที่ที่ประสงค์ ขอรับใบอนุญาต เพื่อเข้าไปดำเนินการยื่นคำขอรับใบอนุญาตในขั้นตอนถัดไป

วัดอุเสทิต

▪ ใบอนุญาตสถานที่
▪ ผลัดภักซ์วัดอุเสทิต
▪ อนุสัญญา

สถานที่ตั้ง					
ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร		
โกดังกลางอำเภอไทย	บ้านเลขที่12/5 ซอยทิว ถนนพระประดิษฐ์ ตำบลสุขเดือนห้า อำเภอเมือง อำเภอเนินขาม จังหวัดชัยนาท 10921	024358759	021547589		เลือกข้อมูล
สภากา	บ้านเลขที่124 ซอยวงแหวน ถนนวงแหวนรอบนอก หมู่1 ตำบลโคกสะอาด อำเภอเมือง จังหวัดศรี 32131	02154547	02151781		เลือกข้อมูล
อโยธยา	บ้านเลขที่19/2 ซอย4 ถนนพรอนเกล้า หมู่2 ตำบลโคกหาร อำเภอเขาพนม จังหวัดกระบี่ 10990	029584544	029897745-85		เลือกข้อมูล
ชื่อสถานที่	บ้านเลขที่ 2 ซอย ถนน ศาลารามสุภาพ หมู่ ตำบลศาลารามสุภาพ อำเภอทวีวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10500	1234567890			เลือกข้อมูล
สถานที่ ยานา	บ้านเลขที่1/444 ซอย ถนน หมู่ ตำบลลุมพินี อำเภอปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 45633	02 123 2222			เลือกข้อมูล
ชาโหลเทส 123	บ้านเลขที่ 12/7722 ซอย ต้นป่า ถนน ไม้หมอก หมู่ 9911 ตำบลบางซื่อ อำเภอบางซื่อ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 11234	0922377467	223556476		เลือกข้อมูล
ชาโหลเทส	บ้านเลขที่ 12/77 ซอย ต้น ถนน ไม้ หมู 99 ตำบลสวนาวรี อำเภอบางเขน จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10210	0922377467	223556476		เลือกข้อมูล
ต้นไม้ใบหญ้า	บ้านเลขที่22/21 ซอย45 ถนนแจ้งวัฒนะ หมู่55 ตำบลทุ่งสองห้อง อำเภอหลักสี่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10123	028889388			เลือกข้อมูล

ต้นไม้ใบหญ้า บ้านเลขที่22/21 ซอย45 ถนนแจ้งวัฒนะ หมู่55 ตำบลทุ่งสองห้อง อำเภอหลักสี่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10123 028889388 **เลือกข้อมูล**

6. จะเห็นเมนูประเภทใบอนุญาตฯ ที่ด้านซ้ายของหน้าจอ ให้ท่านเลือกเมนูที่ท่านต้องการ เพื่อดาว์โหลดคำขอรับใบอนุญาต

๒ ๖ ๒

- ๒ ๖ ๒ ๒
 - เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาร่วม
 - เพื่อป้องกันและปราบปราม
 - เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
- ๒ ๖ ๒ ๒
- ๒ ๖ ๒ ๓
 - ๒ ๖ ๒ ๓ ๒
 - เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-นิติบุคคล
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-บุคคลธรรมดา
 - เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาร่วม
 - เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
 - เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม
- ๒ ๖ ๒ ๔
 - ๒ ๖ ๒ ๔ ๒
 - เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-นิติบุคคล
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน-บุคคลธรรมดา
 - เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาร่วม
 - เพื่อใช้ในการขนส่งสาธารณะ
 - เพื่อประโยชน์ทางอุตสาหกรรม
- ๒ ๖ ๒ ๕

ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ	ประเภทคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
เทสโอสลี่ จำกัด มหาชน	สถานที่ ยานา	นางสาว จงวิตรี รัชไชยกุล	ครบเครื่อง ๖๖.๓ เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	๓๖๖-๖ ๒๗/๒๕๖๑	อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม	คำขอต่ออายุ
เทสโอสลี่ จำกัด มหาชน	สถานที่ ยานา	นาย สมเจตน์ จิตติการ	ขอยืดออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค (รัฐ)		หมดอายุ	คำขอใบแทน คำขอต่ออายุ
เทสโอสลี่ จำกัด มหาชน	สถานที่ ยานา	นาย สมเจตน์ จิตติการ	ขอยืดออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค (รัฐ)	118/2560 (๖๖.๒)	หมดอายุ	คำขอใบแทน คำขอต่ออายุ
เทสโอสลี่ จำกัด มหาชน	สถานที่ ยานา	นางสาว นันทิยา นุสมยชัยคำ	ขอยืดออกฤทธิ์ในประเภท ๒ เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรค (เอกชน-นิติบุคคล)	0/2560 (๖๖.๒)	หมดอายุ	คำขอใบแทน คำขอต่ออายุ

แผนผังการเลือกเมนูเพื่อดาวนโหลดคำขอรับใบอนุญาต

ลำดับ	ต้องการยื่นคำขอครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ ในประเภทอะไร และเพื่อวัตถุประสงค์อะไร		กลุ่มผู้ยื่นคำขอ	การเลือกเมนูเพื่อเข้าไปดาวนโหลดคำขอ
	ชนิด	วัตถุประสงค์		
1	วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท 3	เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกัน โรค	แพทย์,ทันตแพทย์ ,สัตวแพทย์	(1) กดกากบาท(+) ที่หน้าคำ วจ3 (2) กดกากบาท(+) ที่หน้าคำ ครอบครอง วจ3 (3) กดกากบาท(+) ที่หน้าคำ เพื่อการ บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค (4) ให้ -กดที่คำว่า กรณีสถานพยาบาลเอกชน-นิติ บุคคล กรณียื่นคำขอให้กับคลินิก/โรงพยาบาล ที่ขออยู่ในรูปแบบนิติบุคคล --กดที่คำว่า กรณีสถานพยาบาลเอกชน-บุคคล ธรรมดา กรณียื่นคำขอให้กับ คลินิก/ โรงพยาบาล ที่ขออยู่ในรูปแบบบุคคลธรรมดา
2	วัตถุออกฤทธิ์ ในประเภท 4	เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกัน โรค	แพทย์,ทันตแพทย์ ,สัตวแพทย์	(1) กดกากบาท(+) ที่หน้าคำ วจ4 (2) กดกากบาท(+) ที่หน้าคำ ครอบครอง วจ4 (3) กดกากบาท(+) ที่หน้าคำ เพื่อการ บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค (4) ให้ -กดที่คำว่า กรณีสถานพยาบาลเอกชน-นิติ บุคคล กรณียื่นคำขอให้กับคลินิก/โรงพยาบาล ที่ขออยู่ในรูปแบบนิติบุคคล --กดที่คำว่า กรณีสถานพยาบาลเอกชน-บุคคล ธรรมดา กรณียื่นคำขอให้กับ คลินิก/ โรงพยาบาล ที่ขออยู่ในรูปแบบบุคคลธรรมดา

วจ3= วัตถุออกฤทธิ์ออกฤทธิ์ในประเภท 3 ได้แก่ Pentobarbital , Pentazocine เป็นต้น

วจ4= วัตถุออกฤทธิ์ออกฤทธิ์ในประเภท 4 ได้แก่ Diazepam , Lorazepam , Phenobarbital เป็นต้น

7. ดาวน์โหลดไฟล์คำขอรับใบอนุญาตดำเนินการดังนี้

(1) กรอกเลขบัตรประชาชน ของผู้ดำเนินการ ในช่อง (1)

(2) กด ค้นหา (2) ระบบจะแสดงชื่อนามสกุลของผู้ดำเนินการ

(3) กด ดาวน์โหลด (3) เพื่อดาวน์โหลดคำขอรับใบอนุญาต

เมื่อดาวน์โหลดเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏกล่องข้อความแจ้ง (ทั้งนี้ไฟล์จะถูก save ลงเครื่องอัตโนมัติ หรือจะให้ผู้ใช้งานกำหนดให้ save ที่ใด ขึ้นกับการตั้งค่า firefox)

(4) เปิด ไฟล์คำขอรับใบอนุญาตที่ดาวน์โหลดมาได้ โดย กดที่ปุ่มลูกศรชี้ลงที่มุมขวาบน (4)

หน้าจจะแสดงไฟล์คำขอในรูปแบบ pdf จากนั้นกดที่ตัวไฟล์ (5) เพื่อเปิดไฟล์คำขอ

The image shows a screenshot of a Thai government website interface. At the top, there is a red header with white text: "กรอบครอง วจ 3 เพื่อการนำบัตรรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์". Below the header is a form with several fields and buttons. A sidebar on the left contains a menu with items like "วจ 1", "วจ 2", "วจ 3", "วจ 4", "มส 2", and "หนังสือรับรองกาเฟื่น". The form has a field for "เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ" (ID number) with the value "1102002762446" and a "ค้นหา" (Search) button. Below that is a field for "นาย พรนารายณ์ ยุติธรรม" and two buttons: "ดาวน์โหลด" (Download) and "อัปโหลด" (Upload). A "Download เสร็จสิ้น" (Download completed) dialog box is open in the center, with an "OK" button. In the bottom right corner, there is a download notification for a PDF file named "NCT-D-216300001-2561-16187.pdf" (503 KB) with a download icon. The browser's address bar shows the URL "um.fda.moph.go.th/FDA_NCT_DEMO/LCN/FRM_LCN.aspx?type=216300001&subtype=3&conventpcd=12&lctida=111".

8. ทำการเปิดไฟล์คำขอที่ดาวน์โหลดได้จากระบบ ด้วย Adobe reader (version 10.0 ขึ้นไป) ซึ่งข้อมูลพื้นฐานที่อยู่ในระบบจะถูกดึงมาใส่ไว้ในไฟล์ PDF เช่น ชื่อผู้รับอนุญาต ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ ชื่อและที่ตั้งสถานที่ของสถานที่ที่ขออนุญาต เป็นต้น ให้ท่านตรวจสอบข้อมูลที่ระบบดึงมาแสดง

*กรณีข้อมูลในไฟล์ PDF ไม่ถูกต้อง โปรดหยุดดำเนินการและติดต่อเจ้าหน้าที่

*กรณีข้อมูลในไฟล์ PDF ถูกต้อง ให้กรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ตรงตามเอกสารหลักฐานที่ยื่นประกอบการพิจารณา อาทิเช่น

ใน PDF ให้เบราว์เซอร์ (Browsers) รูปถ่ายผู้ดำเนินการ ที่มุมขวาบนของ ในคำขอ PDF และกรอกข้อมูลเพิ่มเติมให้ครบถ้วน ได้แก่ เขียนที่ , วันเดือนปี เป็นต้น

ตัวอย่างการเตรียมไฟล์ PDF คำขอรับใบอนุญาตฯ

- 1 -

แบบ ค.ว.จ. 2/3/4-1

เลขรับที่	0
วันที่	
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)	

ที่ปิดรูปถ่ายของ
ผู้ขอรับใบอนุญาต
หรือผู้ดำเนินการ
ขนาด 1 นิ้ว
Browse รูป

กด Browse
รูปถ่ายผู้ดำเนินการ
กิจการ

คำขอรับใบอนุญาต คำขอต่ออายุใบอนุญาต คำขอรับใบแทนใบอนุญาต

ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ประเภท 3 หรือประเภท 4

- ขอรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่)
 ขอต่ออายุใบอนุญาตเลขที่ _____ ประจำปี พ.ศ. _____
 ขอรับใบแทนใบอนุญาต เนื่องจากใบอนุญาต สูญหาย ถูกทำลายบางส่วนหรือหมดสิ้นไปเพราะสาเหตุ

เขียนที่ _____
วัน/เดือน/ปี _____

กรอกข้อมูล

1. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต

(คำขอ 1 ฉบับ ให้ยื่นขอได้เพียงหนึ่งวัตถุประสงค์สำหรับวัตถุออกฤทธิ์หนึ่งประเภทเท่านั้น)

- เพื่อบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์
 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4
 เพื่อการวิเคราะห์หรือการศึกษาวิจัยหรือเพื่อประโยชน์อื่น ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 4

โปรดระบุรายละเอียด _____

ชื่อวัตถุออกฤทธิ์ที่ขอรับอนุญาต _____

3. ข้อมูลผู้ได้รับมอบหมายหรือแต่งตั้งให้ดำเนินการหรือดำเนินการเกี่ยวกับใบอนุญาต

ชื่อ	นาย พนารายณ์ ยุติธรรม		
เลขประจำตัวประชาชน	1102002762446		
หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ	เลขที่	(กรณีมีผู้ใช้มีสัญชาติไทย)	
อยู่เลขที่	139/3		
หมู่ที่	- ตรอก/ซอย	บรมาชชนนี 63	ถนน
ตำบล/แขวง	นิมพลี	อำเภอ/เขต	ตลิ่งชัน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์ 0800569002
โทรสาร	E-mail	hajanakub@hotmail.com	

4. ข้อมูลสถานที่ที่มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์

ข้อมูลส่วนใหญ่จะถูกดึงมาแสดงแล้ว ทั้งข้อมูลสถานที่และผู้ดำเนินการ

ณ สถานที่ชื่อ	เกาะพีพี		
ตั้งอยู่เลขที่	111/11		
หมู่ที่	ตรอก/ซอย	ทดสอบ	ถนน
ตำบล/แขวง	เกาะแก้ว	อำเภอ/เขต	เมืองภูเก็ต
จังหวัด	ภูเก็ต	รหัสไปรษณีย์ 11111	โทรศัพท์ 02123456
โทรสาร			

9. การยื่นคำขอ

ให้กดอัปโหลด ระบบจะนำท่านไปสู่หน้าต่างที่ให้ท่านแนบไฟล์คำขอ ให้ท่านเลือกไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว และแนบไฟล์เอกสารประกอบการพิจารณา ตามหัวข้อแล้วแต่กรณี จากนั้นกดปุ่ม ยืนยัน

สำหรับผู้ประกอบการ

กรอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ 1102002762446 ค้นหา

นาย พนารายณ์ ยุติธรรม

ดาวน์โหลด อัปโหลด

กด Browse เพื่อแนบไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

คำขอ Browse... No file selected.

*** สำหรับผู้ที่เคยได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง วจ.3 (เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์) มาก่อนแล้วให้ยื่นเอกสารเฉพาะข้อ 3,4

ครอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

บุคคลธรรมดา

1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ Browse... No file selected.

2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม / ทัศนกรรมการสัตวแพทยชั้นหนึ่ง Browse... No file selected.

3. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) หรือ สำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาล สัตว์ (ส.ส.3) *** Browse... No file selected.

4. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.19) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ส.ส.4) *** Browse... No file selected.

5. แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ครอบครองหรือใช้ประโยชน์ Browse... No file selected.

6. แผนที่แสดงที่เก็บวัตถุออกฤทธิ์ Browse... No file selected.

กด Browse เพื่อแนบหลักฐานแตกต่างกันแล้ววัตถุประสงค์ในการขอยื่นคำขอ

หากต้องการแก้ไฟล์แนบ ให้กด browse เพื่อแนบหลักฐานใหม่

10. เมื่ออัปโหลดไฟล์ PDF แล้ว ไฟล์คำขอฯ จะยังไม่ถูกส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา ระบบจะแสดงสถานะ บันทึกและรอส่งเรื่อง ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องของคำขอที่ยื่นได้โดย กดปุ่ม ดูข้อมูล

ครอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

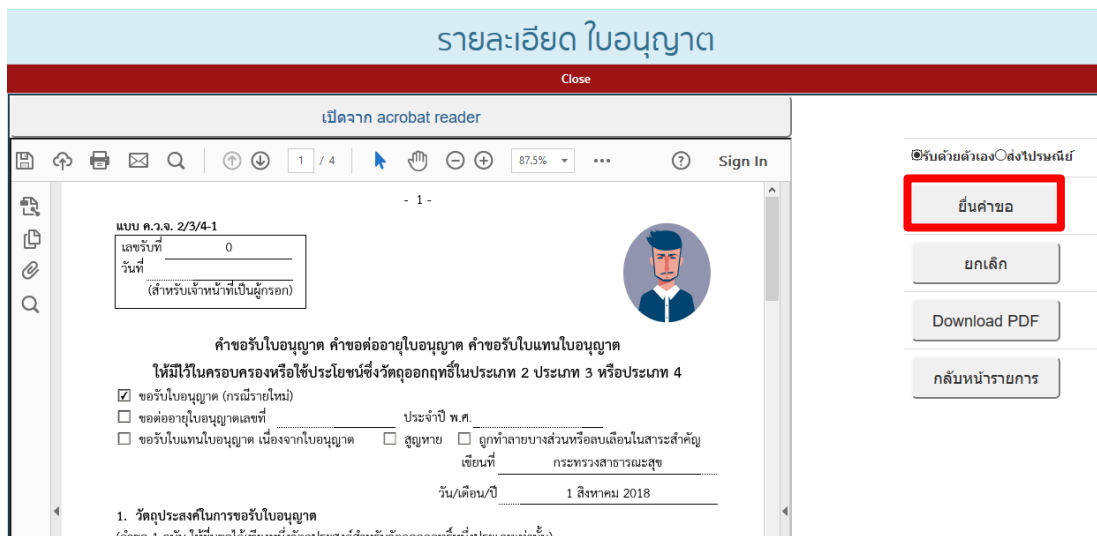
เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ ค้นหา

ดาวน์โหลด

อัปโหลด

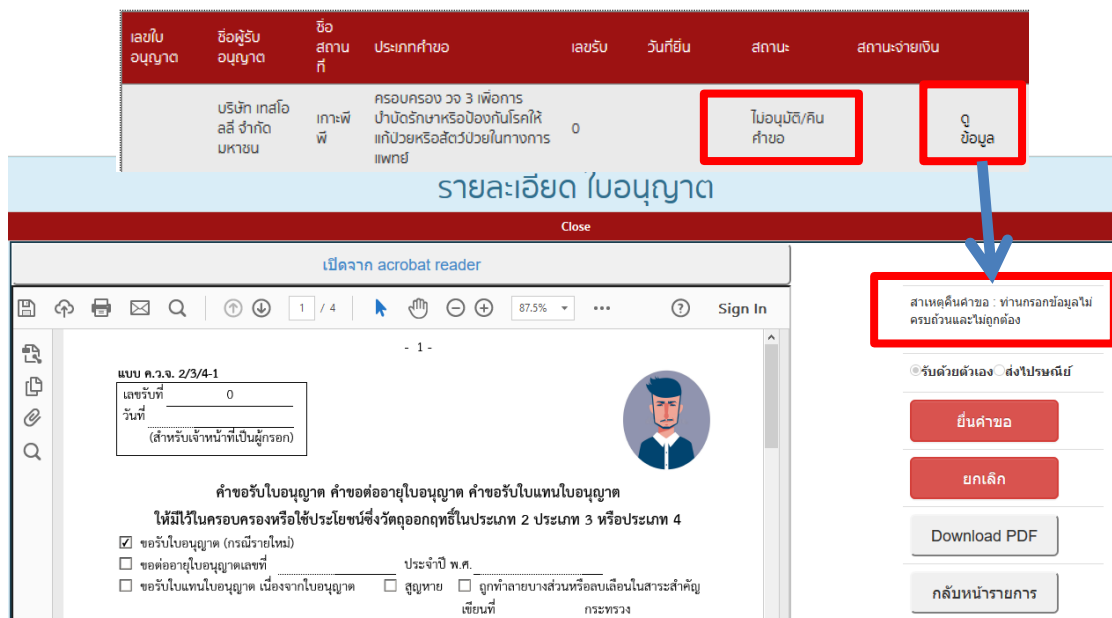
เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน
	บริษัท เกสโอ สลี จำกัดมหาชน	เกาะพีพี	ครอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	0		บันทึกและรอส่งเรื่อง	ดูข้อมูล

11. หากไม่มีการแก้ไข ให้เลือกว่าจะ กดปุ่ม ยื่นคำขอ



ถ้ามีข้อแก้ไข ให้กดยกเลิก แล้วแก้ไขไฟล์ PDF ให้ถูกต้อง จึงดำเนินการ อัปโหลดคำขอขึ้นมาในระบบอีกครั้ง

12. เมื่อท่านยื่นคำขอเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปลี่ยนเป็น สถานะ ส่งเรื่องรอพิจารณา ซึ่งท่านสามารถติดตามความคืบหน้าในการยื่นคำขอได้ จากสถานะที่ระบบแสดง กรณีคืนคำขอ / ไม่อนุมัติ ระบบจะแสดงสถานะ ไม่อนุมัติ/คืนคำขอ เมื่อท่านกดที่ ดูข้อมูล จะเห็นเหตุผลที่คืนคำขอ เพื่อให้ท่านแก้ไขข้อมูลและยื่นคำขอเข้ามาในระบบอีกครั้งให้ถูกต้อง



- เมื่อสถานะคำขอในระบบเปลี่ยนเป็น อนุมัติหรือชำระค่าธรรมเนียม ให้ กดที่ปุ่มชำระเงิน เพื่อพิมพ์ใบสั่งชำระจากระบบ นำไปชำระที่ธนาคาร

การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ

(เฉพาะกรณีการยื่นคำขอต่อ อย. และมีค่าธรรมเนียม / ค่าใช้จ่ายตาม ม.44)

- หลังจากที่คำขอของท่านได้รับการอนุมัติแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็นอนุมัติหรือชำระค่าธรรมเนียมให้ท่านกดที่คำว่า ชำระเงิน

ระบบวัตถุเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อผู้ใช้ : พจนารายณ์ ยุติธรรม
หน่วยงาน : พจนารายณ์ ยุติธรรม

หน้าแรก ออกจากระบบ

สำหรับผู้ประกอบการ

- ▼ วจ 1
- ▼ วจ 2
- ▼ วจ 3
- ▼ วจ 4
- ▼ มส 2
- ▼ หนังสือรับรองกาเฟฮัน
- ▼ ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว

กรอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ ค้นหา

ดาวน์โหลด อัปเดต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถาน ก	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน	ข้อมูล
ควจ3-5 26/2561	นาย พจนารายณ์ ยุติธรรม	กวดสอบระบบ	กรอบครอง วจ 3 เพื่อการบำบัดรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	6100396	1/8/2561 16:36:50	อนุมัติหรือชำระค่าธรรมเนียม	-	ดูข้อมูล ชำระเงิน

- เลือกประเภทการออกไปสั่งชำระ จะให้ออกใบสั่งชำระเป็นชื่อสถานที่ หรือชื่อผู้รับอนุญาต

รายการใบสั่งชำระ

กรุณาเลือก ประเภทการออกไปสั่งชำระ

ชื่อสถานที่

ผู้รับอนุญาต



บริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross Bank Bill Payment

อ. เปิดบริการรับ ชำระเงินข้ามธนาคาร Cross Bank Bill Payment
ช่วยให้ผู้ประกอบการมีช่องทางในการชำระเงินแบบข้ามธนาคารได้ โดยที่อ. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร
ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่ร่วมให้บริการโดยไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนพร้อมเพย์



ประโยชน์ดี ๆ สำหรับ
ผู้ประกอบการ / ผู้ชำระเงิน

- สะดวกมากขึ้น สามารถชำระเงินผ่านช่องทางของธนาคารทุกแห่งที่ร่วมให้บริการ

การชำระเงิน



สามารถชำระด้วย



ไม่รับชำระด้วย

Bank Cheque (เช็คธนาคาร)
Corporate Cheque (เช็คนิติบุคคล)
Customer Cheque (เช็คบุคคล)

ข้อมูลบัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ชื่อบัญชี	Bill ID 15 หลัก
เพื่อการชำระค่าธรรมเนียม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION TO PAY FEES)	099400016567600
เพื่อการดำเนินงาน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (FOOD AND DRUG ADMINISTRATION FOR OPERATING REVENUE)	099400016567601

ธนาคารที่เปิดให้บริการ Cross Bank Bill Payment และช่องทางการชำระเงิน

Bank										
Mobile Banking	0฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿		5฿
Internet Banking	0฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿	5฿
ATM	0฿	5฿	5฿		5฿	5฿		5฿		5฿
CDM	0฿							5฿		
Counter Bank	10฿							20฿	20฿	20฿

ตัวอย่างใบสั่งชำระ

ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม/ใบตัดบัญชีเงิน

ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินผลิตภัณฑ์วิชาการ / ตรวจทดสอบอุปกรณ์การ