

อบรมการใช้งานระบบสารสนเทศ e-Submission

การออกใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์เพื่อใช้ในสถานพยาบาลเอกชน
และจำหน่ายยาเสพติดในประเภท 2 เพื่อใช้ในสถานพยาบาลรัฐ

ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด



ร.ต.อ.(ญ) นันทิยา บุญยะจินดา กองควบคุมวัตถุเสพติด อย.

รุ่นที่ 1 วันที่ [20-21](#) ตุลาคม 2559

รุ่นที่ 2 วันที่ [25-26](#) ตุลาคม 2559

ณ โรงแรมดิ ไอเดิล เรสซิเดนซ์ จังหวัดปทุมธานี



Narcotics Control Division : Food And Drug Administration

เนื้อหาการอบรม



1. ภาพรวมการใช้งานระบบ e-submission ระบบงานวัตถุเสพติด
2. กลุ่มสิทธิการใช้งานระบบ สำหรับเจ้าหน้าที่
3. การใช้งานระบบใหม่
 - 3.1 รับเรื่องแทน ผปก
 - 3.2 ผปก ยื่นคำขอ e-submission (รวมมอบสิทธิให้ ผปก)
4. คำถามที่พบบ่อย
5. ช่องทางติดต่อสื่อสาร

1 ตุลาคม 2559

ระบบงานที่ให้บริการ
E-SUBMISSION /ระบบใหม่
ที่เกี่ยวข้องกับส่วนภูมิภาค

1. การออกใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2,3,4 ของสถานพยาบาลเอกชน
2. การออกใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ของสถานพยาบาลของรัฐ
3. ระบบสืบค้นข้อมูลการกระจายวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2 และ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

ปี 2559

ออกใบอนุญาตจากระบบ PRIVUS

- การออกใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2, 3, 4 ของสถานพยาบาลเอกชน (ใบใหม่สำหรับใช้ในปี 60)
- การออกใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ของสถานพยาบาลของรัฐ (ใบใหม่สำหรับใช้ในปี 60)

ต่ออายุใบอนุญาตจากระบบ LOGISTIC

- การต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 ของสถานพยาบาลของรัฐ

1 มกราคม 2560

ใบใหม่/แก้ไข/ใบแทน/ต่ออายุ/ยกเลิก
ใบอนุญาตจากระบบ PRIVUS

e-Submission



สำหรับ ผู้ประกอบการ

2 ทางเลือก

1. ผปก. สมัคร OPEN ID

2. แจ้งชื่อผู้มีสิทธิเข้าใช้งานระบบกับ สสจ ในพื้นที่ โดยส่ง เอกสารตัวจริง มาให้ จนท พิจารณาดังนี้

2.1 หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบให้บุคคลอื่นใช้งานระบบ)/แจ้งให้ใช้งานระบบ (กรณีผู้ดำเนินฯ ใช้งานระบบเอง) หลักฐานแนบ : สำเนาบัตรประชาชน สำเนาใบอนุญาตที่ยังไม่หมดอายุในปีที่ยื่นเอกสาร หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลแล้วแต่กรณี (รายละเอียดอยู่ในคู่มือ) (1ฉบับ/1คน)

2.2 หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (ใบใหม่หรือกรณีมีการเปลี่ยนผู้ดำเนินฯ)

3. จนท. บันทึกข้อมูลในระบบ เพื่อให้ ผปก มีสิทธิเข้าใช้งานในระบบ e-submission

ผปก ยื่นคำขอ E-SUBMISSION

ยื่นเคาน์เตอร์แบบเดิม

1. ผปก. ยื่นคำขอ และหลักฐานประกอบการพิจารณาแบบเดิมในรูปแบบเอกสาร พร้อมเซ็นยินยอมให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลในระบบแทนผู้ประกอบการฯ
2. จนท. บันทึกข้อมูลในระบบ



จนท บันทึกข้อมูล
ในระบบ แทน ผปก

ภาพรวมของการใช้งานระบบ E-SUBMISSION ระบบงานวัสดุเสพติด

สมัคร Open ID

แจ้ง กอง คบ.อย. เพื่อขอ
เปิดสิทธิ ให้ จนท สสจ
ใช้งานระบบ

ติดตั้งโปรแกรม

-Mozilla Firefox
-Acrobat Reader 10.0
--Font pack DC
-Font TH Sarabun PSK

เริ่มใช้งาน

สสจ.มอบสิทธิให้ ผปก

ผปก ยื่นแบบเดิม

จนท. เพิ่ม/ แก้ไข สถานที่ใน
ระบบให้ตรงตามที่ประสงค์
ขอรับใบอนุญาตฯ

จนท ตรวจสอบ
สถานที่ในระบบ

สสจ เพิ่มข้อมูลในฐานกลาง

ผปก ยื่น e-sub

สสจ ยื่นคำขอในระบบ

สถานะคำขอ

“ส่งเรื่องรอพิจารณา”

สสจ รับคำขอ และเสนอลงนาม

พิมพ์ใบอนุญาตจากระบบ เพื่อให้ ผู้มีอำนาจลงนาม

สสจ อนุมัติ แบบไม่ชำระเงิน

จ่ายค่าธรรมเนียมที่ สสจ พร้อมรับใบอนุญาต

สสจ

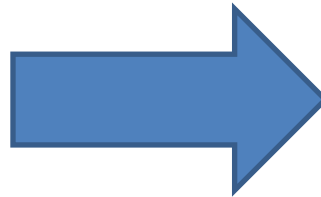
ข้อกำหนด computer ที่ใช้งาน
e-Submission

- 1.50GHz or faster processor
- 2GB of RAM
- 450MB of available Hard-disk space
- 1024X768 screen resolution
- OS window 7 ขึ้นไป

INTERNET SPEED 2MB ขึ้นไป

e-submission

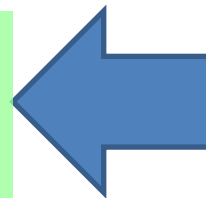
ผปก ส่งเอกสารมอบอำนาจหรือ
แจ้งชื่อผู้ใช้งานระบบมาให้ สสจ



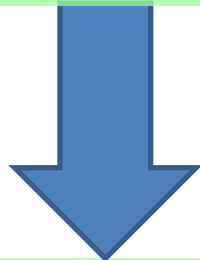
จนท มอบสิทธิให้
ผปก ใช้งานระบบ



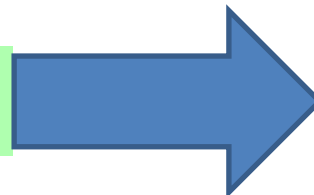
จนท เพิ่ม/แก้ไขข้อมูลสถานที่ใน
ฐานข้อมูลกลางให้ตรงตามสถานที่
ที่ ผปก ประสงค์ขอรับใบอนุญาต



ผปก ยื่นคำขอ
รับใบอนุญาตผ่านระบบ



จนท ออกใบอนุญาต



ผปก รับใบอนุญาตพร้อมจ่าย
ค่าธรรมเนียมที่ สสจ

วจ. 2 : 11/2560
วจ. 3 : 8/2560
วจ. 4 : 9/2560

(ยื่น E-sub เอง)

เลขที่ใบอนุญาต วจ. 2 11/2560 E-sub
เลขที่ใบอนุญาต วจ. 3 8/2560 ยื่นเอง
เลขที่ใบอนุญาต วจ. 4 9/2560

รับเรื่อง - (นาย/นางสาว) ชื่อ ปีติ วันที่ 7 ก.ค. 59
 สแกน
 มอบอำนาจ
 สถานที่จำลอง
 ยื่นคำขอ วจ. 2, 3, 4
 อนุมัติ

การดำเนินการรวม (วัน) /

เลขที่ใบอนุญาต วจ. 2 16/60 E-sub
เลขที่ใบอนุญาต วจ. 3 - ยื่นเอง
เลขที่ใบอนุญาต วจ. 4 -

รับเรื่อง + (นาย/นางสาว) ชื่อ ปีติ วันที่ 10 MAR 59
 สแกน
 มอบอำนาจ
 สถานที่จำลอง
 ยื่นคำขอ วจ. 2, 3, 4
 อนุมัติ

การดำเนินการรวม (วัน) 10

ใช้ใบครอบครอง
ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

วันที่ให้ไว้แก่
กรมการรักษาดูแล

เป็นผู้ดำเนินการรวม

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีใบครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท
ณ สถานที่ชื่อ โตเกียวคลินิกเวชกรรม
อยู่เลขที่ 1035/2
ตรอก/ซอย สยาม 21 ถนน ถนน สยาม



ตลอดจนการแก้ไขเอกสาร ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาและผ่านระบบ
สารสนเทศฯ แทนข้าพเจ้า ได้ตั้งแต่วันที่ จนถึง ทั้งนี้มีระยะเวลา
การใดที่ (นาย/นาง/นางสาว) จ. นนทบุรี อ. บางพลี ได้กระทำ
ภายใต้เงื่อนไขของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำนั้นด้วยตัว
เองทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวเจ้า
รัฐ/หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (แล้วแต่กรณี) ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ หรือ
สำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
(ลงชื่อ) ผู้มอบ
(ลงชื่อ) ผู้รับมอบอำนาจ

3 ก.ค. 60 (น.ศ. จ. นนทบุรี)
(ลงชื่อ)
.....
.....
.....
.....

07055 51015 636

เลขที่ใบอนุญาต วจ. 2 11/2560
เลขที่ใบอนุญาต วจ. 3 8/2560
เลขที่ใบอนุญาต วจ. 4 9/2560

E-sub
ยื่นเอง

รับเรื่อง - (นาย/นางสาว) ชื่อ ปีติ วันที่ 7 ก.ค. 59
 สแกน
 มอบอำนาจ
 สถานที่จำลอง
 ยื่นคำขอ วจ. 2, 3, 4
 อนุมัติ

การดำเนินการรวม (วัน) /

E-submission

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

ผปก ส่งเอกสารคำขอรับใบอนุญาตและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และเซ็นยินยอมให้ จนท บันทึกข้อมูลในระบบ

จนท ตรวจสอบเอกสาร
รับเรื่อง+ลงสมุดรับเรื่อง

สสจ ออก
ใบอนุญาต

จนท ลงข้อมูล
ในระบบ เมนูรับเรื่อง
แทนผู้ประกอบการ

จนท แสกนเอกสารที่เกี่ยวข้อง
เช่น รูปถ่าย สพ7/สป19/ใบ
ประกอบวิชาชีพ

ผปก รับใบอนุญาตพร้อมจ่าย
ค่าธรรมเนียมที่ สสจ



หน้า 20

(จ. 2, 3, 4) เลขที่ใบอนุญาต วจ. 2 21/2560 13 ต.ค. 59 (5)
 เลขที่ใบอนุญาต วจ. 3 13/2560 7ก. นช.
 เลขที่ใบอนุญาต วจ. 4 15/2560

ชื่อ	วันที่
รับเรื่อง สุจิตกาศร์	13 ต.ค. 59
สแกน จอห์น	14/10/59
มอบอำนาจ อธิวัฒน์	17/10/59
สถานที่จำลอง สิทธิพันธ์	17/10/59
ยื่นคำขอ วจ. 234 สิทธิพันธ์	17/10/59
อนุมัติ	

การดำเนินการรวม (วัน) /

คำขอ

ให้มีไว้ในครอบครอง

เลขที่ 13 เดือน 10 พ.ศ. 2559

ข้าพเจ้า นาย กชกร จรุงนิตพันธ์ ซึ่งมีผู้ดำเนินการ

คือ นาย กชกร จรุงนิตพันธ์ อายุ 6 ปี สัญชาติ ไทย
 อยู่เลขที่ 25/11-12 ตรอก / ซอย ถนน แขวง
 หมู่ที่ ตำบล / แขวง หมู่ที่ อำเภอ / เขต จังหวัด กรุงเทพมหานคร 102 510 839 2 โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2, 3, 4
 ในนามของ (ชื่อสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์) หมู่ที่ 109 หมู่ที่ 109
 อยู่เลขที่ 25/12 ตรอก / ซอย ถนน แขวง
 หมู่ที่ ตำบล / แขวง หมู่ที่ อำเภอ / เขต จังหวัด กรุงเทพมหานคร 102 510 839 2 โทรศัพท์

- พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ
- (๑) รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ๓ รูป
 - (๒) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการ
 - (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
 - (๔) ใบสำคัญแสดงว่าเป็นผู้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต (ถ้าเป็นนิติบุคคล)
 - (๕) เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ นาย กชกร จรุงนิตพันธ์ ผู้ยื่นคำขอ

(จ. 2, 3, 4) เลขที่ใบอนุญาต วจ. 2 21/2560 13 ต.ค. 59 (5)
 เลขที่ใบอนุญาต วจ. 3 13/2560 7ก. นช.
 เลขที่ใบอนุญาต วจ. 4 15/2560

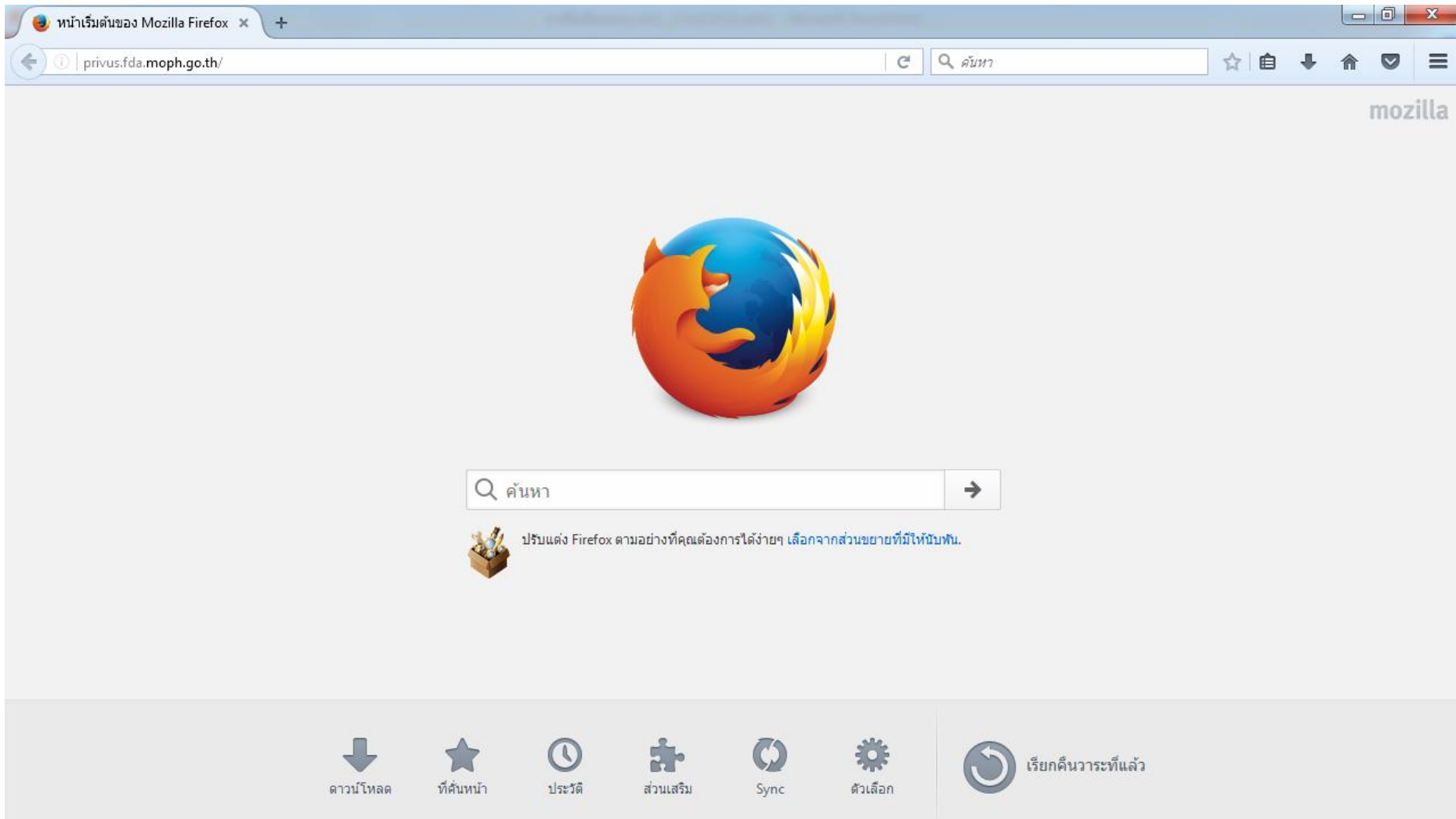
- รับเรื่อง
- สแกน

ชื่อ	วันที่
รับเรื่อง สุจิตกาศร์	13 ต.ค. 59
สแกน จอห์น	14/10/59
มอบอำนาจ อธิวัฒน์	17/10/59
สถานที่จำลอง สิทธิพันธ์	17/10/59
ยื่นคำขอ วจ. 234 สิทธิพันธ์	17/10/59
อนุมัติ	

- สถานที่จำลอง
- ยื่นคำขอ วจ. 234
- อนุมัติ

การดำเนินการรวม (วัน) /

ยื่น counter



URL : privus.fda.moph.go.th



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข



หน้าเลือกเข้าใช้ระบบ



เจ้าหน้าที่ภายนอก

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เจ้าหน้าที่ อย.

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เจ้าหน้าที่ สสจ.

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



บุคคลทั่วไป

เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ระบบยืนยันตัวตนกลาง (OpenID Service)


บัญชีผู้ใช้ :

รหัสผ่าน :


จดจำฉัน

[ลืมรหัสผ่าน?](#)
[สมัครสมาชิก](#)

เข้าสู่ระบบโดย



M@il.Go.Th
ระบบกำหนดชื่ออิเล็กทรอนิกส์
เมื่อกรณีสถานีภาครัฐ



เกี่ยวกับระบบ

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

กรอก username password ที่ได้จากการสมัคร Open ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

Admin(ระบบLicense per Invoice) (นนบุรี)

Admin (ระบบกำหนดสิทธิ์ คบ) (นนบุรี)

Admin(ระบบกำหนดสิทธิ์ License per Invoice) (นนบุรี)

บันทึกสิทธิ์การเข้าใช้ระบบของผู้ประกอบการส่วนภูมิภาค

เจ้าหน้าที่ สสง.กลุ่ม pre (ระบบวัตถุประสงค์) (นนบุรี)

หัวหน้างาน สสง.กลุ่ม pre (ระบบวัตถุประสงค์) (นนบุรี)

เจ้าหน้าที่ สสง.กลุ่ม pre (ระบบวัตถุประสงค์) (DEMO)

หัวหน้างาน สสง.กลุ่ม pre (ระบบวัตถุประสงค์) (DEMO)

แสดงกลุ่มสิทธิ์ที่ได้รับ

มอบหมาย กดเลือกกลุ่มสิทธิ์

เพื่อเข้าใช้งานระบบ

เลือก ระบบวัตถุประสงค์

(สสง.) — สำหรับการใช้งานจริง

เลือก ระบบวัตถุประสงค์

(สสง)(DEMO)—เฉพาะการอบรม

สิทธิเข้าใช้งานระบบ E-SUBMISSION ระบบงานวัตถุประสงค์

หัวหน้า สสจ. กลุ่ม PRE	เจ้าหน้าที่ สสจ. กลุ่ม PRE	ผู้บันทึกสิทธิเข้าใช้ระบบ ของผู้ประกอบการ ส่วนภูมิภาค
รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ ดำเนินการสถานที่จำลอง รับคำขอ คืนคำขอ เสนอลงนาม อนุมัติ (กรณี ใบใหม่ ใบแทน แก้ไข ต่ออายุ ยกเลิกใบอนุญาต) คั่นหารายงานการกระจาย คั่นหารายงานใบอนุญาต	รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ ดำเนินการสถานที่จำลอง รับคำขอ คืนคำขอ เสนอลงนาม อนุมัติ (เฉพาะใบแทน แก้ไข ต่ออายุใบอนุญาต) คั่นหารายงานการกระจาย คั่นหารายงานใบอนุญาต	บันทึกสิทธิการใช้งานระบบ ให้ผู้ประกอบการในเขตพื้นที่ รับผิดชอบ

สำหรับ จนท ในส่วนภูมิภาค ให้แจ้ง กอง คบ.อย.
เพื่อขอเปิดสิทธิการใช้งานระบบ ให้ จนท สสจ ได้ใช้งาน

S:UU
OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

ยินดีต้อนรับคุณ จิรพัชร ต้วทอง Logout 

ระบบจัดการข้อมูลกลาง(CENTER)

ระบบวัตถุเสฟติด (สสจ) (DEMO)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

88/24 ถนนวิวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000

สำหรับสิทธิเจ้าหน้าที่ สสจ กลุ่ม PRE และหัวหน้างาน สสจ กลุ่ม PRE (DEMO) จะใช้เฉพาะการอบรมนี้เท่านั้น ซึ่งจะเห็นเมนูตามนี้

S:UU
OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

ยินดีต้อนรับคุณ จิรพัชร ติ้วทอง Logout 

ระบบวัดคุณภาพดี (สสจ)

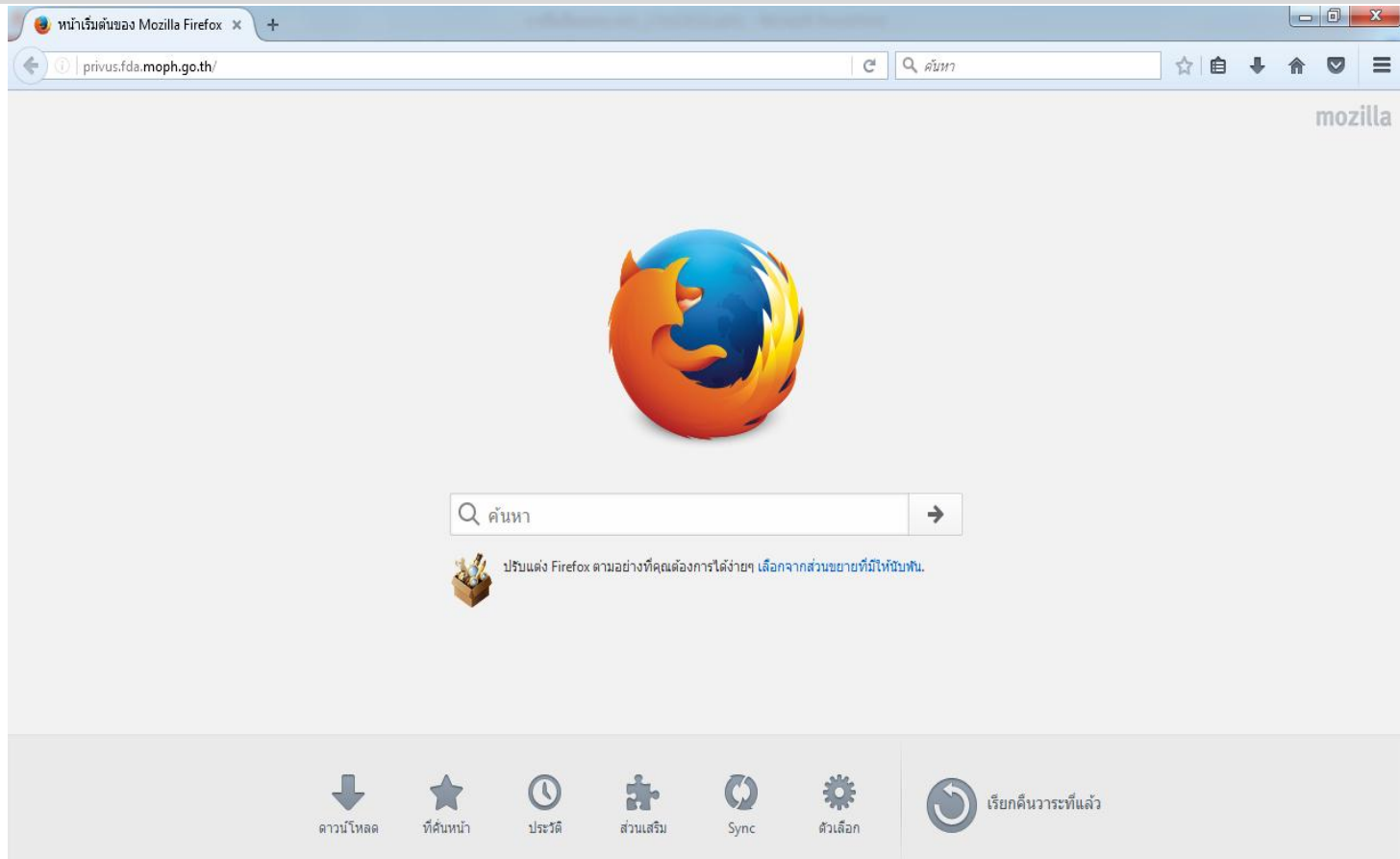
ระบบจัดการข้อมูลกลาง(CENTER)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

88/24 ถนนพญาเกล้า อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000

สำหรับสิทธิเจ้าหน้าที่ สสจ กลุ่ม PRE และหัวหน้างานกลุ่ม PRE
ที่ใช้งานจริง จะเห็นเมนูตามนี้

ตรวจสอบข้อมูลชื่อและสถานที่ที่ประสงค์ขอรับใบอนุญาตก่อน โดย
เข้าเมนูระบบจัดการข้อมูลกลาง เพื่อเพิ่มหรือแก้ไขข้อมูล



URL : privus.fda.moph.go.th

ระบบจัดการข้อมูลกลาง

<p>บุคคล/นิติบุคคล</p>	<p>ประสงค์เพิ่ม/แก้ไขข้อมูลชื่อและที่ตั้งสถานที่ กรณี ข้อมูลผู้ดำเนินการ ผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา ผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล</p>
<p>หน่วยงานราชการ/หน่วยงานอื่นๆ</p>	<p>ประสงค์เพิ่ม/แก้ไขข้อมูลชื่อและที่ตั้งสถานที่ กรณี ผู้รับอนุญาตเป็นหน่วยงานราชการ มูลนิธิ มหาวิทยาลัย ฯลฯ</p>
<p>ชาวต่างชาติ</p>	<p>ประสงค์เพิ่ม/แก้ไขข้อมูลชื่อและที่ตั้งสถานที่ กรณี ผู้รับอนุญาต หรือ ผู้ดำเนินการเป็นชาวต่างชาติ</p>

ระบบจัดการข้อมูลกลาง

หน้าแรก LogOut

กรอกเลขประชาชน/เลขนิติบุคคล :

ค้นหา

- ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้รับอนุญาต หรือข้อมูลผู้ดำเนินการ ซึ่งเป็นข้อมูลจากกรมการปกครอง /กรมพัฒนาธุรกิจการค้า หากข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นปัจจุบัน ให้ผู้ประกอบการแก้ไข ที่กรมการปกครองฯ ก่อน
- ข้อมูลที่ดึงจากกรมการปกครองหรือกรมพัฒฯ สามารถเพิ่มเติมได้ บางช่อง คือ ชื่อภาษาอังกฤษ อาคาร ชั้น ห้อง เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร

กรณีที่ 1

จนท บันทึกข้อมูลในระบบแทนผู้ประกอบการ
ที่เมื่อบริการเรื่องแทนผู้ประกอบการ

หน้าเลือกเข้าใช้ระบบ

ข้อกำหนดการใช้งานระบบ FDA e-Submissions



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000

ระบบยืนยันตัวตนกลาง (OpenID Service)

บัญชีผู้ใช้ :

nantiyaboon

รหัสผ่าน :

●●●●●●●●

 จดจำฉัน

เข้าสู่ระบบ

ยกเลิก

[ลืมรหัสผ่าน?](#)[สมัครสมาชิก](#)

เข้าสู่ระบบโดย



เกี่ยวกับระบบ

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

S:UU
OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

ยินดีต้อนรับคุณ นันทิยา บุณยะจินดา Logout 

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

บันทึกสิทธิ์การเข้าใช้ระบบของผู้ประกอบการส่วนภูมิภาค

หัวหน้างาน สสจ.กลุ่ม pre (ระบบวัตถุเสพติด) (แม่ฮ่องสอน)

เจ้าหน้าที่ สสจ.กลุ่ม pre (ระบบวัตถุเสพติด) (DEMO) (แม่ฮ่องสอน)

39509

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000

S:UU
OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

ยินดีต้อนรับคุณ นันทิยา บุณยะจินดา Logout 

ระบบจัดการข้อมูลกลาง(CENTER)

ระบบวัตถุเสพติด (สสจ) (DEMO)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ

ดาวโหลด

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

รายงานการอนุญาต

รายงานการกระจายยา

ติดต่อเรา

ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

ประกาศ



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ ดาวโหลด **รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ** รายงานการอนุญาต รายงานการกระจายยา ติดต่อเรา ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 1,2,3,4

ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

ใบรับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ

วิชัยเวช

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

ค้นหา

ชื่อผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ

IDENTIFY

วิชัยเวช จำกัด

0125546000936

เลือกข้อมูล

สถานที่ตั้ง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

ใบรับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ

วิชญเวช

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน

ค้นหา

ชื่อผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ

IDENTIFY

วิชญเวช จำกัด

0125546000936

เลือกข้อมูล

สถานที่ตั้ง

ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์โทรสาร	
โรงพยาบาล กรุงเทพ	บ้านเลขที่56 ซอย ถนนติวานนท์ หมู่5 ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120	025822299	029644134	เลือกข้อมูล



ระบบวัตถุประสงค์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ ตารางโหลด รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ รายงานการอนุญาต รายงานการกระจายยา ติดต่อเรา ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

เลือกกระบวนการที่ท่านต้องการดำเนินการ

- ใบอนุญาต สถานที่ยาเสพติด วจ 1,2,3,4
 - ครอบครอง วจ 2 3 4
 - กรณีสถานพยาบาลเอกชน

ครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท2,3,4 กรณีสถานพยาบาลเอกชน



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก

ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด ปันภียา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

ดาวน์โหลด

อัปโหลด

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
-------------	------------------	-------------	------------	--------	------------	-------

No records to display.



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

แสดงความคืบหน้าของการดาวน์โหลดที่ดำเนินอยู่ (Ctrl+J)

🔍 หน้าแรก 🔄 ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด นันทิยา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

3101701617629

ดาวน์โหลด

อัปเดต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
No records to display.						

Loading...



FDA

164.115.28.127/FDA_NCT_DEMO/LCN/FRM_LCN.aspx?type=14200053&subtype=00&lctida=64547&staff=1&iidentify=0125546000 ค้นหา

ระบบยาเสพติด
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด นันทิยา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

Download เสร็จสิ้น

ตกลง

เลขใบอนุญาต ชื่อผู้รับอนุญาต

No records to display.

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ 3101701617629

ดาวน์โหลด อัปโหลด

เลขรับ วันที่ยื่น สถานะ

กำลังถ่ายโอนข้อมูลจาก 164.115.28.127...


EN 7:06 23/10/2559



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

🔍 หน้าแรก 🔄 ออกจากระบบ

 NCT-D-14200053-2559-2574.pdf
639 KB — 164.115.28.127 — 7:06

[แสดงการดาวน์โหลดทั้งหมด \(๒\)](#) [ประวัติ](#)

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

3101701617629

ดาวน์โหลด

อัปเดต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
No records to display.						



เขียนที่ รร ตีไอเดิล
วัน/เดือน/ปี 26 ตุลาคม 2016

ข้าพเจ้า บริษัท วิชญเวช จำกัด ซึ่งมีผู้ดำเนินงาน
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ นันทิยา บุญยะจินดา อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่เลขที่ 1/55 ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง บางพูด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท
โนนนามของ (ชื่อสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์) โรงพยาบาล 2
อยู่เลขที่ 56 ตรอก/ซอย ถนน 3
หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด 4
จังหวัด นนทบุรี 11120 โทรศัพท์ 025822299

วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาตคือ เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน

พร้อมทั้งคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งมอบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- (1) รูปถ่ายขนาด 3 x 4 เซนติเมตร 3 รูป
- (2) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการ

Export PDF ^

Adobe Export PDF

Convert PDF Files to Word or Excel Online

Select PDF File

NCT-D-14200...59-2574.pdf

Convert to

Microsoft Word (*.docx) v

Document Language:
English (U.S.) [Change](#)

Convert




Create PDF v

Store and share files in the Document Cloud

[Learn More](#)



Windows Explorer window showing the contents of a folder named "teda 26oct2016". The address bar shows the path "teda 26oct2016". The menu bar includes File, Edit, View, Tools, and Help. The ribbon includes Organize, Include in library, Share with, Burn, and New folder. The left sidebar shows navigation options: Recent, Searches, SendTo, Start Menu, Templates, Tracing, Computer, win7 (C:), Kai_Nui2 (D:), and Kai_Nui3 (E:).

Name	Date modified	Type	Size
 NCT-D-14200053-2559-262.pdf	23/10/2559 7:16	Adobe Acrobat D...	4,331 KB
 NCT-D-14200053-2559-263.pdf	23/10/2559 7:17	Adobe Acrobat D...	4,331 KB
 NCT-D-14200053-2559-264.pdf	23/10/2559 7:18	Adobe Acrobat D...	4,331 KB



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

Qหน้าแรก [🔙](#) ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด นันทิยา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

3101701617629

ดาวน์โหลด

อัปเดต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
-------------	------------------	-------------	------------	--------	------------	-------

No records to display.

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ใบคำขอ

เรียกดู...

NCT-D-14200053-2559-วจ2.pdf

สำเนาใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ประกอบวิชาชีพทันตกรรม/ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ ของ
ผู้ดำเนินการ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7)

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.12) ในปีปัจจุบัน

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) ที่ต่ออายุในปีปัจจุบันแล้ว และลงลายมือชื่อ
รับรองสำเนาถูกต้อง

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

อื่นๆ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

หนังสือมอบอำนาจ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

ยืนยัน

ย้อนกลับ

หมายเหตุ : กรุณาดาวน์โหลดที่ได้หลังจากทำการอัปโหลดเรียบร้อยแล้ว

ใบคำขอ

เรียกดู...

NCT-D-14200053-2559-วจ2.pdf

สำเนาใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ประกอบวิชาชีพทันตกรรม/ประกอบการศึกษาโรคสัตว์ ของ
ผู้ดำเนินการ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

Loading

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7)

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 1)

คุณได้รับรหัสดำเนินการ NCT-14200053-2559-2438

สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) ที่ต่ออายุในปีปัจจุบัน
รับรองสำเนาถูกต้อง

ตกลง

อื่นๆ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

หนังสือมอบอำนาจ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกเลือก

ยืนยัน

ย้อนกลับ

หมายเหตุ : กรุณาจดเลขที่ได้หลังจากทำการอัปโหลดเรียบร้อยแล้ว



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

Q หน้าแรก

🔌 ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด นันทิยา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

3101701617629

ดาวน์โหลด

อัปเดต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาล กรุงเทพ	ครอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน	0		บันทึกและรอส่งเรื่อง ดูข้อมูล

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

Sign In

เลขรับที่ 0
วันที่ _____
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต

ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

เขียนที่ รร ดิไอเดิล
วัน/เดือน/ 26 ตุลาคม 2016

ข้าพเจ้า _____ บริษัท วิชญเวช จำกัด _____ ซึ่งมีผู้ดำเนินงาน
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ นันทิยา บุญยะจินดา อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่เลขที่ 1/55 ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง _____ บางพูด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ _____

ขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ในนามของ (ชื่อสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์) _____ โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่ 56 ตรอก/ซอย _____ ถนน ดิวนนท์
หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด

รับด้วยตัวเอง ส่งไปรษณีย์

ยื่นคำขอ

ยกเลิก

Download PDF

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

ดำเนินการส่งคำขอเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

รับด้วยตัวเอง ส่งไปรษณีย์

ยื่นคำขอ

ยกเลิก

Download PDF

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

Qหน้าแรก

🔍 ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด นันทิยา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

3101701617629

ดาวน์โหลด

อัปเดต

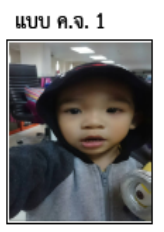
เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาล กรุงเทพ	ครอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอพิจารณา ดูข้อมูล

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

Navigation bar with icons for save, print, search, zoom, and page navigation. Page 1 of 4, zoom 80.9%, and a 'Sign In' button.



เลขรับที่ 0
วันที่ _____
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

เขียนที่ รร ตีไอเคิล
วัน/เดือน/ ปี 26 ตุลาคม 2016
ข้าพเจ้า _____ บริษัท วิชญเวช จำกัด _____ ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)
คือ นันทิยา บุญยะจินดา อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่เลขที่ 1/55 ตรอก/ซอย ถนน _____
จังหวัด _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

©รับด้วยตัวเอง ส่งไปรษณีย์

ยื่นคำขอ

ยกเลิก

Download PDF

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ใบคำขอ

เรียกดู...

NCT-D-14200053-2559-วจ3.pdf

สำเนาใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ประกอบวิชาชีพทันตกรรม/ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ ของ
ผู้ดำเนินการ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกล็อก

Loading

สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7)

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกล็อก

สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.12) ในปีปัจจุบัน

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกล็อก

สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) ที่ต่ออายุในปีปัจจุบันแล้ว และลงลายมือชื่อ
รับรองสำเนาถูกต้อง

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกล็อก

อื่นๆ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกล็อก

หนังสือมอบอำนาจ

เรียกดู...

ไม่มีไฟล์ที่ถูกล็อก

ยืนยัน

ย้อนกลับ



ระบบยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

Q หน้าแรก

🔌 ออกจากระบบ

วิษณุเวช จำกัด นันทิยา บุณยะจินดา

ครอบครอง สถานพยาบาล เอกชน

เลขบัตรประชาชนผู้ดำเนินการ

3101701617629

ดาวน์โหลด

อัปเดต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาล กรุงเทพ	ครอบครอง วจ4 สถานพยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอพิจารณา ดูข้อมูล
	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาล กรุงเทพ	ครอบครอง วจ3 สถานพยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอพิจารณา ดูข้อมูล
	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาล กรุงเทพ	ครอบครอง วจ2 สถานพยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอพิจารณา ดูข้อมูล

หน้าเลือกเข้าใช้ระบบ

ข้อกำหนดการใช้งานระบบ FDA e-Submissions



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา



เป็นผู้ได้รับอนุญาตให้เข้าถึงข้อมูลภายใน
ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000

S:UU
OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

ยินดีต้อนรับคุณ นันทิยา บุณยะจินดา Logout 

ระบบจัดการข้อมูลกลาง(CENTER)

ระบบวัตถุประสงค์ (สสจ) (DEMO)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-259-7000



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ

ดาวโหลด

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

รายงานการอนุญาต

รายงานการกระจายยา

ติดต่อเรา

ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

ประกาศ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายการขอใบอนุญาต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	วัตถุประสงค์	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	บันทึกยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วง4 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	บันทึกยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วง3 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	บันทึกยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วง2 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

1 / 4 80.9% Sign In

แบบ ค.จ. 1



เลขรับที่ 0
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต
ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

เขียนที่ รร ดิไอเดิล
วัน/เดือน/ 26 ตุลาคม 2016

ข้าพเจ้า บริษัท วิชญเวช จำกัด ซึ่งมีผู้ดำเนินการ
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ นันทิยา บุญยะจินดา อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย
อยู่เลขที่ 1/55 ตรอก/ซอย ถนน

รูปแบบ : รับด้วยตัวเอง

สถานะ : ส่งเรื่องและรอพิจารณา

- คืนคำขอ
- คืนคำขอ
- รับคำขอ

บันทึก

Download PDF

PREVIEW คจ2

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ดำเนินการรับคำขอเรียบร้อยแล้ว เลขรับ คือ 5900009

ตกลง

รูปแบบ : รับด้วยตัวเอง

สถานะ : ส่งเรื่องและรอพิจารณา

รับคำขอ

บันทึก

Download PDF

PREVIEW คจ2

กลับหน้ารายการ



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ

ดาวโหลด

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

รายงานการอนุญาต

รายงานการกระจายยา

ติดต่อเรา

ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

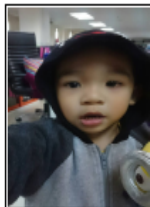
สถานที่จำลอง

รายการขอใบอนุญาต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	วัตถุประสงค์	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วง4 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วง3 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วง2 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	5900009	23/10/2559	รับคำขอ	



แบบ ค.จ. 1



เลขรับที่ 5900009
วันที่ 23/10/2559
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอรับใบอนุญาต ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

เขียนที่ รร ตีโอเดิล
วัน/เดือน/ 26 ตุลาคม 2016

ข้าพเจ้า บริษัท วิชญเวช จำกัด ซึ่งมีผู้ดำเนินการ

(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาตหรือนิติบุคคล)

คือ นันทิยา บุญยะจินดา อายุ 30 ปี สัญชาติ ไทย

อยู่เลขที่ 1/55 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง บางพูด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด

จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ในนามของ (ชื่อสถานที่ให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์) โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่ 56 ตรอก/ซอย ถนน ตีวานนท์

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด

สถานะ: รมตามขอ

เลือกส่งนาม

ข้อมูลสำหรับการ PREVIEW

หมายเหตุ

เขมรจ เขมรชง
วัตถุออกฤทธิ์ใน

วันที่คาดว่าจะส่งนาม

บันทึก

Download PDF

PREVIEW คจ2

ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ใบอนุญาตที่ _____

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท วิชญเวช จำกัด

โดยมี

นันทิยา บุญยะจินดา

เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท

2

ณ สถานที่ชื่อ

โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่

56

ตรอก/ซอย

ถนน

ติวานนท์

หมู่ที่

5

ตำบล/แขวง

ปากเกร็ด

อำเภอ/เขต

ปากเกร็ด

จังหวัด

นนทบุรี 11120

โทรศัพท์

025822299

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ _____

เดือน _____

พ.ศ. _____

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เสนอลงนาม

หมายเหตุ

อนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่ง วัตถุออกฤทธิ์ใน
ประเภท 2 เฉพาะที่ซื้อจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วันที่เสนอลงนาม

23/10/2559

บันทึก

ยกเลิก

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เสนอลงนาม

หมายเหตุ

อนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่ง วัตถุออกฤทธิ์ใน
ประเภท 2 เฉพาะที่ซื้อจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วันที่เสนอลงนาม

1/1/2560

บันทึก

ยกเลิก

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เสนอลงนาม

หมายเหตุ

อนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์
ประเภท 2 เฉพาะที่ชื่อจากสำนักงานคณะก

ได้เลขสถานที่ คือ มส 1/2560 (วจ.2)

ตกลง

วันที่เสนอลงนาม

1/1/2560

บันทึก

ยกเลิก



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายการขอใบอนุญาต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	วัตถุประสงค์	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ	
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วจ4 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	
	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วจ3 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	0		ส่งเรื่องและรอ พิจารณา	
มส 1/2560 (วจ.2)	บริษัท วิษณุเวช จำกัด	นันทิยา บุณยะจินดา	โรงพยาบาลกรุงเทพ	ครอบครอง วจ2 สถาน พยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถาน พยาบาล เอกชน	5900009	23/10/2559	เสนอขออนุมัติ	

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

📄 📁 🖨️ 📧 🔍 ⬆️ ⬇️ 1 / 2 🖱️ 🖱️ 80.9% ⋮ ⓘ Sign In

แบบ ค.จ. 2



ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ใบอนุญาตที่ มส 1/2560 (วจ.2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท วิชญเวช จำกัด

โดยมี นันทิยา บุญยะจินดา เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ณ สถานที่ชื่อ โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่ 56

ตรอก/ซอย ถนน ดิวนนท์

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด

รูปแบบ : รับด้วยตัวเอง

สถานะ : เสนอลงนาม

อนุมัติแบบชำระเงิน

อนุมัติแบบไม่ชำระเงิน

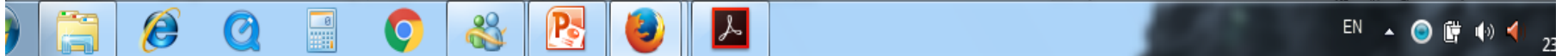
อนุมัติตราค่าธรรมเนียม

บันทึก

Download PDF

PREVIEW คจ2

กลับหน้ารายการ



รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

ดำเนินการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

รูปแบบ : รับผิดชอบตัวเอง

สถานะ : เสนอลงนาม

- อนุมัติแบบชำระเงิน
- อนุมัติแบบไม่ชำระเงิน

อนุมัติ

บันทึก

Download PDF

PREVIEW คจ2

กลับหน้ารายการ

แก้ไขวันที่

ถ่ายโอนข้อมูลจาก 164.115.28.127...



EN

เสนอลงนาม

หมายเหตุ

วันที่เสนอลงนาม

23/10/2559

บันทึก

ยกเลิก

เสนอลงนาม

หมายเหตุ

[Empty text area for notes]

วันที่เสนอลงนาม

23/10/2559

ได้เลขสถานที่ คือ มส 2/2559 (วจ.3)

ตกลง

บันทึก

ยกเลิก



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ

ดาวโหลด

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

รายงานการอนุญาต

รายงานการกระจายยา

ติดต่อเรา

ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายการขอใบอนุญาต

เลขใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	ประเภทคำขอ	วัตถุประสงค์	เลขรับ	วันที่ยื่น	สถานะ
นส 3/2559	สำนักงานปลัด กระทรวง สาธารณสุข	จิรพัชร ตีวทอง	โรงพยาบาล นราธิวาสราชนครินทร์	จำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัด รักษาผู้ป่วยหรือ สัตว์ป่วยในทาง การแพทย์ (หมวด ก.)	เพื่อการบำบัด รักษาผู้ป่วยหรือ สัตว์ป่วยในทาง การแพทย์ (หมวด ก.)	5900007	20/10/2559	เสนอขออนุมัติ





ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ

ดาวโหลด

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

รายงานการอนุญาต

รายงานการกระจายยา

ติดต่อเรา

ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายงาน

รายงานใบอนุญาต

ตรวจสอบสถานที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายงานใบอนุญาต

มุมมอง : สลจ.แปะซ้อน

ชื่อผู้รับอนุญาต :	<input type="text"/>	ชื่อสถานที่ :	<input type="text" value="กรุงเทพฯ"/>	ชื่อผู้ดำเนินการ :	<input type="text"/>
ประเภทคำขอ :	<input type="text" value="---ทั้งหมด---"/>	วัตถุประสงค์ :	<input type="text" value="จำหน่าย เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย"/>	เลขรับ :	<input type="text"/>
เลขใบอนุญาต :	<input type="text"/>	สถานะ :	<input type="text" value="---ทั้งหมด---"/>		
วันที่เริ่ม(วันที่เสนอ ลงนาม) :	<input type="text"/>	วันที่สิ้นสุด :	<input type="text"/>		

EXPORT

ค้นหา

ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่	ชื่อผู้ ดำเนินการ	ประเภทคำขอ	วัตถุประสงค์	เลขรับ	เลขใบ อนุญาต	สถานะ	
บริษัท วิษณุเวช จำกัด จำกัด	โรงพยาบาล กรุงเทพ	นันทิยา นฤยะจินดา	ครอบครอง ๖๖2 สถานพยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน	5900009	มส 1/2560 (๖๖.2)	อนุมัติ	ดู ข้อมูล
บริษัท วิษณุเวช จำกัด จำกัด	โรงพยาบาล กรุงเทพ	นันทิยา นฤยะจินดา	ครอบครอง ๖๖3 สถานพยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน	5900010	มส 2/2559 (๖๖.3)	อนุมัติ	ดู ข้อมูล
บริษัท วิษณุเวช จำกัด จำกัด	โรงพยาบาล กรุงเทพ	นันทิยา นฤยะจินดา	ครอบครอง ๖๖4 สถานพยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน	5900011	มส 2/2559 (๖๖.4)	อนุมัติ	ดู ข้อมูล
บริษัท วิชัยยุทธ จำกัด จำกัด	โรงพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยเรื้อรังขนาดเล็กวิชัยยุทธ	จิรพัชร ศิวทอง	ครอบครอง ๖๖3 สถานพยาบาล เอกชน	เพื่อใช้สถานพยาบาล เอกชน	5900012	มส 3/2559 (๖๖.3)	อนุมัติ	ดู ข้อมูล

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

📄 ☁️ 🖨️ ✉️ 🔍 ⬆️ ⬆️ 1 / 2 🖱️ 🖱️ 80.9% ⋮ ? Sign In

แบบ ค.จ. 2



ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ใบอนุญาตที่ มส 1/2560 (วจ.2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท วิชญเวช จำกัด

โดยมี

นันทิยา บุญยะจินดา

เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท

2

ณ สถานที่ชื่อ

โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่

56

รูปแบบ : รับผิดชอบตัวเอง

สถานะ : อนุมัติ

Download PDF

PREVIEW คจ2

สำเนาฉบับ

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง

รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

C_path_NCT_DEMO_PDF_TR...0053-2559-2438.pdf.pdf
3.9 MB — 164.115.28.127 — 7:57

เปิดจาก acrobat reader

แสดงการดาวน์โหลดทั้งหมด (๒)

Sign In

แบบ ค.จ. 2



ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ใบอนุญาตที่ มส 1/2560 (วจ.2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท วิชญเวช จำกัด

โดยมี นันทิยา บุญยะจินดา เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ณ สถานที่ชื่อ โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่ 56

รูปแบบ : รับด้วยตัวเอง

สถานะ : อนุมัติ

Download PDF

PREVIEW คจ.2

สำเนาคุ้มครอง

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง



รายละเอียด ใบอนุญาต

Close

เปิดจาก acrobat reader

📄 🔄 🖨️ 📧 🔍 ⬆️ ⬇️ 1 / 2 🖱️ 🖱️ 80.9% ⋮ ⓘ Sign In

แบบ ค.จ. 2

สำเนาคู่ฉบับ



ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
หรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

ใบอนุญาตที่ มส 1/2560 (วจ.2)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท วิชญเวช จำกัด

โดยมี นันทิยา บุญยะจินดา เป็นผู้ดำเนินการ

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2

ณ สถานที่ชื่อ โรงพยาบาล กรุงเทพ

อยู่เลขที่ 56

ตรอก/ซอย ถนน ติวานนท์

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ปากเกร็ด อำเภอ/เขต ปากเกร็ด

รูปแบบ : รับด้วยตัวเอง

สถานะ : อนุมัติ

Download PDF

PREVIEW คจ2

สำเนาคู่ฉบับ

กลับหน้ารายการ

แบบใบสถานที่จำลอง

กรณีที่ 2

ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตฯ
ผ่านระบบ e – submission

S:UU
OPEN ID

กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ

ยินดีต้อนรับคุณ จิรพัชร ตี๋ทอง Logout 

กลุ่มสิทธิการเข้าใช้ระบบ

Admin(ระบบLicense per Invoice) (บนทุริ)

Admin (ระบบกำหนดสิทธิ์ คบ) (บนทุริ)

Admin(ระบบกำหนดสิทธิ์ License per Invoice) (บนทุริ)

บันทึกสิทธิ์การเข้าใช้ระบบของผู้ประกอบการส่วนภูมิภาค

หัวหน้ากลุ่มงาน (บนทุริ)

การมอบสิทธิ์ให้ผู้ประกอบการเข้าใช้งานระบบ



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Food And Drug Administration

ระบบกำหนดสิทธิ์ให้กับผู้ประกอบการ(โดย สสจ.)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ

E-submission

เลขประจำตัวประชาชน :

3679900066081

ค้นหา

ใส่เลขบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ยื่นคำขอใช้งานระบบ หรือ
ผู้รับมอบอำนาจเข้าใช้งานระบบ กดปุ่มค้นหา

เปิดสิทธิ์ให้ผู้ประกอบการเข้าใช้งานระบบ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food And Drug Administration

ระบบกำหนดสิทธิ์ให้กับผู้ประกอบการ(โดย สสจ.)

หน้าแรก ดูข้อมูล จัดการสิทธิ์ผู้ประกอบการ- ยกเลิกสิทธิ์ผู้ประกอบการ-

Logout

ข้อมูลผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-submission

เลขบัตรประชาชน : 3679900066081

ชื่อ-นามสกุล : งามเจ็ด สัตถาหุล

ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 99/247 หมู่ 5 ตำบล บางพลับ อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

เปิดสิทธิ์ให้ผู้ประกอบการ

- 1 ใส่เลขนิติบุคคล (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นนิติบุคคล) หรือเลขบัตรประชาชน (กรณีผู้รับอนุญาตเป็นบุคคลธรรมดา) ของผู้รับอนุญาตที่เป็นผู้มอบอำนาจให้
- 2 กรอกข้อมูลวันที่หมดอายุตามหนังสือมอบอำนาจ
- 3 กดปุ่ม ค้นหา



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

Food And Drug Administration

ระบบกำหนดสิทธิ์ให้กับผู้ประกอบการ(โดย สสจ.)

หน้าแรก ดูข้อมูล จัดการสิทธิ์ผู้ประกอบการ- บกเลิกสิทธิ์ผู้ประกอบการ-

กรอกเลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับอนุญาต > กรอกวันที่หมดอายุ > กดปุ่มมอบอำนาจเพื่อบันทึกการมอบอำนาจ

ข้อมูลผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-submission

เลขบัตรประชาชน : 3679900066081

ชื่อ-นามสกุล : งามเจ็ด สัตภาพูล

ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 99/247 หมู่ 5 ตำบล บางพลับ อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

1

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับอนุญาต

3679900066081

ค้นหา

3

กรณกรอกวันที่หมดอายุตามหนังสือมอบอำนาจ
(กรณีที่ไม่ได้ระบุ ให้บันทึกวันหมดอายุ1ปี)

15/10/2559



2

เลือก “ระบบยาเสพติด”

กำหนดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ

ข้อมูลผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-submission

เลขบัตรประชาชน : 3679900066081

ชื่อ-นามสกุล : งามเจ็ด สัตภาพหล

ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 99/247 หมู่ 5 ตำบล บางพลับ อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับอนุญาต : 3679900066081

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต : งามเจ็ด สัตภาพหล

รายชื่อระบบ	
-----รายชื่อระบบ-----	
-----รายชื่อระบบ-----	
ระบบยาเสพติด	

เลือกเมนูทั้งหมด

รายชื่อเมนูกำหนดสิทธิ์

ยืนยัน

เลือกรายชื่อเมนูกำหนดสิทธิ์ตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย ตามเอกสารหนังสือ มอบอำนาจแล้ว กดปุ่มยืนยัน

เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับอนุญาต : 3679900066081

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต : งามเจ็ด สิตภาหุล

รายชื่อระบบ

ระบบยาเสพติด

ค้นหาเมนู

เลือกเมนูทั้งหมด

รายชื่อเมนูกำหนดสิทธิ์

มีสิทธิ์เข้าใช้ระบบ

สถานที่จำลอง

คำขอใหม่

ใบอนุญาตครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ 2,3,4

ยื่นคำขอครอบครอง วจ 2 กรณีสถานพยาบาลเอกชน

ยื่นคำขอครอบครอง วจ 3 กรณีสถานพยาบาลเอกชน

ยื่นคำขอครอบครอง วจ 4 กรณีสถานพยาบาลเอกชน

ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

ยื่นคำขอจำหน่าย ยส 2 เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ก.)

ยื่นคำขอครอบครอง ยส 2 เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือทางด้านวิทยาศาสตร์ (หมวด ก.)

ยื่นคำขอครอบครอง ยส 2 เพื่อประโยชน์ทางราชการ หมวด ก.

คำขอแก้ไข

ใบอนุญาตครอบครอง วัตถุออกฤทธิ์ 2,3,4

ยื่นคำขอครอบครอง วจ 2 กรณีสถานพยาบาลเอกชน

ยื่นคำขอครอบครอง วจ 3 กรณีสถานพยาบาลเอกชน

เลือก 1 มีสิทธิ์เข้าใช้ระบบ
2 สถานที่จำลอง
และ 3 เมนูคำขอใหม่ /แก้ไข/
ต่ออายุ หรือยกเลิกแล้วแต่
หนังสือมอบอำนาจ

ยืนยัน

ระบบจะแสดงข้อมูลรหัสดำเนินการ และเจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูลในระบบ

ระบบกำหนดสิทธิ์ให้กับผู้ประกอบการ(โดย สสจ.)

Logout

หน้าแรก ดูข้อมูล จัดการสิทธิ์ผู้ประกอบการ- บกเลิกสิทธิ์ผู้ประกอบการ-

ข้อมูลผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-submission

เลขบัตรประชาชน : 3679900066081

ชื่อ-นามสกุล : งามเจ็ด สัตภาพหล

ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 99/247 หมู่ 5 ตำบล บางพลับ อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี

เปิดสิทธิ์ให้ผู้ประกอบการ

รหัสดำเนินการ	เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชนของผู้ได้รับอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อระบบ	วันที่หมดอายุ			ชื่อเจ้าหน้าที่	ชื่อจังหวัด
5907152	3679900066081	งามเจ็ด สัตภาพหล (ผู้ประกอบการ)	ระบบยาเสพติด	15/10/255	ดูข้อมูลการกำหนดสิทธิ์	กำหนดสิทธิ์สถานที่ผลิต/นำเข้า	ดลฤทัย	นนทบุรี

รายละเอียดการเข้าใช้งานระบบของแต่ละผู้ได้รับอนุญาต

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต	ชื่อระบบ	ชื่อเมนู
งามเจ็ด สัตภาพหล	ระบบยาเสพติด	ยื่นคำขอครอบครอง วจ 2 กรณีสถานพยาบาลเอกชน
งามเจ็ด สัตภาพหล	ระบบยาเสพติด	ยื่นคำขอครอบครอง วจ 3 กรณีสถานพยาบาลเอกชน
งามเจ็ด สัตภาพหล	ระบบยาเสพติด	ยื่นคำขอครอบครอง วจ 4 กรณีสถานพยาบาลเอกชน

กรณีต้องการแก้ไขสิทธิที่จัดการให้ผู้ประกอบการของตนเอง หรือ ดูรายละเอียดสิทธิ ผปก เลือก เมนูจัดการสิทธิผู้ประกอบการ

 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food And Drug Administration

ระบบกำหนดสิทธิ์ให้กับผู้ประกอบการ(โดย สสจ.) Logout

หน้าแรก ดูข้อมูล **จัดการสิทธิผู้ประกอบการ-** สิทธิผู้ประกอบการ-

ข้อมูลผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-submission

เลขบัตรประชาชน : 1102001984941
ชื่อ-นามสกุล : จิรพัชร ตีวทอง
ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 170 ซอย บางแวก138 แขวง บางไผ่ เขต บางแค จังหวัด กรุงเทพมหานคร

เปิดสิทธิ์ให้ผู้ประกอบการ

รหัสดำเนินการ	เลขบัตรบุคคล/เลขบัตรประชาชนของ ผู้ได้รับอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อระบบ	วันที่หมดอายุ			ชื่อเจ้าหน้าที่	ชื่อจังหวัด
5910649	0000000000000	เทสโวลลี จำกัดมหาชน (ผู้ประกอบการ)	ระบบวัตถุประสงค์ (DEMO)	31/10/2559	<input type="text" value="ดูข้อมูลการกำหนดสิทธิ์"/>	<input type="text" value="กำหนดสิทธิ์สถานที่ผลิต/นำเข้า"/>	จิรพัชร	นนทบุรี
5909603	3459900082703	ศาสตรี จิรายศ (ผู้ประกอบการ)	ระบบวัตถุประสงค์	31/10/2559	<input type="text" value="ดูข้อมูลการกำหนดสิทธิ์"/>	<input type="text" value="กำหนดสิทธิ์สถานที่ผลิต/นำเข้า"/>	จิรพัชร	กรุงเทพมหานคร
5908571	3961100260613	อรรถเทพ บุญหวังช่วย (ผู้ประกอบการ)	ระบบวัตถุประสงค์ (DEMO)	30/09/2559	<input type="text" value="ดูข้อมูลการกำหนดสิทธิ์"/>	<input type="text" value="กำหนดสิทธิ์สถานที่ผลิต/นำเข้า"/>	จิรพัชร	กรุงเทพมหานคร



ระบบกำหนดสิทธิ์ให้กับผู้ประกอบการ(โดย สสจ.)

หน้าแรก ดูข้อมูล จัดการสิทธิ์ผู้ประกอบการ- ยกเลิกสิทธิ์ผู้ประกอบการ-

ข้อมูลผู้ขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้ระบบ E-submission

เลขบัตรประชาชน : 1102001984941

ชื่อ-นามสกุล : จิรพัชร ดีวทอง

ที่อยู่ : บ้านเลขที่ 170 ซอย บางแวก138 แขวง บางใหม่ เขต บางแค จังหวัด กรุงเทพมหานคร

แก้ไขการกำหนดสิทธิ์

รหัสดำเนินการ	เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน ของผู้ได้รับอนุญาต	ชื่อผู้ได้รับอนุญาต	ชื่อระบบ	วันหมดอายุ	
5910649	0000000000000	เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดคุณภาพ(DEMO)	31/10/2559	แก้ไขรายละเอียดการกำหนดสิทธิ์
5909603	3459900082703	ศาสตรี จิรายศ	ระบบวัดคุณภาพ	31/10/2559	แก้ไขรายละเอียดการกำหนดสิทธิ์
5908571	3961100260613	อรรถเทพ บุญหวังช่วย	ระบบวัดคุณภาพ(DEMO)	30/09/2559	แก้ไขรายละเอียดการกำหนดสิทธิ์
5907730	0000000000000	เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดคุณภาพ (DEMO)	01/01/2560	แก้ไขรายละเอียดการกำหนดสิทธิ์

รายละเอียดการเข้าใช้งานระบบของแต่ละผู้ได้รับอนุญาต

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต	ชื่อระบบ	ชื่อเมนู
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	มีสิทธิเข้าใช้ระบบ
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	ยื่นคำขอครอบครอง ยส 2 เพื่อการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือทางด้านวิทยาศาสตร์ (หมวด ก.)
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	ยื่นคำขอครอบครอง ยส 2 เพื่อประโยชน์ทางราชการ หมวด ก.
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	ยื่นคำขอครอบครอง วจ 2 กรณีสถานพยาบาลเอกชน
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	ยื่นคำขอครอบครอง วจ 3 กรณีสถานพยาบาลเอกชน
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	ยื่นคำขอครอบครอง วจ 4 กรณีสถานพยาบาลเอกชน
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	ยื่นคำขोजำหน่าย ยส 2 เพื่อการนำบัตรรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ (หมวด ก.)
เทสโอลลี่ จำกัดมหาชน	ระบบวัดอุณหภูมิ(DEMO)	สถานที่จำลอง

การตรวจสอบสถานที่ในระบบ Logistic



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา
หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

- ประกาศ
- ดาวโหลด
- รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ
- รายงานการอนุญาต
- รายงานการกระจายยา
- ติดต่อเรา
- ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายงาน

รายงานใบอนุญาต

ตรวจสอบสถานที่

ตรวจสอบสถานที่ในระบบ Logistic



ยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก

ออกจากระบบ

ระบบค้นหาข้อมูลใบอนุญาตวัตถุออกฤทธิ์ / ยาเสพติด

ขอที่

เลขที่ใบอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต

ชื่อผู้ดำเนินกิจการ

ชื่อสถานที่หรือชื่อร้าน

ชื่อจังหวัด

ค้นหา

เลขที่ใบอนุญาต

ชื่อผู้รับอนุญาต

ชื่อผู้ดำเนินการ

ชื่อสถานที่หรือชื่อร้าน

นนทเวช

ชื่อจังหวัด

ค้นหา

จำนวนค้นหาทั้งหมด 3

รายการ

ลำดับ	ขอที่	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่หรือชื่อร้าน	ที่ตั้ง	จังหวัด	ชื่อผู้ดำเนินการ	สถานะ		
1	สสจ.นนทบุรี	12/2555	บริษัท นนทบุรีพัฒนา จำกัด	นนทเวชสหคลินิก	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย เกรียงไกร จิระแพทย์	ยกเลิก	รายละเอียด	export excel
2	สสจ.นนทบุรี	391/2542	บริษัท โรงพยาบาลนนทเวช จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาลนนทเวช	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย ทรมพันธ์ ทรมมาส	ACTIVE	รายละเอียด	export excel
3	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	290/2542	บริษัท โรงพยาบาลนนทเวช จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาลนนทเวช	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย ทรมพันธ์ ทรมมาส	ACTIVE	รายละเอียด	export excel

รายละเอียด

ขอที่ :	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
เลขที่ใบอนุญาต :	290/2542
ประเภทใบอนุญาต :	จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หมวด ค.
วันที่อนุมัติ :	1 มกราคม 2542
ชื่อผู้รับอนุญาต :	บริษัท โรงพยาบาลนนทเวช จำกัด (มหาชน)
ชื่อผู้ดำเนินกิจการ :	นาย พรหมพันธ์ พรหมมาส
ชื่อสถานที่และที่ตั้ง :	โรงพยาบาล นนทเวช บ้านเลขที่ 30/8 ถนนงามวงศ์วาน หมู่2 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี นนทบุรี 11000 โทร.0 2589 0102

รายละเอียด

ขอที่ :	สสจ.นนทบุรี
เลขที่ใบอนุญาต :	391/2542
ประเภทใบอนุญาต :	ครอบครอง/ใช้ประโยชน์ซึ่ง วจ. เพื่อในสถานพยาบาล
วันที่อนุมัติ :	1 มกราคม 2551
ชื่อผู้รับอนุญาต :	บริษัท โรงพยาบาลนนทเวช จำกัด (มหาชน)
ชื่อผู้ดำเนินกิจการ :	นาย พรหมพันธ์ พรหมมาส
ชื่อสถานที่และที่ตั้ง :	โรงพยาบาล นนทเวช บ้านเลขที่ 30/8 ถนนงามวงศ์วาน หมู่2 ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี นนทบุรี 11000 โทร.0 2589 0102

การสืบค้นข้อมูลการกระจาย
วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 และ
ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2

การเข้าตรวจสอบรายงานการกระจาย วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท2และยาเสพติดให้โทษในประเภท2



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา

หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ

ดาวโหลด

รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

รายงานการอนุญาต

รายงานการกระจายยา

ติดต่อเรา

ออกจากระบบ



สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

รายงานใบอนุญาต

มุมมอง : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ชื่อผู้รับอนุญาต :	<input type="text"/>	ชื่อสถานที่ :	<input type="text"/>	ชื่อผู้ดำเนินการ :	<input type="text"/>
ประเภทคำขอ :	---ทั้งหมด---	วัตถุ :	---ทั้งหมด---	เลขรับ :	<input type="text"/>
เลขใบอนุญาต :	<input type="text"/>	สถานะ :	---ทั้งหมด---		
วันที่เริ่ม(วันที่เสนอ ลงนาม) :	<input type="text"/>	วันที่สิ้นสุด :	<input type="text"/>		

EXPORT

ค้นหา

สิทธิเจ้าหน้าที่ สสจ. -----> ระบบวัตถุเสพติด

ใบอนุญาตสถานที่	บึงประมาณ	2559	Excel
คำขอแก้ไข	เดือน	ตุลาคม	- เดือน
คำขอใบแทน	จังหวัด	กระบี่	ประเภทสถานที่
คำขอต่ออายุ	ชื่อสถานที่		
คำขอยกเลิก	ชื่อสารเสพติด		
สถานที่จำลอง	ชื่อการค้า		

ค้นหา

วัน เดือน ปี	ชื่อการค้า	ชื่อตัวยาสำคัญ	ชื่อผู้ผลิต/ผู้นำเข้า	ชื่อผู้แทนจำหน่าย	รุ่นการผลิต	ประเภท	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	ภาค	ปริมาณ	หน่วย
4/10/2559	Dormicum tablet 15 mg	Midazolam tablet 15 mg/tab	บริษัทดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด		X4156B06	รพ.รัฐ	โรงพยาบาลกระบี่	325 ถนน ลุดรภิจ ศาบล ปากน้ำ อำเภอ เมืองกระบี่ จังหวัด กระบี่	ภาคใต้	100	เม็ด
4/10/2559	Ritalin tablet 10 mg	Methylphenidate HCl tablet 10 mg/tab	บริษัทโนวา รีดิส (ประเทศไทย) จำกัด		BE212	รพ.รัฐ	โรงพยาบาลกระบี่	325 ถนน ลุดรภิจ ศาบล ปากน้ำ อำเภอ เมืองกระบี่ จังหวัด กระบี่	ภาคใต้	20000	เม็ด

ใบอนุญาตสถานที่	ปีงบประมาณ	2558	Excel
คำขอแก้ไข	เดือน	มกราคม	- เดือน มีนาคม
คำขอใบแทน	จังหวัด	พังงา	ประเภทสถานที่
คำขอต่ออายุ	ชื่อสถานที่		
คำขอยกเลิก	ชื่อสารเสพติด	Alprazolam	
สถานที่จำลอง	ชื่อการค้า		

ค้นหา

วัน เดือน ปี	ชื่อการค้า	ชื่อตัวยาสำคัญ	ชื่อผู้ผลิต/ผู้นำเข้า	ชื่อผู้แทนจำหน่าย	จำนวนการผลิต	ประเภท	ชื่อสถานที่	ที่ตั้ง	ภาค	ปริมาณ	หน่วย
21/1/2558	Alprazolam tablet 0.25 mg (HK)	Alprazolam tablet 0.25 mg/tab	บริษัทเอช.เค. ฟาร์มา ชูติคอสจำกัด	บริษัทเอช.เค. ฟาร์มาชูติคอส จำกัด	57629	รพ.รัฐ	โรงพยาบาล ตะกั่วทุ่ง	69/2 หมู่ 2 ถนน เพชรเกษม ตำบล โคกกลอย อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัด พังงา	ภาคใต้	1500	เม็ด
27/3/2558	Alprazolam tablet 0.5 mg (HK)	Alprazolam tablet 0.5 mg/tab	บริษัทเอช.เค. ฟาร์มา ชูติคอสจำกัด	บริษัทเอช.เค. ฟาร์มาชูติคอส จำกัด	57707	รพ.รัฐ	โรงพยาบาล ตะกั่วป่า	39/2 หมู่ 1 ถนน เพชรเกษม ตำบล บางนายสี อำเภอ ตะกั่วป่า จังหวัด พังงา	ภาคใต้	3000	เม็ด
22/1/2558	Alprazolam tablet 0.5 mg (HK)	Alprazolam tablet 0.5 mg/tab	บริษัทเอช.เค. ฟาร์มา ชูติคอสจำกัด	บริษัทเอช.เค. ฟาร์มาชูติคอส จำกัด	57629	รพ.รัฐ	โรงพยาบาล ตะกั่วทุ่ง	69/2 หมู่ 2 ถนน เพชรเกษม ตำบล โคกกลอย อำเภอ ตะกั่วทุ่ง จังหวัด พังงา	ภาคใต้	1500	เม็ด



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

เจ้าหน้าที่ : นันทิยา บุณยะจินดา
หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน

ประกาศ ดาวโหลด รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ

จากกระบวน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบอนุญาตสถานที่

คำขอแก้ไข

คำขอใบแทน

คำขอต่ออายุ

คำขอยกเลิก

สถานที่จำลอง

ปีงบประมาณ

เดือน

จังหวัด

ชื่อสถานที่

ชื่อสารเสพติด

ชื่อการค้า

ตกลง

ยกเลิก

Excel

- เดือน

ประเภทสถานที่

ค้นหา

กำลังเปิด DRUG.xls

คุณเลือกเปิด :

DRUG.xls

ซึ่งเป็น: แคนงาน Microsoft Excel 97-2003 (5.8 KB)

จาก : http://164.115.28.127

Firefox ควรทำอะไรกับแฟ้มนี้

เปิดด้วย (ป) Microsoft Excel (คำปரியาย)

บันทึกแฟ้ม (บ)

จำค่าที่เลือกสำหรับแฟ้มชนิดนี้ (จ)



ระบบวัตถุเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ประกาศ ตารางโหลด รับเรื่องแทนผู้ประกอบการ รายงานการอนุญาต รายงานการกระจายยา

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ใบอนุญาตสถานที่
- คำขอแก้ไข
- คำขอใบแทน
- คำขอต่ออายุ
- คำขอยกเลิก
- สถานที่จำลอง

ปีงบประมาณ	2559		
เดือน	ตุลาคม	- เดือน	
จังหวัด	กระบี่	ประเภทสถานที่	
ชื่อสถานที่			
ชื่อสารเสพติด			
ชื่อการค้า			

DRUG.xls
5.8 KB — 164.115.28.127 — 21:53

C_path_NCT_DEMO_PDF_TR...0053-2559-2168.pdf.pdf
2.4 MB — 164.115.28.127 — 21:48

C_path_NCT_DEMO_PDF_TR...1-2559-2169.pdf(1).pdf
494 KB — 164.115.28.127 — 21:47

[แสดงการดาวน์โหลดทั้งหมด \(๒\)](#)

ค้นหา

การสืบค้นข้อมูลสถานที่ที่มีใบอนุญาต
เกี่ยวกับวัตถุเสพติด ผ่านเว็บไซต์ อย.

สำหรับประชาชน

ให้บริการประชาชน ผ่าน WEBSITE FDA

ระบบสืบค้นข้อมูลใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด

องค์กรที่เป็นเลิศด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพมีคุณภาพปลอดภัย ผู้บริโภคมั่นใจ
ผู้ประกอบการไทยก้าวไกลสู่สากล

ผู้บริหาร อย. วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โครงการพิเศษ จัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาระบบราชการ บุคลากร

ข่าว อย. Hot Issue กิจกรรม ข้อมูลผลิตภัณฑ์

ส่วนบริการ

ผู้ประกอบการ

e-submission
กองทุนหมุนเวียนยาเสพติด
คู่มือประชาชน
ข้อมูลกฎหมาย
OSSC

การเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่ระบบคำขอกกลางผ่าน
NSW เริ่มใช้งาน 1 กันยายน 2559



ประชาชน

บริการข้อมูลผลิตภัณฑ์
เรื่องร้องเรียน

บริการข้อมูลข่าวสารของราชการ อย.
สาระน่ารู้
บุคลากรภายนอก

e-Submission



ระบบสืบค้นข้อมูลใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด



H&LLO@FDA.Single.Window
Health Products e-Logistics and Lodgment Organizer

งานบริการข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพผ่านอินเทอร์เน็ต

ผลิตภัณฑ์ยา / วัตถุเสพติด

ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- ผลิตภัณฑ์วัตถุเสพติด

รายงานและสถิติ

- รายงานและสถิติ

ตรวจสอบสถานที่ยาเสพติดและ
วัตถุออกฤทธิ์

- ตรวจสอบสถานที่



ยาเสพติด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก

ออกจากระบบ

ระบบค้นหาข้อมูลใบอนุญาตวัตถุออกฤทธิ์ / ยาเสพติด

ขอที่	<input type="text"/>
เลขที่ใบอนุญาต	<input type="text"/>
ชื่อผู้รับอนุญาต	<input type="text"/>
ชื่อผู้ดำเนินการ	<input type="text"/>
ชื่อสถานที่หรือชื่อร้าน	<input type="text"/>
ชื่อจังหวัด	<input type="text"/>
<input type="button" value="ค้นหา"/>	

จำนวนค้นหาทั้งหมด 0

รายการ

ลำดับ	ขอที่	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่หรือชื่อร้าน	ที่ตั้ง	จังหวัด	ชื่อผู้ดำเนินการ	สถานะ
No records to display.								

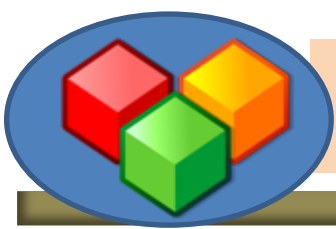
ระบบสืบค้นข้อมูลใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด

ลำดับ	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อผู้รับอนุญาต	ชื่อสถานที่หรือชื่อร้าน	ที่ตั้ง	จังหวัด	ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ	สถานะ
1	9/59	นาย บัญชา ใจจามวิมลการ	มงคลเจริญคลินิกเวชกรรม	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย บัญชา ใจจามวิมลการ	ACTIVE รายละเอียด
2	8/59	นาย ศรุตพันธ์ จักรพันธ์ ณ อยุธยา	หมอสมชายคลินิกเวชกรรม	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย ศรุตพันธ์ จักรพันธ์ ณ อยุธยา	ACTIVE รายละเอียด
3	6/59	นาย สิทธิชัย โชคดีสัมฤทธิ์	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่งแพทย์สิทธิชัย	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย สิทธิชัย โชคดีสัมฤทธิ์	ACTIVE รายละเอียด
4	5/59	นางสาว วรรณมา พิเชษฐบุญเกียรติ	เสนาคลินิกเวชกรรม	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นางสาว วรรณมา พิเชษฐบุญเกียรติ	ACTIVE รายละเอียด
5	4/59	นาย กীরพรวดี ภิรมย์ไกรภักดิ์	เจเนเซียคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศัลยกรรมตกแต่ง	ปากเกร็ด	นนทบุรี	นาย กীরพรวดี ภิรมย์ไกรภักดิ์	ACTIVE รายละเอียด
6	3/59	บริษัท ฤทธิ์เวช เมดิแคร์ จำกัด	ฤทธิ์เวชสทคลินิก	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี	นาย สิทธิกร ฤทธิ์เดช	ACTIVE รายละเอียด
7	2/59	นางสาว งามเจ็ด สิตภาพูล	สยามเมสคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง	ปากเกร็ด	นนทบุรี	นางสาว งามเจ็ด สิตภาพูล	ACTIVE รายละเอียด
8	1/59	นาย ปกติธาน แสงวงพรรค	พรเกษมคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา สาขาเซ็นทรัลเวสต์เกต	บางใหญ่	นนทบุรี	นาย ปกติธาน แสงวงพรรค	ACTIVE รายละเอียด
9	18/58	บริษัท เอฟ ฟาร์มา อารี บิวตี้ คลินิก จำกัด	เอฟคลินิกเวชกรรม	ปากเกร็ด	นนทบุรี	นาง ญาณิชาพัฒน์ ไวยวุฒิธนาภุมิ	ACTIVE รายละเอียด
10	16/58	นางสาว วรรณพร แทนวันมงคล	คลินิกเวชกรรม พิษณุ เมดิคอล สาขาบางบัวทอง	บางบัวทอง	นนทบุรี	นางสาว วรรณพร แทนวันมงคล	ACTIVE รายละเอียด

Page Size: 10 149 items in 15 pages

รายละเอียด

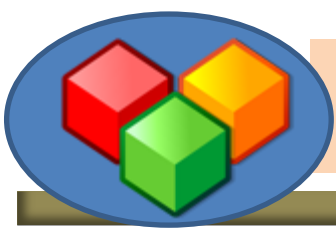
เลขที่ใบอนุญาต :	1/59
ประเภทใบอนุญาต:	ครอบครอง/ใช้ประโยชน์ซึ่ง วจ. เพื่อในสถานพยาบาล
วันที่อนุมัติ:	26/2/2559
ชื่อผู้รับอนุญาต :	นาย ปกติธาน แสงวงพรรค
ชื่อผู้ดำเนินการกิจการ:	นาย ปกติธาน แสงวงพรรค
ชื่อสถานที่และที่ตั้ง :	พรเกษมคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา สาขาเซ็นทรัลเวสต์เกต บ้านเลขที่ 199,199/1-2 ห้องเลขที่ 2108 ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่าเวสต์เกต ถนนกาญจนาภิเษก หมู่6 ตำบลเสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี นนทบุรี 11140 โทร.0 2108 4144



คำถามที่พบบ่อย

Q1 : ส่งใบ ศ แจ้งแก้ไขระบบ กรณีไหนบ้าง

- A1 :
1. Upload file เข้าระบบไม่ได้ ขึ้นข้อมูลไม่ถูกต้อง
 2. คำขอ คจ1 เมื่อนำเข้าระบบแล้ว แสดงข้อมูลในระบบไม่ถูกต้อง
 3. ใบอนุญาต คจ2 ขึ้นข้อมูลไม่ครบ
 4. กรณีต้องการแก้ไขเลขใบอนุญาตหรือแก้ไขข้อมูลใบอนุญาตที่ได้อนุมัติไปแล้ว แต่รายละเอียดไม่ถูกต้อง เช่นเบอร์โทรศัพท์ผิด และไม่ต้องการยกเลิกใบอนุญาตเพราะเลขใบอนุญาตจะข้าม ให้ส่งใบ ศ มาแก้ไข
 5. เสนอลงนาม หรืออนุมัติไปแล้ว แต่ต้องการเปลี่ยนวันที่ให้ ไว้ ณ ใบอนุญาต



คำถามที่พบบ่อย

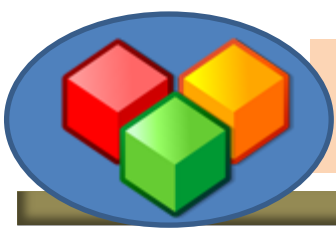
Q2 : การเพิ่มและแก้ไขสถานที่ในระบบฐานข้อมูลกลาง

A2 : แก้ไขข้อมูลเดิม กรณี

- update เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร อาคาร ชั้น ห้อง รหัสไปรษณีย์
- พิมพ์ผิด

A2 : เพิ่มข้อมูลใหม่ กรณี

- เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาล
- ย้ายที่ตั้ง



คำถามที่พบบ่อย

Q3 : การใช้งานระบบใหม่

A1 : 1ตุลาคม2559 เปิดให้ใช้งานระบบใหม่ ในการ

- ออกใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ของสถานพยาบาลเอกชน
- ออกใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2ของสถานพยาบาลของรัฐ

การต่ออายุใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท2ของสถานพยาบาลของรัฐ
ให้ใช้ระบบเดิม



คำถามที่พบบ่อย

Q4 : วิธีการออกเลขใบอนุญาตวัตถุประสงค์ของสถานพยาบาลเอกชน

A4 : รายละเอียดตามบันทึก ที่ สธ1003.2/11042 ลง 21 กันยายน 2559

ผู้ประกอบการ	ประเภทที่ขอ อนุญาต	จำนวนใบอนุญาต ที่ออกให้	เลขที่อนุญาตที่ได้รับ		
A	วจ.2, วจ.3, วจ.4	3	1/2560(วจ.2)	1/2560(วจ.3)	1/2560(วจ.4)
B	วจ.2, วจ.4	2	2/2560(วจ.2)		2/2560(วจ.4)
C	วจ.3	1		2/2560(วจ.3)	
D	วจ.2, วจ.3	2	3/2560(วจ.2)	3/2560(วจ.3)	
E	วจ.2, วจ.3, วจ.4	3	4/2560(วจ.2)	4/2560(วจ.3)	3/2560(วจ.4)
F	วจ.4	1			4/2560(วจ.4)
G	วจ.4	1			5/2560(วจ.4)



คำถามที่พบบ่อย

Q5 : การออกใบอนุญาตวัตถุออกฤทธิ์ของสถานพยาบาลเอกชนสำหรับปี60

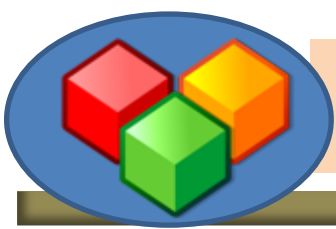
A5 :

ผปก.รายเก่าที่มีใบอนุญาตอยู่แล้ว (ณ วันนี้ ใบอนุญาตใบเก่า จะใช้ได้ถึง31ธค59)

หากประสงค์ คค ต่อ ต้องขอใบอนุญาตใหม่ เพราะ ปี60 ต้องออกใบอนุญาตแบบแยกประเภท ตามกฤษฎีกาตีความ (ปีนี้ไม่มีต่ออายุ คค วจ) ซึ่ง ผปกสามารถยื่นคำขอได้โดยผ่านระบบ e sub ที่เปิดระบบให้ยื่นคำขอได้แล้ว แต่การรับคำขอใหม่ที่เป็นรายเดิมนี้อุโลมหลักฐานเท่าต่ออายุ รับคำขอต่ออายุ พร้อมหลักฐานสำหรับการต่ออายุ

ผปก.ผู้ประกอบการที่ยื่นคำขอรับใบอนุญาตใหม่ (ตค59- ธค59)

(ถ้า ผปก ต้องการใบอนุญาตไปใช้ในปี) จะให้เค้ายื่นหลักฐานแบบเดิม แล้วออกใบอนุญาตผ่านระบบเก่า e-logistic แล้วให้เค้ายื่นคำขอใบใหม่สำหรับใช้ปี 60 พร้อมกันเลย แต่ใบอนุญาตปี 60 ออกผ่านระบบใหม่



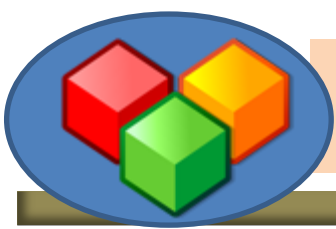
คำถามที่พบบ่อย

Q6 : การกำหนดวันที่เสนอลงนาม (ให้ไว้ ณ ในใบอนุญาต)

A6 : ถ้ากำหนด วันเดือนปี ที่ให้ไว้ ณ 1มค60 ใบอนุญาตนี้ จะใช้ได้ถึง 31/12/60 ส่วนเลขใบอนุญาต ก็จะออกใบอนุญาตเป็นเลขที่ใบอนุญาต พ.ศ.2560 นั้นหมายถึง เจ้าหน้าที่ จะออกใบอนุญาตไว้ได้ ตั้งแต่ในปี 2559 ขึ้นกับการกำหนดวันเสนอลงนาม ระบบจะรู้ว่าเป็นใบอนุญาตที่ต้องหมดปีไหน เช่น

ถ้ากำหนดวันที่เสนอลงนามเป็น 1/11/2559 ใบอนุญาตนี้ จะใช้ได้ถึง 31/12/59

ถ้ากำหนดวันที่เสนอลงนามเป็น 1/1/2560 ใบอนุญาตนี้ จะใช้ได้ถึง 31/12/60 เป็นต้น



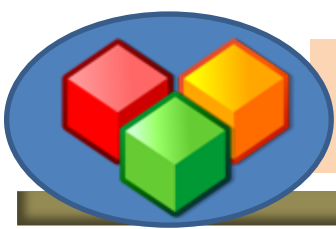
คำถามที่พบบ่อย

Q7 : กรณี จนท รับเรื่องแทน ผปก ต้องให้ ผปก เซ็นยินยอมอะไรหรือไม่

A1 : แก้ไขข้อมูลเดิม กรณี

- update เบอร์โทรศัพท์ โทรสาร อาคาร ชั้น ห้อง
- พิมพ์ผิด

ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติดยื่นคำขอรับ
ใบอนุญาต.....ผ่านระบบแทนข้าพเจ้า
ลงชื่อ.....
(.....)



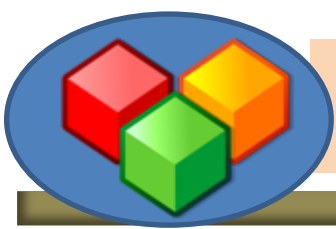
คำถามที่พบบ่อย

Q8 : ไม่ต้องการให้มีวันที่เสนอลงนามปรากฏบนใบอนุญาต เนื่องจากกำหนดวันแน่นอนให้ผู้มีอำนาจลงนามไม่ได้

A8 : ให้กดเข้าไปดูคำขอที่มีสถานะ รับคำขอ แล้วกด preview หรือ สถานะเสนอ
ลงนาม แล้วกด preview โดยที่ยังไม่บันทึก จะได้ใบอนุญาตที่ไม่มีเลขใบอนุญาตและ
ไม่มีวันที่ให้ไว้ ณ ในใบอนุญาต

Q9 : จะแยกได้อย่างไรว่า คำขอไหนเป็น e sub คำขอไหน เป็นการยื่นโดยเจ้าหน้าที่

A9 : จะมี book ลงทะเบียนรับเรื่อง ยื่นcounter และ ส่งเรื่องมาให้ มอบอำนาจ
แต่จะปรับให้มี mark ที่คำขอแต่ละเรื่องในระบบ เพื่อให้แยกได้



คำถามที่พบบ่อย

Q10 : ผู้มีอำนาจลงนามไม่ยอมลงนามใบอนุญาตที่ออกให้ ณ 1 มค 2560
(วันอนาคต) ทำอย่างไร

A8 : ออ ยจะมีใบปะหน้าเสนอ ให้ท่านลงนาม ว่าลงนามในวันปัจจุบัน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทร. 0 2590 7345

ที่ สร 1003.2/

วันที่

เรื่อง เสนอใบอนุญาตเพื่อลงนาม

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด (ผ่านหัวหน้ากลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด)

ด้วยมีผู้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ประจำปี.....
กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว พบว่าถูกต้องและครบถ้วน
ตามกฎกระทรวงฯ ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2520) ออกตามพระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2518
จึงขอเสนอใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ใบอนุญาตที่.....
.....จำนวนฉบับ

ตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่ 335/2558 เรื่อง มอบหมายและมอบอำนาจให้
ปฏิบัติราชการด้านยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ในสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
สั่ง ณ วันที่ 30 กันยายน 2558 เลขที่การคณะกรรมการอาหารและยามอบอำนาจให้ผู้อำนวยการกองควบคุม
วัตถุเสพติด ปฏิบัติราชการและลงนามในใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนามในใบอนุญาตดังกล่าว ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวกฤษา พันธุ์เพิ่มเจริญกิจ)
เภสัชกรชำนาญการ

อนุญาต / ลงนามแล้ว



ประกาศ

การต่ออายุใบอนุญาตครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ในปีนี้
ขอให้ผู้ประกอบการยื่นคำขอรับใบอนุญาตใหม่
ผ่านระบบ e-Submission

รายละเอียดให้ดูที่เว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด <http://narcotic.fda.moph.go.th/welcome/>

กรณีที่ผู้ประกอบการประสงค์ยื่นคำขอที่เคาน์เตอร์ตามเดิม
ขอให้ยื่น แบบ คจ.1 แบบมากับหลักฐานด้วย

ต่ออายุใบอนุญาตวัตถุออกฤทธิ์ / ยาเสพติด

เช้า 08.30 น. - 12.00 น.

บ่าย 13.00 น. - 15.00 น.

ตั้งแต่วันที่ 3 ต.ค. 59 ถึง วันที่ 30 ธ.ค. 59

(ในวันราชการ)

จัดตั้งศูนย์ให้ความช่วยเหลือจากการใช้งานระบบงานยาเสพติด

ข้อขัดข้องจากการใช้งานระบบที่เป็นปัญหาทางเทคนิค เช่น error, upload form ไม่ได้เป็นต้น** ให้แจ้งรายละเอียดของปัญหา capture หน้าจอที่พบปัญหา และ ส่งไฟล์ที่เป็นปัญหา (teda excel file template) มาให้ อย. เพื่อตรวจสอบ

ร.ต.อ.(ญ)นันทิยา บุญยะจินดา เกสัชกรชำนาญการ

นางสาวบุญณดา หิรัญเจริญ เกสัชกรชำนาญการ

นางสาวดลฤทัย มะลิรักษ์ เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

นางสาวสิริรัตน์ เอื้อวงศ์เสถียร เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด โทรศัพท์ 02 590 7771-3,7343

โทรสาร 02 590 7707 อีเมลล์ narcotic@fda.moph.go.th



สิทธิการเข้าใช้งานระบบ เช่น เปลี่ยนแปลง ขอบใหม่ หรือยกเลิกสิทธิ

กอง คบ. โทรศัพท์ 02 590 7390,7395 โทรสาร 02 591 8484

จัดตั้งศูนย์ให้ความช่วยเหลือจากการใช้งานระบบงานยาเสพติด

สอบถามเกี่ยวกับวิธีหรือแนวทางการออกใบอนุญาต

กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองควบคุมวัตถุเสพติด

โทรศัพท์ 02 590 7345,7792 โทรสาร 02 590 7762

ลิ้ม Username / Password

สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (สรอ)

โทรศัพท์ 02 612 6000

อีเมลล์ contact@ega.or.th



คู่มือการใช้งานระบบฯ



กองควบคุมวัตถุเสพติด NARCOTICS CONTROL DIVISION

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา Food and Drug Administration

HOME

ทำเนียบผู้บริหาร

เกี่ยวกับเรา

ติดต่อหน่วยงาน

English Version

Main Menu

คู่มือประชาชน

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการ
ตรวจประเมินการออกใบ
อนุญาต/ทะเบียน

ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม

แนวทางการขึ้นทะเบียน/
หนังสือรับรอง

>> รายชื่อวัตถุเสพติดและ
สารตั้งต้น

ชื่อและปริมาณวัตถุออก
ฤทธิ์ที่ครอบครองได้โดยไม่
ต้องขออนุญาต

>> ข้อความมาตรฐานของ
เอกสารกำกับยา

>> สำระสำคัญการควบคุม
ตามกฎหมายและบท
ลงโทษ

สถิติเกี่ยวกับวัตถุเสพติด

HOME

การเปิดใช้งานระบบ e-submission

สำหรับผู้ประกอบการ

คู่มือผู้ประกอบการ & Clip การสอน

หนังสือมอบอำนาจ

สำหรับเจ้าหน้าที่/สสจ

คู่มือการใช้งานระบบ

หนังสือสัญญาวิเทศ ความลับ

ระบบที่เปิดใช้งาน 1 ต.ค. 2559

- ◀ ครอบครองวัตถุออกฤทธิ์
- ◀ จำหน่าย/ครอบครองยาเสพติด

หนังสือเวียน

- ◀ หนังสือเวียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ที่ สธ 1006.3/ว10764 เรื่อง แจ้งขอสิทธิในการเข้าถึงระบบ E-submission วัตถุเสพติด
- ◀ หนังสือเวียนผู้ว่าราชการจังหวัด ที่ สธ1003.2/8893 ลงวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ.2559 เรื่อง การต่ออายุใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติดให้โทษเพื่อใช้ในปี พ.ศ.2560
- ◀ หนังสือผู้ประกอบการ ที่ สธ1003.2/8896 ลงวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ.2559 เรื่อง การขออนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
- ◀ หนังสือ ถึงผู้ว่าราชการจังหวัด ที่ สธ 1003.2/7157 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2559 เรื่อง การออกใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
- ◀ หนังสือเวียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ที่ สธ 1003.2/11092 ลงวันที่ 21 กันยายน 2559 เรื่อง รูปแบบการออกใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุออกฤทธิ์

สามารถดาวน์โหลดเอกสารคู่มือได้จากเว็บไซต์กองควบคุมวัตถุเสพติด

<http://narcotic.fda.moph.go.th/welcome/>



- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 
- สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์(องค์การมหาชน) 
- สำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ 
- บริษัท เอฟเอ ซิสเต็ม แอนด์ แอปพลิเคชัน จำกัด 



Thank
you!