

แบบ ร.นผ.

รายงานผลการนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ชื่อผู้รับอนุญาต อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ได้รับอนุญาตให้นำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ตามใบอนุญาตที่ / ขอรายงานผลการนำผ่านซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ที่ได้รับอนุญาต ดังนี้

อันดับ	ชื่อทางการค้าของวัตถุออกฤทธิ์	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์	ประเภทวัตถุออกฤทธิ์	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ (ระบุหน่วย) *	นำมาจากเมือง/ประเทศ	นำไปยังเมือง/ประเทศ	นำผ่านเข้ามาในราชอาณาจักร		นำผ่านออกไปนอกราชอาณาจักร	
							ด่านศุลกากรด่านแรก	วันที่	ด่านศุลกากรด่านสุดท้าย	วันที่

(ลงชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น
- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุดิบให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ
(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก