โปรดตรวจสอบรายละเอียดคู่มือฉบับล่าสุดได้ที่ http://www.fda.moph.go.th/sites/Narcotics/EBook/PIC_K60_RE-01.pdf

สำหรับผู้ประกอบการ **คู่มือการให้งานระบบวัตถุเสมติด** (สำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาต)

(User Manual)

ขอบเขตคู่มือนี้

อธิบายวิธีการขอต่ออายุใบอนุญาต สำหรับประเภทใบอนุญาตดังนี้

- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือให้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 และ 4
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสมติดให้โทษในประเภท 2
- ใบอนุญาตครอบครองยาเสมติดให้โทษในประเภท 2



จัดทำโดย กองควบคุมวัตถุเสมติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา Food and Drug Administration

สำหรับผู้ประกอบการ <mark>คู่มือการใช้มานระบบวัตถุเสพติด</mark> (สำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาต)

(User Manual)

ขอบเขตคู่มือนี้

อธิบายวิธีการขอต่ออายุใบอนุญาต สำหรับประเภทใบอนุญาตดังนี้

- ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 และ 4
- ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2
- ใบอนุญาตครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท 2



์ จัดทำโดย กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา Food and Drug Administration

ประวัติการแก้ไขปรับปรุม

แก้ไขครั้งที่	เดือน/ปี	รายละเอียดการแก้ไข
0	พฤษภาคม 2560	จัดทำคู่มือครั้งแรก

สารบัญ

หน้า

ภาพรวมการใช้งานระบบ e-Submission การขอต่ออายุใบอนุญาต	1
ขั้นตอนการยืนยันตัวบุคคลในระบบ Open ID	2
การแจ้งสิทธิในการใช้งานระบบ e-Submission	9
การจัดส่งเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเพื่อเข้าใช้งานระบบ e-Submission	10
การติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน	11
การเข้าใช้งานระบบ e-Submission การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต	13
การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	22
สรุปภาพรวมการใช้งานระบบสารสนเทศ	26

ภาคผนวก

ตัวอย่างหนังสือแจ้ง	ความประสงค์ขอใช้งานระบา	ม กรณีผู้ดำเนินขอใช้งานระบบด้วยตัวเอง	ผ1
ตัวอย่างหนังสือแจ้ง	ความประสงค์ขอใช้งานระบา	ม กรณีผู้รับมอบอำนาจขอใช้งานระบบ	ผ2

้ภาพรวมการใช้มานระบบ e-Submission การขอต่ออายุใบอนุญาต



*กรณีเป็นผู้ประกอบการที่ยื่นคำขอกับ สสจ การชำระค่าธรรมเนียมขึ้นกับ สสจ ในพื้นที่นั้นๆ ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียม อาจมีการเปลี่ยนแปลง ปรับการดำเนินการตาม ม.44

ีขั้นตอนการยืนยันตัวบุคคลในระบบ Open ID เว็บไซต์สำนักมานรัฐบาล อิเล็กทรอนิกส์ : สรอ. สมัครครั้มเดียวสามารถใช้ได้กับทุกระบบขอม อย.

การสร้างบัญชีผู้ใช้งานและการกำหนดรหัสผ่าน สามารถดำเนินการได้ที่สำนักงานรัฐบาล อิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) [www.egov.go.th] กรณีที่เคยสร้างบัญชีผู้ใช้งานไว้แล้ว สามารถ ข้ามขั้นตอนนี้ไปได้

หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน

โปรดติดต่อ contact@ega.or.th หรือ โทร (+66) 0 2612 6000 โดยแจ้งว่ามีปัญหา ในการขอ OpenID

 การสมัครสมาชิกระบบ สรอ. เพื่อลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ ทำได้ 2 ช่องทางดังนี้ ช่องทางแรก ผู้ใช้งานลงทะเบียนเพื่อสมัครสมาชิกของ Open ID (สรอ.) โดยเข้าที่ URL: http://privus.fda.moph.go.th/ จากนั้น click เพื่อเลือกประเภทผู้ใช้งาน ในกรณีที่ผู้ใช้งาน เป็นผู้ประกอบการ <u>ให้เลือกที่ icon รูปผู้ประกอบการ</u>



ระบบจะแสดงหน้าจอเพื่อไปยังการ "สมัครสมาชิก" ให้ click สมัครสมาชิก



ช่องทางสอง ผู้ใช้งานลงทะเบียนเพื่อสมัครสมาชิกของ Open ID (สรอ.) โดยเข้าที่ URL: http://openid.egov.go.th/ จากนั้น click เพื่อเลือก "ลงทะเบียน"

ระบา	มยืนยันด้วบุคคลกลาง (e-Authentication) สำหรับประชาชน	ดงขึ
หน้าแ	รก บริการ SSO e-Services มุมภักพัฒนา	
	ทำใมต้อง OpeniD	ระบบที่เข้าร่วมล่าสุด
	ปัจจุบันหน่วยงานการคัญมีหักรร e-Services เพื่อให้บริการกับประชาชนมากมาย ซึ่งมริการโอย ส่วนการบิรรมเฉือกอันเกิรโปตรวลของหรือใบมันตัวบุคลด นับหมายความว่าเราต่องมีต้อกอัน ราชัยผ่านเพื่อแท้ไข้งานเกิกระห่วงความสุด "ใน่หามารถร่าง ส่งความ เขาต่างและเอริการได้ ?" "ต่องเสียเวลาส์อกอันชาไข้งานแสดงปริการ ?" จะติกว่านั้ย! ถ้า <u>ชื่อกอันครั้งเลียา</u> แต้วยามารถเขาให้การสางๆที่องหนายือนไว้แต่วได้ทันที <u>ไม่ต่องสือกอันคว้ายัง</u> <u>วัยดัชตอง OpenID</u> 1. ไม่ต่องรำนื้อกอัน ทวัสต่างหลายๆขุด 2. ไม่ต่องสื่อเวลาต่ออญสันข้ายในชายให้บริการ 3. ไม่ต่องเสียวาดที่คลายหน้าประการปัญหายไปรานต่าย OpenID	<u>รรมแกญหมาด การทรวงผมาคม</u> (18/02/2558) - สำนักงานปลีล การทรวงผนาคม (10/21557) - สำนักเลขาริการคณะรัฐมนตรี (10/210/2557) - สำนักเลขาริการคณะรัฐมนตรี (10/210/2557) - สำนัก แลขารสารทร รรมกฎส์สารสนุนาคารามส่งและราวธร (02/10/2557) - สำนัก นโตบาคและแนการทมส่งและราวธร (02/10/2557) - สำนัก นโตบาคและแนการทมส่งและราวธุ หน้าเลขาดและแนการทมส่งและราวรุ (10/210/2557) - สำนัก เป็นการและแนการทมส่งและราวรุ
	ลงทะเบียน มุมนักพัฒนา	 สุมมิยารเรง เพรายเมียย์ให้เรือวิเสลล์ เริ่มเบาร์มศูนย์ (Single Sign-On) เอกสำระไรสอนการอะรมแนวหางการเข้าถึงระบบบริการ อิเล็กหรอนิกส์แบบรวมสุนย์ วันที่ 23 ก.ศ. 2555

2. ผู้ใช้งานอ่านรายละเอียดเพื่อรับทราบข้อตกลงการใช้บริการยืนยันตัวบุคคลกลาง จากนั้น click ตกลง



ผู้ใช้งานกรอกข้อมูลผู้สมัคร และรายละเอียดผู้สมัคร จากนั้น click "สมัครสมาชิก"
 ข้อมูลผู้สมัครขอให้เลือกเป็น "บุคคลธรรมดา" เท่านั้น

การกำหนดรหัสผ่านขอให้ กำหนดมากกว่า 8 ตัวอักษร

บบยืนยันด้วบุคคลกลาง (e-Authentication	i) สำหรับประชาชน 📃 🖻
ວໂດຍແລະ ໂດຍໂດຍ ອູ ນອດສອງນາລາ ອາດແລະໂລະຫລັດການ ໂນດາຮັດໃຫ້ລັດປະເພາະຢູໄປວ່ານເປັນ 'ເຈົ້າຫນ້າກັກປະຂວານ' ການຫລວກຊາງ	หน่วยงานที่รับติดชนนในขึ้นต่อแต่ดไม่ด่วย
ราบถะเอ็บองผู้สมัคร ข้อมูลเข้าใช้งานระบบ ชื่อปู้ใช้งาน (UserName): * (อย่าน้อย 5 ยังอีกษา)	หากท่านเดยมี account อยู่แต่ ภาพสามารถทำการต้อกอินเชื่อเชื่อมโอง account ผื่มของท่านกับ account นี้ ซึ่อผู้ใช้งาน (UserName):
อีเมลล์: *	รหัสผ่าน:
จารัสส่าน: * (อย่างน้อย + สัวสิกษร) 	🗖 จลจำฉัน เข้าสู่ระบบ 🕨
ข้อมูลส่วนบุคคล ชื่อ: ในต่อตรบุศาปาหน้า (นาย, นาง, นางสาว)	
นามสกุล:	
nior mile alia	

© สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องศ์การมหาชน) (สรอ.)</u> EGA

 ระบบจะแสดงข้อความการลงทะเบียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะต้องทำการยืนยันตัวตน โดย เปิด e-mail ตามที่ได้แจ้งข้อมูลไปในรายละเอียดผู้สมัคร

ระบบยืนยันด้วบุคด		
	exemplification	
	ยินดีด้อนรับ	
	ระบบได้ทำการลงทะเบียบข้อมูลของทำหและจัดส่ง แก่ เพื่อยื่นยันด้วดนไปยังอี้เมล์ xxx@yyy.com	
	เรือบร้อยแต่ว อย่างไรก็ตามทำแสามารถเข้าไข้งานระบบได้ทันที ท่านต้องการที่จะ	
	กลับหน้ามสัก	
	หมายเหตุ กรณีที่ไม่หนมเตโนกต่องขาเข้า(Inbox) ให้ตรวจสอบในกต่องขยะ (Spam) มักครั้ง	
	สงานดับดิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติดับดิทธิ์ 2537 <u>สำนักงานรัฐบาลอังดักทรอนิกล์ (องค์การแนาชน) (สรอ.) <mark>EGA</mark></u>	V

5. เมื่อผู้ใช้งานเปิด e-Mail ตามที่ระบุในรายละเอียดผู้สมัคร จะพบ e-Mail ดังภาพ ผู้ใช้งาน click ที่ Link หรือ copy URL ไปเปิดใน Browser เพื่อยืนยันตัวบุคคล

[e-Gov Thailand] อีเมล์ยืนยันดัวดน (E-Mail Verification)
e_authentication_service@ega.or.th (e_authentication_service@ega.or.th) Add to contacts 7.41 PM = To: toyee_dd@hotmai.com #
เว็บไซด์กลางบริการอิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ
เรียนตุณ xxx (เรื่อยุไข้: yyy)
อ็เมลฉบับนี้ดูกล่งมาจาก ระบบยินยันด้วนุดดลกลาง <u>เว็บไซต์กลางบริการอิเล็กทรอมิกล์อาตรัฐ (Thailand esjovernment Portal</u>)
ขึ้นสอบสุดทั่วการสงหระบัยน เพื่อขึ้นถึงว่าน่านนั้น ชั่ว เรื่องการสงหรายนอน ตามว่าปรากุณ ตลอกการ
http://openid.egov.go.th/ConfirmEmail.a.spx?regid=51.e0c7fb=496b=4e65=5493-7c1322203c2fRemail_entered=
ไปหลุ่ง ถึงสนุดมามระเกทอาจไม่อนุญาตให้ท่ามคลิ๊กลิงศ์ ไห้ท่ามทำการศัดดอกลิงศ์แล้วปาไปการและรวมชอร์
หากท่านมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อเราที่ <u>contact@ega.or.th</u> หรือหมายเลขโพรศัพท์ 02-612-6060
ขอบคุณครับ
នាំហើកទាមវិជ្ឈមានមិរើតមិនចាប់ពី (ឧតរម័កទទួលទាង) (Electronic Government Agency)
Dear XXX longer (Username: YYY);
You have registered to eAuthentication Service, Thailand eGovernment Portal, specifying zuyee_da@hotmail.com as your contact email address.
In order to complete the registration process, we need to verify that such an email belongs to you. Please click the link below to do so.
http://openid.egov.go.th/ConfirmEmail.aspx?rrgid=51e0c?fb-a66b-4e65-b499-7c1322203c2fBemail_entered=
If clicking the link above doesn't work, please copy and paste the URL in a new browser window instead.
If you did not register to our service, please disregard this email. The registered account would have an 'unverified' email address, and cannot be used for completing transactions with Government e-services.
If you have any further enquiries, please contact us at <u>contact@ega.or.th</u> , or 02-612-6060.
© 2015 Microsoft Terms Privacy & cookies Developers English (United States)

6. เมื่อ click link ระบบจะแสดงดังภาพ จากนั้นกด ปิดหน้าต่าง



สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) <mark>EGA</mark></u>

7. ระบบจะนำผู้ใช้งานเข้าไปที่ URL : http://privus.fda.moph.go.th/ อีกครั้ง ระบบ จะให้ทำการยืนยันตัวบุคคลโดยให้ผู้ใช้งาน ระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน ของตัวท่านเอง จากนั้นคลิก "ยืนยันตัวบุคคล"

A-uniPadudageninia	
กรุณาหาการยื่นยับข้อมูลของห่าน ระบบบริการยังลักทรอบกล์ (e-Service) ที่ท่านต่องการเข้าไข่บริการ http://privus.fda.moph.go.th/ จำเป็นต่องไท่ท่านธมุ ข้อมูลบุคคลที่เป็นจริงสามข้อมูลที่สำนักงามหเปียนราษฎร์ กรมการปกครอง หากทานยืนยันจะใช่บริการนี้ กรุณากรลกข้อมูลแล้ว คลิกปุ่ม "ยืนยันดัวบุคคล" ข่างลาง เลขบัดชมชายาน * ยินปินตัวบุคคล ยากลัก	

 8. จากนั้นระบบจะให้ระบุข้อมูลเพื่อยืนยันตัวบุคคล กดปุ่มยืนยันเลข 13 หลัก เมื่อกรอก ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว กดปุ่ม "ยืนยัน"

ยืนยันตัวบุคคลกลาง (e-	Authentication) สำหรับประช	าชน	<u> </u>	ลงชั
ใช้ เปลี่ยนรหัสผ่าน กา	รเชื่อมโยงกับ Social Network ประ	วัติการเข้าระบบ		
รามแสนตร์ใช้งาม				
ระวิ ยืนยันอีเมล์	🕵 ยืนยันเลข 13 หลัก	แก้ไขข้อมูลส่วนบุคคล	บ้อนกลับ	
ข้อมูลส่วนบุค <mark>คล</mark> (ครายละเอียดแบบ XML)			
ข้อมูลทั่วไป		ข้อมูลติดต่อสื่อสาร		
เพศ คำนำหน้าชื่อ		อีเมล์ส่าหรับใช้ในระบบ	@hotmail.com @Verras	แก้ไข่
ชื่อ มามสกอ		ธีเมล์สำรอง โทรศัพท์	-	
วัน-เดือน-ปีเกิด อาชีพ		มือถือ ส่ง SMS แจ้ง เวลาเข้าใช้งาน	 ไม่ส่ง SMS แจ้งเดือน	
ข้อมูลที่อยู่		ข้อมูลบัตรประชาชน		
บ้านเลขที	-	เลขบัตรประชาชน	-	
ชื่อหมู่บ้าน แต่ส์	100 C	ออกไดย วันที่ออก		
สอย		วันหมดอายุ	-	
ถนน		สัญชาติ	2 22	
ตำบล / อำเภอ / จังหวัด				
รหัสไปรษณีย์	75.			
ข้อมูลใช้งานระบบ				
ข้อมูลผู้ใช้งาน		วันที่สร้างผู้ใช้งาน	30 มิถุนายน 2558 15:21:50	
ชื่อผู้ใช้ (UserName) ประเภทผู้ใช้	บุคคลธรรมคา	เข้าสู่ระบบล่าสุด สถานะการออนไลน์ สถานะการใช้บาบ	30 มิถุนายน 2558 15:25:19 Online	

+

Smart Citizen Verification

กรุณากรอกข้อมูลเพื่อยืนยันตัวตน

นามสกุล	
นามสกุล	
นามสถอมารดา	
นามสกุลมารดา	
	หามสกุล หามสกุล หามสกุลบิดา หามสกุลบิดา หามสกุลบิดา หามสกุลบารดา

หากพบบัญหาหรือข่อสงสัยในการใช่งาน สามารถศหต่อได้ที่ (+66) 0 2612 6060 หรือ helpdesk@ega.or.th สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานรัฐบาลอิเล็กหรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) สำหรับผู้ประกอบการ คู่มือการใช้มานระบบวัตถุเสพติด (กำขอต่ออายุใบอนุญาต)

กรณีกรอกข้อมูล "ไม่ถูกต้อง" ระบบจะแสดง Pop up เพื่อให้กรอกข้อมูลใหม่ โดยการ Click x (กากบาท) ด้านมุมบนขวามือ



กรณีกรอกข้อมูล "ถูกต้อง" ระบบจะแจ้งว่า "การยืนยันสำเร็จ" ดังภาพ<u>เป็นการเสร็จสิ้น</u> การสมัครเข้าใช้งานระบบ ซึ่งจะทำให้ท่านได้ username password สำหรับเข้าใช้งานระบบ

<u>งาทยับบันข้อมูลของท่าน</u> กรุณาทำการยื่มยันข้อมูลของท่าน การยื่มยันล่าเร็จ สาเนินการต่อ	

สงวนลิขสิทธิ์ พ.ศ. 2554 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 <u>สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.)</u> EGA

เมื่อคลิก "ดำเนินการต่อ" ผู้ใช้งาน จะสามารถเข้าใช้งานระบบ Privus ได้

้การแจ้มขอสิทธิในการใช้มานระบบ e-Submission

 ให้ผู้ใช้งานติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดในพื้นที่ แล้วแต่กรณี เพื่อขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ โดยส่งเอกสาร (ตัวจริง) ประกอบ การขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ e-Submission สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดังนี้

กรณีเป็นผู้ดำเนินกิจการ มีความประสงค์ขอใช้งานระบบด้วยตนเอง

 ยื่นเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ e-Submission กรณียื่นขอรับ ใบอนุญาตต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. รายละเอียดดังนี้

(1.1) หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ (ตัวอย่างในภาคผนวก ผ1) พร้อมสำเนา1 ชุด

(1.2) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใอนุญาต ทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้ขอใช้งาน ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

(1.3) เฉพาะกรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ส่งสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน แสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด

(1.4) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรอง สำเนาถูกต้อง

 หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และ ดำเนินการเพิ่มสิทธิในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

3. ผู้ขอใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

<u>กรณีผู้รับมอบอำนาจเป็นผู้ขอใช้งานระบบ</u>

 ยื่นเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ e-Submission กรณียื่นขอรับ ใบอนุญาตต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ให้ยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ ที่สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย. รายละเอียดดังนี้

(1.1) หนังสือมอบอำนาจ (ตัวอย่างในภาคผนวก ผ2) เข้าใช้ระบบสารสนเทศ ซึ่งระบุ
 ระยะเวลามอบอำนาจไม่เกิน 1 ปี พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน
 [แนะนำให้จัดทำ 1 ฉบับต่อผู้รับมอบอำนาจ] พร้อมสำเนา 1 ชุด

(1.2) เฉพาะกรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ส่งสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน แสดงชื่อผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด (1.3) สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาต ทำงาน(แล้วแต่กรณี) ของผู้ใช้งาน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบ อำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

(1.4) สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรอง สำเนาถูกต้อง

 หลังจากยื่นหนังสือเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบความถูกต้อง และ ดำเนินการเพิ่มสิทธิในการเข้าใช้งานระบบ ภายใน 3 วันทำการ

3. ผู้ขอใช้งานมีสิทธิใช้งานระบบสารสนเทศ ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ยื่นเอกสาร

ทั้งนี้โปรดสอบทานความถูกต้อง ความครบถ้วน การรับรองสำเนา การเลือกและลงรายการ ต่างๆ ก่อนยื่นเอกสาร และข้อความต้องครบถ้วนตามเนื้อหาของตัวอย่างเอกสาร หากพบข้อ บกพร่องอาจไม่ได้รับความสะดวกในการดำเนินการ

สำคัญ หากมอบอำนาจเรียบร้อยแล้ว มีการเปลี่ยนแปลง เช่น เจ้าหน้าที่โอนย้าย หรือ ลาออก ให้ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ต้องแจ้งมายัง อย. เพื่อขอยกเลิกสิทธิการใช้งานดังกล่าว สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้นๆ ทันทีด้วย

กรณีผู้ประกอบการ ยื่นคำขอใบอนุญาตที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขอให้ ส่งเอกสาร การเปิดสิทธิใช้งานระบบ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ รายละเอียดเอกสารที่ ประกอบการยื่นขอเปิดสิทธิขอให้ติดต่อสอบถามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่นั้นๆ

การจัดส่วเอกสารประกอบการขอเปิดสิทธิเพื่อเข้าใช้วานระบบ

กรณีผู้ประกอบการฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ให้ผู้ใช้งานติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โดยจัดส่งเอกสารการมอบอำนาจ
 เพื่อเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบ มาตามที่อยู่ คือ หนังสือถึงผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด
 กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวง
 สาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์
 02 590 7771-3 โทรสาร 02 590 7772

กรณีผู้ประกอบการฯ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

 ให้ผู้ใช้งานติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ รายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

้การติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน (เฉพาะครั้งแรกของการใช้งาน)

ให้ติดตั้งโปรแกรมที่จำเป็นในคอมพิวเตอร์ที่จะใช้งาน<u>ตามลำดับ</u>ดังนี้

- 1. โปรแกรมเว็บเบราเซอร์ Mozilla Firefox 🥮 Firefox
- 2. Acrobat Reader10.0ขึ้นไป หรือ Acrobat Reader 😕
- 3. Font Pack DC (เพื่อป้องกันเรื่อง Adobe reader acrobat ไม่รู้จักภาษาไทย)
- 4. Font "TH Sarabun PSK" สามารถ download ได้จาก www.sipa.or.th

เพื่อให้การใช้งานระบบ e-Submission ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สมบูรณ์ เมื่อติดตั้งโปรแกรม Mozilla Firefox แล้ว ให้ผู้ใช้งานตั้งค่าดังนี้

- 1. เปิดโปรแกรม Mozilla Firefox
- 2. คลิกที่ปุ่ม Open menu (รูปขีดสามขีด) และคลิกที่ตัวเลือก (Option)

 A state of a second state of a second state of a second state. 			
⊽ С] [С, кіин	☆ 自	. ♦	
	🗶 ศัต	🖺 ศัตลอก	🛱 วาง
	-	100%	+
		ชอ ั หน้าต่างท่อง	บันทึกหน้าเว็บ
	(พิมพ่	ເວັນສວນທັວ ເວັນ ປຣະວັທີ	เด็มจอ
	🔎 คันหา	ไ ตัวเลือก	ส่วนเสริม
🔍 ภันหา 🔶	and the second s		
👷 ปรับแต่ง Firefox ตามอย่างที่คุณต้องการได้ง่ายๆ เลือกจากส่วนขยายที่มีให้นับหัน.	ผูพฒนา	แทบทผลาน	
¥	🚺 เข้าใช้ Sync		
	🗈 ปรับแต่ง		0 U

 เมื่อเข้าสู่หน้า ตัวเลือก (Option) คลิกที่ "โปรแกรม" ที่อยู่ทางซ้าย แล้วหาประเภท เนื้อหา (Content Type) ชื่อ Portable Document Format (PDF) คลิกฝั่งดำเนินการ (Action) เลือก "ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox)" (Use Adobe Acrobat (in Firefox))

Firefox about:preferen	ces#applications	C Q คับทา	+ 合合自
[0] ทั่วไป	โปรแกรม		
Q ค้นหา			
📄 เนื้อหา	คันหา		q
🛕 โปรแกรม	ประเภทเนื้อหา	▲ ดำเนินการ	
🗢 ความเป็นส่วนตัว	Microsoft Office Word 97 - 2003 Document	🕫 ถามเสมอ	Â
🟯 ความปลอดภัย	 Microsoft Office Word Document mms 	เ≌ ถามเสมอ)≣ ถามเสมอ	
Sync	Dortable Document Format (PDF)	🕐 ดูด้วอย่างใน Firefox	-
🔬 ขั้นสูง	🛎 rtsp	👫 ดูด้วอย่างใน Firefox	
	Shockwave Flash Object	🕫 ถามเสมอ	
	🚢 sop	🖾 บันทึกแฟ้ม	
	Text Document	法 ใช้ Adobe Acrobat 9.0 (ปริยาย)	E
	A underst	🚆 ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox)	
	e webcai	ใช้แฟ้มอื่น	ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox)

จะได้ตามรูป

ประเภทเนื้อหา	ดำเนินการ
Portable Document Format (PDF)	🚆 ใช้ Adobe Acrobat (ใน Firefox) 👻

4. ปิดโปรแกรม Mozilla Firefox แล้วเปิดใหม่ เพื่อเข้าสู่การใช้งานระบบ e-Submission ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หมายเหตุ : สามารถ download โปรแกรมข้างต้นได้จากหน้าระบบ Privus ดังภาพ



้ขั้นตอนการใช้มานระบบ e-Submission การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

 เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งาน ระบบ โดยเข้าไปที่ URL : privus.fda.moph.go.th จากนั้นเลือกประเภทผู้ใช้งาน เลือกที่ปุ่ม ผู้ประกอบการ



จากนั้นระบบจะให้ ระบุบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน โดยกรอกข้อมูลบัญชีผู้ใช้ และรหัสผ่าน ที่ได้จากการสมัครใช้งานระบบ Open ID จากนั้น คลิกเข้าสู่ระบบ ดังภาพ

ระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (OpenID Service)	เข้าสู่ระบบโดย
มัญขึ้มู่ไข้ : nantiyaboon รหัสผ่าน : ●●●●●●	
่ ุ จดจำฉัน เข้าสู่ระบบ ย∩เล็ก	เกี่ยวกับระบบ
ลืมรหัสผ่าน? สมัครสมาชิก	ระบบยืนยันดัวบุคคลกลางฯ (e-Authentication Service) เป็น ระบบที่จัดท่าขึ้นเพื่อไท้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและ บริการอิเล็กทรอโนล์ (e-Service) ของหน่วยงามากครัฐต่างๆ ได้ โดยใช้บัญชีผู้ใช้และราหัสผ่านเดียว นอกจากนี้ยังอำนวย ความสะดวกต่อประชาชนในการเข้าถึงบริการแบบรวมศูนย์ (Sionde Sione-On ไม่กระทางเว็บไซต์ออลางติดกร
	อิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Portal) อีกด้วย

สำหรับผู้ประกอบการ คู่มือการใช้มานระบบวัตถุเสพติด (คำขอต่ออายุใบอนุญาต)

 เมื่อกรอกชื่อบัญชีผู้ใช้งานและรหัสผ่านถูกต้อง ระบบจะแสดงรายชื่อบุคคลหรือนิติบุคคล ที่ท่านมีสิทธิดำเนินการ จากนั้นกดเลือก ชื่อผู้รับอนุญาตที่ท่านได้รับมอบหมาย หรือต้องากรดำเนิน การภายใต้ชื่อผู้รับอนุญาตนั้นๆ ตัวอย่างเช่นดังภาพ

หน้าหลัก Logout	۹ 🛓
ระบบ OPEN ID	ยินดีด้อนรับ : สิริรัดน์ เอื้อวงศ์เสกียร
กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ สำหรับ ผู้ประกอบการ	ท่านทำลังทำงานในฐานะของ (กรุณาเลือกกลุ่มสิทธิที่ท่านต้องการ)
ไทย-อันดูทำ เหมิกลด์ จำกัด มิดพล อันดอร์เบ	อัมแนล กรุ๊ป จำกัด ฮริร์ดน์

4. จากนั้นให้ผู้ประกอบการ กดเลือก ระบบวัตถุเสพติด อย.

;.fda. moph.go.th /Frm_System.aspx	90% C Q AUH7	☆ 自	+	Â
SKYN สำนักงานคณะกรรมการอาหารเ				
หน้าหลัก Logout		۹ 💄		
ระบบ OPEN ID	ยินดีด้อนรับ : สิริรัดน์ เอื้อวงศ์เสถียร			
กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ ลำหรับ ผู้ประกอบการ	ท่านกำลังทำงานในฐานะของ (กรุณาเลือกผู้รับอนุญาตที่ท่านรับมอบอำนาง)			
รະບບວັດຖຸເສັທຕິດ(ອຍ.)	รະບບວັດດຸເສພ ດັດ(ອຍ.)(DEMO)			

 ให้ผู้ประกอบการกดตรงคำว่า สถานที่จำลอง (1) และกดเลือกสถานที่ ที่มีใบอนุญาตที่ จะทำการขอต่ออายุ (2) จากนั้นกดปุ่มเลือกข้อมูล (3)

	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระก	รวงสำหารณสุข		
1 🛸	Qหน้าแรก ปออกจากระบบ	Ođwa đ	นเตอร์เปชั่นแนล กรุ๊ป จำ	เก้ต สิริรัตน์ เอ้อวงศ์เสกียร
นที่จำลอง	สถานที่ตั้ง			
	ซือสงานที	ทัลยุ	เบอร์โทรศัพท์	เมอร์โพร
	ບໍລິແລະວາກຈານເຄລີບິກ ສາຫາຄານວະທັ່ງານ	ນ່ານແລຍທີ່30/39-50 ພລະເຄລະນລລລຳນວເສັ່ງານ ຄານທານວະທັງານ ຫມູ່2 ຜ່ານລະກະເຫນ ສຳແຄລເມືລະບນຫນູຮີ ຈັະຫຈັດນະຫນູ	11000 025500623	เลือก ช่อมูล
	นิสิพลคลินิกเวชกรรม สาขาเคละมอลล์ มาะกะปี	บ่านเลขที่3522 ห้องเลขที่ 2 เอส-ซิ 18 เอ ขั้น 2 สูนอีการค้าเคอะมออล์บางกะปี ช่ออ อนนลาดหร้าว หมู่ สาบอดอองจั้น บางกะปี รังหวัดกรุณหหลายนคร 10240	0 2734 1965	เลือก ช่อมูล
	นิลิพลคลินิกเวชกรรม สาขาสิลม	บ่านเลขที่24,26 ชออ ตนนส์ลม หมู่ ต่าบลสุริชวงศ์ อำเภอบางรัก จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10500	0 2632 8942	เลือก ช่อมูล
	นิลิพลคลินิกเวชกรรม	บ่านเลขที่275 ท้อง 1 เอฟ-เอฟ 2 ปี ศูนย์การคำเตอะนอลล์บางนค ชอย อนนเทชรเกษม หมู่1 ตำบลบางนคเหนือ อำเภอร รังหวัดกรุงเทพมหานคร 10160	0 2454 9422	เลือก ช่อมูล
	นิติผลคลินิกเวชกรรม (สาขาเกษครศาสคร์)	บ่านเลขที่2095/7-8 ซอร อนนพหลโรอิน หมู่ ส่านออาดราว อำเภอจดุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10900	0 2941 0326	เลือก ช่อมูล
	นิลิพลคลินิกเวชกรรม สาขาชิคอนสแควร์	บ้านเลขที่55 ห้องเลขที่ 3032 ขึ้น 3 อาคารสุนอัการด้าปีคอนสแควร์ น่ออ อนนดรินตรินทร์ หมู่ ตำบลหนองนอน อำเภอป จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10250	0 2721 8939	เลือก ช่อมูล
	นิลิพลคลินิกเวชกรรม	บ้านเลขที่395,397 ช่อย อนนรามศาแทง หมู่ สามลหัวหมาก ลำเภอบางกะปี จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10240	0 2318 0577	เลือก ช่อมูล
	นิติพลคลินิกเวชกรรม สาขาประตูน้ำ	บ่านเลขที่745/26-28 ของ คนนเทชรบุริตัดไหม่ หมู่ ตำบลงนนหญาไท อำเภอราชเทรี จังหรัดกรุงเทพมหานคร 10400	0 2653 4742	เลือก ช่อมูล
	นิลิพลคลินิกเวชกรรม สาขาป็นเกล่า	น่านเลขที่165/6-7 ชอย อนนสมเด็จพระปันเกล่า หมู่ สามลอดุแอมพินทร์ อำเภอบารกอกน้อย จัรหวัดกรุงเทพมหานคร 1	700 0 2882 4514	រនិងក ទាំងអ្នត
	นิติพลคดินิกเวชกรรม สาขารามอินทรา	บ่านเลขที่109/10 ห่องเลขที่ 213 ขึ้น 2 สูนอำเวด้าเข้มหรือหลาข่ายามอินทรา ของ อนแรมเอินทรา หมู่3 สามลอนุสารริ บางเขน จังหวัดกรุณทหมหานคร 10220	(สาเคล 0.2552 7951-2	เลือก ช่อมูล
	นิติพลดสินิกเวชกรรม สาขาพร้อมพงศ์	บ่านเลขที่597/4 ชอบ ตนนสุขุมวิท หมู่ สาบลดลองดันเหนือ อำเภอวัฒนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10110	0 2662 2639	រតីចក ទាំងអូត
	นิลิพลดลินิกเวชกรรม สาขาพระราม 2	ปานเลขที่128 ท่องเลขที่ 247 ขึ้น 2 สูบอำารคำเว็บหรือหลาชาพระราม 2 ชอธ อนแพระราม 2 หมู่6 ตำบลแสมดำ อำเภะ บารขุนเพื่อน รังหวัดกรุงเทพมหานคร 10150	0 2872 4275	ເລືອກ ຮ່ອນຸລ
	นิติพลคลินิกเวชกรรม สาขาบิ๊กซิสะหาน โหน่	บ้านเสขที่1 สุนย์การคำบิ๊กขึ้นเปอร์เข็นเตอร์ สาขาดอนเมือง ชอย คนมหาดโออิน หมู่ สายดอนุสารริช อำเภอบางเขน จึง กระเทพบพานคร 1020	л ⁵ я 0 2970 2522	เลือก

6. ผู้ประกอบการกดปุ่ม ใบอนุญาตที่อนุมัติแล้ว



 ระบบจะแสดง ข้อมูลใบอนุญาตที่มีการอนุญาตแล้วของสถานที่ที่ได้ทำการเลือก ให้ผู้ประกอบการ กด คำขอต่ออายุ (1) โดยเลือกใบที่ต้องการทำรายการต่ออายุใบอนุญาต

	T	ระบบยาเสพติด สามีกอามาจะกรรมการอาหารและสา	เ กระกรวงฝ่ายารณปุช							
	Torrest of	Q หน้าแรก O ออกจากระ	uu			Qāwa được si	ມອື່ນແມຮິນ	เ กรุ๊ป จำกัด สิริ	รัตน์ เอื้อวงค่เสกียร	
โบอนญาด สถาบที่ยาแสหลัด วจ 1,2,3,4 ⊛ ธส 2 ■ โบอนุญาตที่อนุมิดีแล้ว	คำขอ	แก้ไข ต่ออายุ ใบแทน ใบส	งนุญาด							1
	6	ใดผู้รับอนุญาด	ข้อสงานที	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	ประเภทศาชอ	ເຂຮໂນລນຸຜູາດ	สอาน			1
	3	ได้ทล อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด ได้ทล อินเตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด	นิสิพลคลินิกเวชกรรม สาขาปิคอนสแควร์ นิสิพลคลินิกเวชกรรม สาขาปิคอนสแควร์	นาง ทิพรัดน์ หานิขทงษ์พันธุ์ นาง ทิพรัดน์ หานิขทงษ์พันธุ์	ครอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน ครอบครอง วจ4 สถานพยาบาล เอกชน	275/2560 (12.2) 234/2560 (12.4)	ອນຸມັດ ອນຸມັດີ	สารอไบแทน สารอไบแทน	ศำรอด่ออาจุ คำรอดออาจุ	-

8. ระบบ จะแสดงข้อมูลใบอนุญาตที่ต้องการดำเนินการต่ออายุใบอนุญาต (1)

	ระบบยาเส	เ พติด เอาการและยา กระกรวงสำคารณสุข				
	QKŪnisn d	ออกจากระบบ			นิติพล อินเตอร์เมชิม	มเนล กรุ๊ป จำกัด สิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสกียร
ไบอนุญาด สถานที่ยาเสพดัด วจ 1,2,3,4 ⊛ ยส 2 ■ โบอนุญาดที่อนุมิติแล้ว	ศำขอต่ออายุ				ประวัติการต่อ	ออายุ ดาวน์โหลด อัพโหลด
	ชื่อผู้รับอนุญาต	ນຈີອັກ ນິດິພລ ວິນເດວร์เนร่	ันแนล กรุ๊ป จำกัด	ชื่อสถานที่	นิติพลคลินิกเวขกรรม สา	ขาชีดอนสแควร์
	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	นาง ทีพรัดน์ พานิชพงษ์ทั	ันธุ์	ประเภทศาขอ	ครอบครอง วจ2 สถานพร	ยาบาล เอกชน
	เลขใบอนุญาต	275/2560 (39.2)		สถานะ	อนุมัติ	
	เลขในอนุญาต No records to display.	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทศำรอ	ເລຍຈັນ ວັນທີ່ອື່	น สถานะ

ข่าระเงินคลิกที่นี้

9. ให้คลิก ดาวน์โหลด เพื่อดาวน์โหลดคำขอต่ออายุใบอนุญาต (1) รอสักครู่ ระบบจะแสดง ข้อความว่า ดาวน์โหลดเสร็จสิ้น (2) ซึ่งท่านจะได้แบบคำขอรับใบอนุญาต เป็นไฟล์ PDF เมื่อ ดาวน์โหลดเรียบร้อยแล้ว จะปรากฏกล่องข้อความแจ้ง (ทั้งนี้ไฟล์จะถูก save ลงเครื่องอัตโนมัติ หรือถามก่อนจะ save ขึ้นกับการตั้งค่า Firefox) สามารถกดดู 2 ไฟล์ที่ดาวน์โหลดที่ปุ่มลูกศรชี้ลง ที่มุมขวาด้านบน (3)

• 0 164.115.28.127/FDA_NC	T_DEMO/RENEW_REQUEST/FRM ระบบยวาเส\ มำมานการเรมการอ ดุหม้ายรก ข้อว	RENEW_REQUEST_MAIN.aspx? Vติด พารออยากระกรรจังราชกาสุข การากระบบ	lenida=1358&letida=!	C (99%)		Q. afust 7 FRM_PDF.aspx-63.pdf 2.7 1/10 164.115.28.127 762 K8 164.115.28.127 usteantset	- 9:07 9:07 วบโหลอร์โรหมอ (<u>u</u>)	A D D A
ไปอนุญาด สถาบที่อาแสฟลัด วจ 1,2,3,4 อส 2 ไปอนุญาตที่อนุมีต้แต่ว	คำขอต่ออายุ					ประว	วัติการต่ออายุ	ดาวน์โหลด
	ชื่อผู้รับอนุญาต ชื่อผู้สาเนินกิจการ	บริษัท นิติพล อินเตอร์เนชั่นแ นาง ทิพรัดน์ พานิชพงษ์พันธุ์	นล กรุ๊ป จำกัด	ชื่อสถานท่ ประเภทศ	ก็ าชอ	นิติพลคลินิกเว ครอบครอง วจ2	ชกรรม สาขาซ็คอา ? สถานพยาบาล เ	นสแควร์
	ເລນໃນວນຸญາດ ເອນໃນວນຸญາດ	275/2560 (วจ.2) ชื่อสู่รับอนุญาต	ชื่อสอานที่	สถานะ ประเภทศาชส		อนุมัติ เดขรับ	รับที่สืบ	2011/2
	No records to display.	Down 12/14 Lâu	ioad เสร็จสิ้น ตกอง	2				ข่าระเวินคลิกที่นี่

 จากนั้นกรอกข้อมูลที่จะดำเนินการต่อใบอนุญาตให้ถูกต้องตามที่ประสงค์ขอต่อใบ อนุญาต ได้แก่ เขียนที่ วันที่ (1) และ ปี พ.ศ. ที่ประสงค์จะดำเนินการต่ออายุ (2)



สำหรับผู้ประกอบการ คู่มือการใช้มานระบบวัตถุเสพติด (คำขอต่ออายุใบอนุญาต)

 การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้กดอัพโหลด โดยเลือกไฟล์คำขอที่กรอกข้อมูล เรียบร้อยแล้วตามข้อ 10 เพื่อนำไฟล์ที่ต้องการยื่น นำเข้าระบบ

	(Y)	ระบบยาเสีง สำนักงานคณะกรรมการอ	ฟติด พารและมา กระกรวงสาธารณสุข					
	Concerned to	Q หนักแรก ປ ວລ	กจากระบบ			ūćiwa	อันเตอร์เมชินแนล กรุ่	ป จำกัด สิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสกัยร
 8 ใบอนุญาล สถาบที่ยาเสพลัล วจ 1,2,3,4 9 ส 2 10อนุญาตรโอนุมิติแล้ว 	ค่าขอ	ต่ออายุ				ประ	ะวัติการต่ออายุ	คาวม์โหลด อัพโหลด
	i	ยื่อผู้รับอนุญาต	บริษัท นิดิพล อินเตอร์เนขั	แนล กรุ๊ป จำกัด	ชื่อสถานที่	นิติพลคลินิกเ	าชกรรม สาขาชีคล	นสแควร์
	i	ชื่อผู้สาเนินกิจการ	นาง ทิพรัดน์ พานิชพงษ์พัน	ផ្	ประเภทศาขอ	ครอบครอง วจ	2 สถานพยาบาล	เอกชน
		ลขใบอนุญาต	275/2560 (39.2)		สถานะ	อนุมัติ		
	L No	ลชใบอนุญาต o records to display.	ຮ້ອຍຸວິນອນຸຝູາຄ	ซื้อสงานที่	ประเภทศำขอ	ເລຍຈັນ	วันที่อื่น	สอานะ
								ข่าระเงินคลิกที่นี้

พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณาของเจ้าหน้าที่ ตามหัวข้อที่กำหนด กด ยืนยัน

รายละเอียด ใบอนุญาต

ใบคำขอ	เรียกจู ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก	
เฉพาะกรณีสถานพยาบาลให้แนบส่าเนาใ รับรองส่าเนาถูกต้อง	อนุญาคให้ดำเนินการสถานพยาบาล(ส.พ. 19) ที่ยังไม่หมดอายุและลงลายมือชื่อ	เรียกดู ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก
อื่นๆ เรียกดู ไม่มี	ให้ส์ที่ถูกเลือก	
ยืนยัน ย้อนกลับ		

หมายเหตุ : กรุณาจดเลขที่ได้หลังจากทำการอัพโหลดเรียบร้อยแล้ว

12. เมื่ออัพโหลดไฟล์ PDF แล้ว ไฟล์จะยังไม่ถูกส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณา ระบบจะแสดง สถานะ บันทึกและรอส่งเรื่อง สามารถตรวจสอบความถูกต้องได้โดย กดปุ่ม ดูข้อมูล เพื่อตรวจสอบ คำขอ

บถิพล อินตอร์เมชิมแนล กรุ๊ป จำกัด สรัสน์ เจื้อวงศ์เลกียร ประวัติการต่ออายุ ดาวม์โหลด
ประวัติการต่ออายุ ดาวน์โหลด
อัพโหลด
ลัพลคลินิกเวชกรรม สาขาซีคอนสแควร์
รอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน
រវាតិ
เลขจับ วันที่อื่น สอานะ
เขาล เอกชน 0 ขั้นทึกและรอส่งเรื่อง ดูข้อมูล

13. หากไม่มีการแก้ไข ให้กดยื่นคำขอ ระบบจะแสดงสถานะ ส่งเรื่องและรอพิจารณา

รายละเอียด ใบอเ	ุ่ญาต	
12 FRM_PDF-aqur-64.pdf - Adobe Acrobet Reader DC Fie Edit View Window Hole	- 🗆 ×	
Home Tools RRM_PDF.aspr-64 × □ � ⊕ ⊡ Q ⊕ ⊕ 1/1 ▶ ⊕ ⊖ ⊕ ∞	⑦ Sign In 중 환 로 및	ยื่นค่าขอ
μου κ	Export PDF Create PDF	ยกเล็ก Download PDF
প্রি পিন্দের্গের্টায়ের্বাগ্রিয়েরি নিদ্দারণাগ্রহার গের্জনিয়ের্যাগার্ভিয়ের্বাগ্রন্থা কিব <u>য় মন, ২৪০7</u>	Adobe PDF Pack (%) Convert files to PDF and easily combine them with other [18 hence with a paid	คลับหน้ารายการ ไฟด์แนะใบรับดำนด วัดไฟด์ตนน
ร์ จำหนัง บางิเอง มีบอง วันเองร์เปลี่ยนจะ ก็ไป สำหัก ส่งปฏุธรีประเทศไป ซึ่งปฏิธังในปีสุดทางวัน บาง ร่างไหญ่ หาวิทางก์ที่ญ์	Select File to Convert to PDF	สำหมาโบอนญาล ประกอบวิชาชีพ เวชกรรมไประกอบวิชาชีพทันด กรรมไประกอบการบำบัดโรดสัตว์ ของ ^{ดูบัฒ} ผู้ดำเนินกิจการ
นอะมีปฏิจังญาญให้มีไปของสารสารได้ได้มีเป็นสารได้มีมาการที่ไม่มีสารได้มีสารได้มีสารได้มีสารได้มีสารได้มีสารได้มา ใหญาๆที่ 272520 (172) ได้สารปูกที่มีมีสารการจะที่เริ่มในประสารได้หลางสร้างสารสาร (ชิลสาวที่ให้มีสินสารสารสารได้ไปไหม่ไหม่) มีสารสลัมประสารสารสารได้เป็นสารได้มากระ อยู่เหต่ 25 ประสารไม่ 3 สารประก	v Store and share files in the Document Cloud	สานมาบอนญาตโปประกอบก็จากร ดูปอ สถานทะบามล (ส.พ. 7) สามาริกอนุญาตโปด์กเนินการสถาน หมามาล (ส.พ. 19) ที่ต่ออายุในปี ปัจจุบันแล้ว และลงลาะเมื่อชื่อริบะอง สามาริกศอิง
จังหวัก กรุณเหมางกามกร โมงศัพท์ 0.2721.8999	Learn More	

14. จากนั้น ระบบจะแสดงข้อมูลสถานะเป็น ส่งเรื่องและรอพิจารณา

	*	ระบบยาเสพ สำนักงานกระกรรมการงา	/ติด หารและยา กะเกรวงจำการณลุ่ม			
	S. Service and S.	QKUnish Qoo	กจากระบบ			นิติพล อินเตอร์เปชินแนล กรุ๊ป จำกัด สิริรัตน์ เอื้อวงก่เสกียร
 ในอนญาต สถานที่ยาเสพติต วจ 1,2,3,4 ยส 2 ใบอนญาตที่อนุมิติแล้ว 	ค่าขอ	อต่ออายุ				ประวัติการต่ออายุ อัพโหลด
		ขื่อผู้รับอนุญาต	บริษัท นิติพล อินเตอร์เนชั่นแน	ล กรุ๊ป จำกัด	ชื่อสถานที	นิดิพลดลินิกเวชกรรม สาขาขีดอนสแควร์
		ขื่อผู้ตำเนินกิจการ	นาง ทีพรัตน์ พานิชพงษ์พันธุ์		ประเภทศาขอ	ครอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน
		เลขใบอนุญาต	275/2560 (วจ.2)		สถานะ	อนุมัติ
	[ເລນໃນລນຸຊາດ ນີ້ລຢູ່ໃນລ	បុណ្ឌន	ซื้อสถานที่	ประเภทศาขอ	เลขรับ วันที่ยืน สถานะ
		275/2560 (วจ.2) บริษัทจำ	ກັດ ນິລິຫລ ລິນເຕລຣ໌ເນຮົນແນລ ກຊັນ ຈຳກັດ	นิติพลคลินิกเวชกรรม สาขาชิคอนส	นควร์ ครอบครอง วจ2 สถา	นพราบาล เอกชน 0 ส่งเรื่องและรอพิจารณา ดูข้อมูล
						ข่าระเงินคลิกที่นี้

เมื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว สถานะจะเปลี่ยน จาก รับคำขอ/ไม่รับคำขอ และ อนุมัติ/
 ไม่อนุมัติ อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม / อนุมัติชำระค่าธรรมเนียมแล้ว

ตัวอย่าง กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว ระบบจะแสดงสถานะ อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม (1)
 เพื่อแสดงให้ผู้ประกอบการดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมผ่านธนาคารในช่องทางที่กำหนด
 ผู้ประกอบการ จะสามารถดูประวัติการต่ออายุได้ โดยกดที่ปุ่ม ประวัติการต่ออายุ (2)

(*	ระบบ: สามักงามกา	ยาเสพต	วิ ด มหยา กระกรวงสำคารร	ndes								
	Same and	QKÜNUST	doons	กกระบบ						ūrīwa වියැපාඡයේ	อินแนล กรุ๊ป จำ	ากัด สิธิรัต	าน์ เอื้อวงศ์สกัยร
ไปอนุญาล สถานที่อาเสหลือ วจ ೫ 1,2,3,4 ⊯ อส 2 ■ ไปอนุญาตรโอนูปดีแล้ว	คำบอด	เออายุ								ประวัติการด	iaanų 2	ดาวน์ อ้	โนลด พโหลด
	ซึ่	อผู้รับอนญา	A	บริษัท นิดิพล อำ	แตอร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด		ชื่อสถาน	ที	û	ด์พลคลินิกเวชกรรม ส	าขาซ์คอนส	คาร์	
	ป	อผู้ศาเน็นกำ	1017	นาง ทัพรัตน์ พานิยพงษ์พันธุ์		ประเภทศาขอ		A.	ครอบครอง จร2 สถานพยาบาด เอกชน				
	16	งขใบอนุญาเ	a	275/2560 (วจ.2	2)		สถานะ		91	ណ្ដរ័ព័			
		агаеналя	ชื่อผู้รับอนุญาต		ข้อสถานที่	ประเททศาชอ	u	ดบรับ	วันที่อื่น	60132	สถานะจ่าย เอ็น		
	Z7 (33	15/2560 4.2]	ນວິອັກຈຳຕັດ ນີ່ໄ ເນນັ້ນແນລ ດຣູ້ນ	โพล อินเดอร์ จำกัด	ร์ดีหละสิริกเวชกรรม สาขาริ คลาสมควร์	ครอบครอง วจ2 สถา พราบาล เอกชัน	ч 6	000554	12/4/2560 9:30:25	อนุมิติรอชาระค่า ธรรมเนื่อม	1	9 ទីតរុត	สารณ์น

กรณีผู้ประกอบการยังไม่ได้ชำระค่าธรรมเนียม เมื่อกดปุ่มประวัติการต่ออายุ ระบบจะไม่ แสดงข้อมูลการต่ออายุจนกว่าผู้ประกอบการจะชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตเรียบร้อย แล้ว หรือ สถานะใบอนุญาตเปลี่ยนเป็นอนุมัติ

ประวัติการต่ออายุ

ชื่อผู้รับอนุญา	ท บร	รษัทจำ	เกัด นิติพล อินเตอร์เนชั่นแนะ	า กรุ๊ป จำ	ากัด
ชื่อสถานที่		นิติพล	คลินิกเวชกรรม สาขาซีคอนส	แควร์	
ชื่อใบอนุญาต			เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกซเ	1	
	เลขที่ใบอนุญาต		275/2560 (วจ.2)		
ให้ไว้ ณ วันที่	1	เดือน	มกราคม	W.PI.	2560

อนุญาตให้ต่ออายุใบรับแจ้งดำเนินการ

ครั้งที่	เลขรับคำขอต่ออายุ	ให้ไว้ ณ	ใช้ได้ถึง	พนักงานเจ้าหน้าที่
1	0	-	-	-

ตัวอย่าง กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว ระบบจะแสดงสถานะ อนุมัติ(1)แสดงว่าผู้ประกอบการ ได้ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมแล้ว ผู้ประกอบการ จะสามารถดูประวัติการต่ออายุได้ โดยกดที่ปุ่ม ประวัติการต่ออายุ (2)

	S:UU drawnow	เยาเสพติด นะกรรมการอาหารและมา กระกรวงสาขารณสุข									
	QKÜTIIS	ก ข้ออกจากระบบ				นิติพล อินเตอร์เมชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด สิริรัตน์ เชื่อวงศ์เสกั					
่ โบอนญาค สถามที่ยาเสพลัค วจ 1,2,3,4 ⊛ ธส 2 ■ โบอนุญาคที่อนุสติแล้ว	คำขอต่ออายุ				2	121	ะวัดิการต่อ	ออายุ	ดาวน์ อั	โหลด พโหลด	
	ชื่อผู้รับอนุญ	าด บริษัท นิดิพล อินเด	อร์เนชั่นแนล กรุ๊ป จำกัด	ชื่อสถานที่		นิดีพลคลินิกเ	วชกรรม สา	ขาชีคอนส	แควร์		
	ชื่อผู้ดำเนินก็	โจการ นาง ทีพรัตน์ พานิช	พงษ์พันธุ์	ประเภทศาขอ		ครอบครอง วจ	2 สถานพย	าบาล เอก	ชน		
	เลขใบอนุญา	าด 275/2560 (วจ.2)		สถานะ		อนุมัติ					
	ເຂສໃນອາຊາອ	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที	ประเภทศาชอ	เลขรับ	วันที่อื่น	denuz	สถานะจ่าย เงิน			
	275/2560 (14.2)	บใช้ทร่ากัด นิสิทล อินเดอร์เนชั่นแนล กรุ้ป รำกัด	นิสิทอดอื่นีกเวชกรรม สาขาชัดอน สแควร์	ครอบครอง วจ2 สดานหยาบาล เอกชน	6000554	12/4/2560 9:30:25	ລນຸມັຊິ	1	ด ข้อมูล	ชาระเงิน	

สำหรับผู้ประกอบการ คู่มือการใช้มานระบบวัตถุเสพติด (คำขอต่ออายุใบอนุญาต)

กรณีผู้ประกอบการได้ชำระค่าธรรมเนียม เมื่อกดปุ่มประวัติการต่ออายุ ระบบจะแสดงข้อมูล ประวัติการต่ออายุ เป็น PDF จะแสดงรายละเอียดการต่ออายุ

ประวัติการต่ออายุ



อนุญาตให้ต่ออายุใบรับแจ้งดำเนินการ

ครั้งที่	เลขรับคำขอต่ออายุ	ให้ไว้ ณ	ใช้ได้ถึง	พนักงานเจ้าหน้าที่
1	6000554	12 เมษายน 2560	31 ฮันวาคม 2561	สิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร

16. กรณีที่คืนคำขอ หรือไม่อนุมัติ ระบบจะแจ้งเหตุผลที่คืนคำขอไปยัง e-Mail ของ ผู้อัพโหลดไฟล์ (e-Mail ที่ลงทะเบียนไว้กับสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ตอนสมัคร Open ID) หรือดูที่ช่องหมายเหตุของคำขอนั้นๆ โดยขอให้ผู้ใช้งานแก้ไขข้อมูล แล้วยื่นใหม่ให้ถูกต้อง

การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

กรณีเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว

กรณีผู้ประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

หากมี้ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต ผู้ประกอบการจะต้องชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาต โดยพิมพ์ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมจากระบบ และนำไปชำระค่าธรรมเนียมที่ธนาคารไทยพาณิชย์ ผ่าน 5 ช่องทาง เมื่อระบบตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียมของท่านเรียบร้อยแล้ว ระบบจะเปลี่ยน สถานะใบอนุญาตของท่านเป็น อนุมัติและชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรณีผู้ประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หากมีค่าธรรมเนียมใบอนุญาตให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขฯ ในพื้นที่นั้น เพื่อชำระค่า ธรรมเนียม และขอรับใบอนุญาตฯ ที่ดำเนินการต่ออายุเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดสอบถามเพิ่ม เติมได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่นั้นๆ

แทรกคู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (สำหรับการขอต่ออายุใบอนุญาต) แทรกหน้า 22

<u>การชำระค่าธรรมเนียม</u>

กรณีที่ ผู้ประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาตกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หากมีค่าธรรมเนียมใบอนุญาต และ/หรือค่าใช้จ่ายตามที่ต้องชำระตาม ม.44 ให้ ผู้ประกอบการกด ชำระเงิน เพื่อพิมพ์ใบสั่งชำระออกจากระบบ และนำไปชำระค่าธรรมเนียม ที่ธนาคารไทยพาณิชย์ โดยเมื่อระบบตรวจสอบการชำระค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายตามที่ต้อง ชำระ ม.44 ของท่านเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา หรือ รอให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดส่งใบอนุญาตให้ท่านทางไปรษณีย์ (ขึ้นกับการแจ้งวิธีการรับใบอนุญาต ในการยื่นคำขอ)

ขั้นตอนการดำเนินการ

 1. เมื่อเจ้าหน้าที่ อนุมัติคำขอ สถานะจะเปลี่ยนเป็น <u>อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม</u> ให้กดชำระเงิน
 กด

เลขใบ อนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทศาขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะ จ่ายเงิน		
13/2560	บริษัทมหาชนจำกัด โรงพยาบาลศุภมิตร จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาลศุภ มิตรเสนาโรง พยาบาลทั่วไป ขนาดใหญ่	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการ บำบัดรักษาผู้ป่วยหรือ สัตว์ป่วยในทางการ แพทย์ (หมวด ค.)	6000707	12/9/2560 17:14:19	อนุมัดีรอช่าระ ค่าธรรมเนียม		ดู ข้อมูล	ช่าระเงิน

2. เลือกประเภทการออกใบสั่งชำระ

- เลือก ชื่อสถานที่ เมื่อต้องการให้ออกใบสั่งชำระ เป็นชื่อสถานที่

- เลือก ชื่อผู้รับอนุญาต เมื่อต้องการให้ออกใบสั่งชำระ เป็นชื่อผู้รับอนุญาต

(ชื่อนิติบุคคลหรือชื่อบุคคลธรรมดา)

กรุณาเล้	จ็อก ประเภทการออกใ	บสั่งชำระ เ
	ชื่อสถานที่	
	ຜູ້ຈັນວນຸญາດ	

3. กรณีซำระค่าใช้จ่ายตาม ม.44

เลือกรายการที่ต้องการชำระ แล้วกดออกใบสั่งชำระ ตามลำดับ 1,2,3

เค้าขอไขอขญาตต่ออายุจำหน่าย ขส2 หมวด คะเพื่อบ่าบัตรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพ 	ทย์	12/9/2550	13/2550	300.00		
				131		
0.61/30			ſ		ออ	บ <mark>กใบสั่ง</mark> ชำ
ะเททโบอนุญาต	เลขโบอนุญาต	สานชนเงิน	•			
อนุญาตดออาชุจาหนาย ยส2 หมวด ด เพอบาบครกษาผู้บวยหรอสตรบวยระหางการแหทย	13/2560	1000.00		1222		
ນ.44				วันที่รับ	เอตซี่รับด้วยว	
		STRIOTS	510015	517/015	ຣາຍດາຣ ຄົນຕີ້ສັນ	

4. ตัวอย่างใบสั่งชำระ ค่าใช้จ่าย ม.44 ที่พิมพ์จากระบบ



บ้านเลขที่ 76 ถนนเณรแก้ว ดำบล ทำที่เสี้ยง อำเภอ เมืองสุพรรณบุรี จังหวัด สุทรรณบุรี 72000

Customer No. (Ref.1) : 60095425601231 Reference No. (Ref.2) : 60020020912020116 วันที่ขอกใบสั่งข้าย: 12 กับบาณ พ.ศ. 2680 โปรครับระการในกับที่ 30 ธรับวาคม พ.ศ. 2680

0994000165676

	67	ายการ		จำนวน (บาท)
ใบสั่งข้าระ	ะค่าธรรมเนียมเลขที่ 925 11332/2560 รายละ	ะเอียดตามเอกสารแ <mark>นบท้าย</mark>		300.00
	ยอคเงินที่ต้องชำระ	(สามร้อยบาท	ก้วน)	300.00
ผู้นำฝาก			สำหรับเจ้าหน้าที่	ธนาคาร
โทร			ผู้รับเงิน	

หมายเหตุ

รับส่วนหนึ่งโดยผ่านของกางเดานี้เสอร์, ATM, CDM, SCB Easy Net, SCB Easy Application และ SCB Easy Phone ของธนาศารโทยพาณิชย์ทุกสาราทั่วประเทศ

● สำหรับชำระแดชเซีอร์เซ็ค วิธีการสั่งจำอ เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและอา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)"

5. กรณีซำระค่าธรรมเนียมตามกฎหมาย

เลือกรายการที่ต้องการชำระ แล้วกดออกใบสั่งชำระ ตามลำดับ A,B,C



🛢 รับข้าระเงินโดยผ่านข่องทางเคาน์เตอร์, ATM, CDM, SCB Easy Net, SCB Easy Application และ SCB Easy Phone ของรนาคารไทยพาณิขย์ทุกสาขาทั่วประเทศ

7. เมื่อผู้ประกอบการ กด ออกใบสั่งชำระ จากระบบ ให้นำใบสั่งไปชำระตามรูปข้อ 4
 หรือ 6 แล้วแต่กรณี ไปชำระที่ธนาคาร โดยเมื่อระบบตรวจสอบการชำระ
 ค่าธรรมเนียม หรือค่าใช้จ่ายตามที่ต้องชำระ ม.44 ของท่านเรียบร้อยแล้ว สถานะ
 ใบอนุญาตในระบบจะเปลี่ยนจาก อนุมัติรอชำระค่าธรรมเนียม เป็น อนุมัติ

 จากนั้น ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือ รอให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จัดส่งใบอนุญาตให้ท่านทางไปรษณีย์
 (ขึ้นกับการแจ้งวิธีการรับใบอนุญาต ในการยื่นคำขอ)

เลขใบ อนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทศำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะ จ่ายเงิน	
13/2560	บริษัทมหาชนจำกัด โรงพยาบาลศุภมิตร จำกัด (มหาชน)	โรงหยาบาลศุภมิตร เสนาโรงหยาบาล ทั่วไปขนาดใหญ่	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการ บำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ค.)	6000707	12/9/2560 17:14:19	อนุมัติ	2	ด ข้อมูล

หมายเหตุ

 หากตอนยื่นคำขอ ท่านเลือกให้ ส่งใบอนุญาตให้ทางไปรษณีย์ สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ จะจัดส่งใบอนุญาตฯ ให้ท่านตามที่อยู่ในใบ อนุญาตที่แจ้งไว้

 ทั้งนี้หากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ดำเนินการจัดทำการลงลายมือชื่อ อิเลกทรอนิกส์ ในใบอนุญาตเรียบร้อยแล้ว ผู้ประกอบการ สามารถพิมพ์ใบอนุญาตหรือใบสำคัญได้ เองจากระบบ โดยไม่ต้องเดินทางมารับใบอนุญาตหรือใบสำคัญ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

 กรณีผู้ประกอบการ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผ่าน e-Submission ขอให้ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ เพื่อขอรับใบอนุญาต และชำระ ค่าธรรมเนียม (จะไม่ได้เปิดให้ชำระค่าธรรมเนียมผ่านระบบ e-Submission กรณีผู้ประกอบการ ยื่นคำขอรับใบอนุญาตต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

้การชำระค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ (เฉพาะกรณีมีค่าธรรมเนียมฯ สำหรับการยื่นคำขอต่อ อย.)

 หลังจากที่คำขอของท่านได้รับการอนุมัติแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็นอนุมัติรอชำระค่า ธรรมเนียม จากนั้นกดปุ่ม ชำระเงิน

③ 164.115.28.127/FDA_NCT/LCN/FRM_LCN.aspritype=142000538ssubtype=008dctida=104977				C	Q. Search		☆自	+ 1		
📓 เอียมขมมากที่สุด 🥑 เริ่มใช้งาน 🛞 Sugg	gested Sites 🚺 Web Slice Gal	lery								
ł.	S:UL ahinnun	เยาเสพติด กะกรมกระหากระกร								
	QKŬTILS	ก ข้ออกจากระบบ						ตลาดมัว การแห	พาย์ จำกัด ดลฤทัย ม	ม:สิรักษ์
 โบอนุญาค สถานที่ยาเสพติด วจ 1,2,3,4 ⊕ ยส 2 โบอนุญาคที่อนุมัดีแล้ว 	ครอบครอง สถา	นพยาบาล เอกชน						ดาวน์โหลด	อัพโหลด	
	เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที	ประเภทศาขอ	ເລຍຈັນ	วันที่ยื่น	สถานะ	สถานะจ่ายเงิน		
	627/2560 (39.4)	บริษัท ดลาดบัว การแพทย์ จำกัด จำกัด	สหคลินิกตลาด บัง	คร่อมครอง วจ4 สถานพยามาด เอกชน	6000571	22/5/2560 14:48:06	ລນຸລັດີ້ຮອຫ້າງຮຸດຳ ອຽງມະນິດນ	ถังไม่ได้ข่าระค่า ธรรมเนื้อม	ด ข้อมูล ข่ารรเงิน	
	711/2560 (29.2)	บริษัท ดลาดบัว การแพทย์ จำกัด จำกัด	สหคลินิกตลาด บัว	ครอบครอง วจ2 สถาบหถาบาล เอกชน	6000570	22/5/2560 14:47:20	อนุมิดีรอช่าระค่า ธรรมเนียน	ถังไม่ได้ปาระดำ ธรรมเนื้อม	จ ข่อมูล ข่าระเว็บ)



 เลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ จะให้ออกใบสั่งชำระเป็นชื่อสถานที่ หรือชื่อผู้รับ อนุญาต

กรุณาเลือก ประเภทการออกใบสั่งช่าระ ชื่อสถานที่ ผู้รับอนุญาต

 ระบบจะแสดงรายการใบอนุญาตที่รอการชำระค่าธรรมเนียม พร้อมจำนวนเงิน ให้เลือก ที่ละรายการ จากนั้น กดปุ่ม ออกใบสั่งชำระ

•	ประเภทใบอนุญาต	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
_				รวม 1.00
		ออกใบสั่งช่าระ	ย้อนกลับ	

4. พิมพ์ใบสั่งชำระจากระบบ จากนั้นนำไปชำระค่าธรรมเนียม

le Edit View Window Help		
Home Tools 6011055.pdf ×		
🖺 🏟 🖶 🖂 Q 🗇 🕘 1 / 2	▶ ⊕ ⊖ ⊕ 129% ▼ H	F 🐺 🦻 🖉
สำนักงานคณะกรรมการอาหารแส กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานน	ะขา ท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676
ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียม	ใบสำคัญรับเงิน	Customer No. (Ref.1) : 61000089725610529
บริษัท รุ้งงามเพื่อนแพทย์ จำกัด		Reference No. (Ref.2) : 60010020529000002
บ้านเลขที่85/4 ถนนสุวินทวงศ์ ซอย ถนน หมู่ แขวง	วันที่ออกใบสั่งขำระ : 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 โปรดชำระภายในวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2561	
รายการค่	าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)
ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมเลขที่ 0591 11055/2560		100.00
ยอดเงิบที่ต้องชำร~	(หนึ่งร้อยบาทถ้วน)	100.00

เมื่อท่านซำระค่าธรรมเนียมแล้ว ระบบจะตรวจสอบการซำระค่าธรรมเนียมของท่าน และ เปลี่ยนสถานะใบอนุญาตของท่านเป็น อนุมัติ ให้ท่านติดต่อขอรับใบอนุญาตที่สำนักงานคณะ กรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ๆ

สรุปภาพรวมการใช้มานระบบสารสนเทศ

ระบบงาน	ขอใหม่ / ต่ออายุใบอนุญาต / ใบแทน	แก้ไข / ยกเลิกใบอนุญาต
ใบอนุญาตครอบครองหรือใช้	เปิดทางเลือกให้ผู้ประกอบการ	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารใน
ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ใน	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเอง	รูปแบบเดิม แล้วเจ้าหน้าที่เป็น
ประเภท ๓ และ ๔	ผ่านระบบ e-submission	ผู้บันทึกข้อมูลแก้ไขรายการ
	หรือ	ในใบอนุญาตในระบบ
	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารคำขอ	
	รับใบอนุญาตเป็นเอกสารในรูป	
	และเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูล	
	เข้าระบบ (รับเรื่องแทน	
	ผู้ประกอบการ)	
ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติด	เปิดทางเลือกให้ผู้ประกอบการ	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารใน
ให้โทษในประเภท ๒	ยื่นคำขอรับใบอนุญาตเอง	รูปแบบเดิม แล้วเจ้าหน้าที่
	ผ่านระบบ e-submission	เป็นผู้บันทึกข้อมูลแก้ไขรายการ
	หรือ	ในใบอนุญาตในระบบ
	ผู้ประกอบการยื่นเอกสารคำขอ	
	รับใบอนุญาตเป็นเอกสารในรูป	
	และเจ้าหน้าที่เป็นผู้บันทึกข้อมูล	
	เข้าระบบ (รับเรื่องแทน	
	ผู้ประกอบการ)	

พบปัญหา ข้อขัดข้องจากการใช้งานระบบ ติดต่อ กองควบคุมวัตถุเสพติด อย.

ร.ต.อ.(ญ) นันทิยา บุณยะจินดา นางสาวบุณณดา หิรัญเจริญ นางสาวดลฤทัย มะลิรักษ์ นางสาวสิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๗๗๗๑-๓ e-mail narcotic@fda.moph.go.th



ตัวอย่างที่ 1 ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ กรณีผู้ดำเนินกิจการขอใช้งานระบบด้วยตนเอง

เขียนที่.			
วันที่	เดือน	۱	N.M

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด

ด้วยข้าพเจ้า (นา	เย/นาง/นางสาว/)		ในฐานะผู้ดำเนินกิจการตาม
ใบอนุญาต	ของสถ	าานประกอบการชื่อ	
ตั้งอยู่เลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์
ชื่อผู้รับอนุญาต	เลข	ทะเบียนนิติบุคคลหรือเล	ขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต
	มีความประส	สงค์ขอเข้าใช้ระบบสารสน	แทศของสำนักงานคณะกรรมการ
อาหารและยา ในระบบ	งานวัตถุเสพติด <mark>ในส่วน</mark> ช่	ที่เกี่ยวข้องกับใบอนุญาต	เด้งกล่าวข้างต้น คือการยื่นคำขอ
การแก้ไขเปลี่ยนแปลง	รายการในใบอนุญาตเ	หรือหนังสือรับรอง การย	ยื่นขอต่ออายุ การยื่นขอใบแทน
และการขอรับใบอนุญ	าตดังกล่าวข้างต้นผ่าน	<mark>เระบบสารสนเทศ</mark> (โปรด	ขีดข้อความที่ไม่ต้องการออก)
ทั้งนี้ข้าพเจ้ารับ	มทราบ และยินดีปฏิบัตี	าตามหลักเกณฑ์และเงื่อ	นไขในการเข้าใช้สารสนเทศของ
สำนักงานคณะกรรมกา	เรอาหารและยา ในระบ	บงานวัตถุเสพติด	
จึงเรียนมาเพื่อโ	ปรดพิจารณาดำเนินการ	รต่อไปด้วย จะเป็นพระคฺ	ณ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้งานระบบ

(.....)

หมายเหตุ ขอให้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

 สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้ขอใช้งานระบบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร

 เฉพาะกรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนแสดงชื่อผู้มีอำนาจ ลงนามผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด

สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสาร ที่มีผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

ตัวอย่างที่ 2 ตัวอย่างหนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบ กรณีผู้รับมอบอำนาจ ขอใช้งานระบบใบอนุญาต

	เขียนที่
	วันที่เดือนพ.ศพ.ศ.
เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงา	านคณะกรรมการอาหารและยา ในระบบงานวัตถุเสพติด
เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด	
้ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/).)ในฐานะผู้ดำเนินกิจการ
ตามใบอนุญาต	ของสถานประกอบการชื่อ
ตั้งอยู่เลขที่ซอยซอย	ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขตจังหวัด	รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์
ชื่อผู้รับอนุญาตเ	เลขทะเบียนนิติบุคคลหรือเลขบัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต
มีความประสงค์	ก์และยินยอมให้(นาย/นาง/นางสาว)
เป็นผู้รับมอบอำนาจ มีอำนาจในการกระทำก	การแทนข้าพเจ้าในการเข้าใช้งานระบบสารสนเทศของ อย. ใน
ระบบงานวัตถุเสพติด เกี่ยวกับใบอนุญาต	ดังนี้
[] ยื่นคำขอ [] ยื่นคำ	าขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต
[] ยื่นคำขอต่ออายุ [] รับให	บอนุญาต / หนังสือรับรอง
[] อื่นๆ โปรดระบุ	· · ·
ตลอดจนการแก้ไขเอกสาร ที่สำนักง	งานคณะกรรมการอาหารและยาและผ่านระบบสารสนเทศฯ
แทนข้าพเจ้า ได้ตั้งแต่วันที่	ทั้งนี้มีระยะไม่เกิน 1 ปี
การใดที่ (นาย/นาง/นางสาว/)	ได้กระทำลงไป
ภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับ	บนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการนั้นด้วยตัวของ
ข้าพเจ้าเองทุกประการ และข้าพเจ้าของรับ	มผิดชอบทุกประการ
ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย	ย คือ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/
หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วเ	แต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง	
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนิน <i>เ</i>	การต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
ติดอากรแสตมป์ 30 บาท	(ลงชื่อ)ผ้มอบอำนาจ
ประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)	
หมายเหต	()
1. กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล ให้ส่งสำเนาหนังสือ	(ลงชื่อ)ผู้รับมอบอำนาจ
รบรองการจดทะเบยนแสดงชอผูมอานาจลงนาม ผูกพันบริษัทฯ ฉบับล่าสุด	()
 สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/ หนังสือเดินทางและใบอนญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) 	(ลงชื่อ)พยาน

มอบอำนาจ ที่ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นเอกสาร 3. สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุ ในปีที่ยื่นเอกสารที่มี ผู้ดำเนินกิจการเป็นผู้รับรองสำเนาถูกต้อง

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของผู้มอบอำนาจ และผู้รับ



ผ2

ติดต่อสอบถามการใช้งานระบบได้ที่ Call Center กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

E-mail : narcotic@fda.moph.go.th

โทธศัพท์ : 0 2590 7771-3

0 2590 7343

Insans : 0 2590 7772

