

เลขรับที่ วันที่ ลงชื่อผู้รับคำขอ (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๑. รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอ ผู้ผลิต และผู้แทนจำหน่าย

๑.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้ยื่นคำขอ (ผู้รับอนุญาตผลิต หรือ ผู้รับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓)

ชื่อผู้รับอนุญาต

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรสาร

เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต [] ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....

[] นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....

๑.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

ชื่อผู้ผลิต

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด/เมือง ประเทศ

๑.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่ทำหน้าที่แบ่งบรรจุ

ชื่อผู้แบ่งบรรจุ

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด/เมือง ประเทศ

๑.๔ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

ชื่อผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด/เมือง ประเทศ

เลขรับที่.....

๑.๕ ชื่อและที่อยู่ของผู้แทนจำหน่าย (ถ้ามี)

ชื่อผู้แทนจำหน่าย..... ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติด

ให้โทษในประเภท ๓ ตามใบอนุญาตที่.....

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด/เมือง..... รหัสไปรษณีย์.....

๑.๖ รายละเอียดผู้ผลิตที่เกี่ยวข้อง

ชื่อและที่อยู่	หน้าที่รับผิดชอบในขั้นตอนการผลิต*

* ตัวอย่างเช่น การเตรียมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป, การบรรจุผลิตภัณฑ์, การทำ granulation, ผู้ผลิต bulk finished dosage form เป็นต้น

๒. รายละเอียดของผลิตภัณฑ์

๒.๑ ชื่อ รูปแบบ ความแรง ขนาดบรรจุ ขอบ่งใช้ ขนาดการใช้และวิธีใช้ของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ภาษาไทย.....

ภาษาต่างประเทศ.....

รูปแบบเภสัชภัณฑ์โดยละเอียด.....

กรณียาเม็ด/แผ่นแปะผิวหนัง () หักแบ่งได้/ตัดแผ่นได้

() ไม่สามารถหักแบ่งได้/ไม่สามารถตัดแผ่นได้

ความแรง.....

ขนาดบรรจุ.....

ขอบ่งใช้.....

ขนาดการใช้และวิธีใช้.....

.....

.....

.....

๒.๒ ลักษณะและสีของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

เครื่องหมายการค้าหรือสัญลักษณ์

 บนเม็ดหรือแคปซูล บนวัตถุที่ห่อหุ้มเม็ดหรือแคปซูล

๒.๓ ชื่อ ปริมาณ และหน้าที่ของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ และวัตถุอื่นอันเป็นส่วนประกอบของตำรับ ให้แจ้งรายละเอียด ดังนี้

(ก) ชื่อสามัญหรือชื่อตามตำรายาที่รัฐมนตรีประกาศหรือตำรายาอื่นใด หรือแจ้งเป็นชื่อทางเคมี และระบุด้วยว่าอยู่ในตำรายาใด ฉบับที่หรือครั้งที่พิมพ์ของตำรายาดังกล่าว หรือเป็นยาเสพติดให้โทษ หรือวัตถุอื่นที่พบใหม่

(ข) ปริมาณเป็นมาตรา เมตริก หรือเป็นร้อยละ

ในตำรับยานี้.....(หน่วย) มียาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ และวัตถุอื่นอันเป็นส่วนประกอบ คือ

ชื่อสามัญหรือชื่อตามตำรายา	เอกสารอ้างอิง	ปริมาณต่อหน่วย	ทำหน้าที่
รวมน้ำหนักหรือปริมาตร			

หมายเหตุ : กระบวนการผลิตมีการเพิ่มปริมาณตัวยาสำคัญ คิดเป็นร้อยละ.....ของปริมาณตัวยาสำคัญ

เลขรับที่.....

๓. ตัวอย่างตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔. เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม

๔.๑ รูปถ่ายของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔.๒ สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ แล้วแต่กรณี

๔.๓ สำเนาใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ กรณีที่มีผู้แทนจำหน่าย

๔.๔ หนังสือรับรองเกี่ยวกับผู้ผลิตและการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ สำหรับกรณีที่เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ นำเข้า
อย่างน้อยต้องประกอบด้วยหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิต หนังสือรับรองการจำหน่าย หรือหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์

๔.๕ หนังสือรับรองเกี่ยวกับผู้ผลิต สำหรับกรณีการผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ภายในประเทศ

๔.๖ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ และเรื่องอื่นๆ
ตามที่ได้รับมอบหมายที่เกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียน

๔.๗ หลักฐานแสดงข้อมูลด้านวิชาการของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔.๗.๑ เอกสารด้านคุณภาพ

๔.๗.๒ เอกสารด้านประสิทธิภาพ

๔.๗.๓ เอกสารด้านความปลอดภัย

โดยมีเอกสารข้อมูลระดับวิทยาศาสตร์ และแนวโน้มการนำไปใช้ในทางที่ผิดด้วย (เฉพาะกรณียาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
ที่เป็นยาใหม่)

๔.๘ ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔.๙ เอกสารหรือหลักฐานอื่น (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ)เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

(.....) (ตัวบรรจง)

หมายเหตุ : (๑) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง [] ที่ต้องการ

(๒) กรณีเป็นทะเบียนตำรับที่ผลิตหรือแบ่งบรรจุภายในราชอาณาจักร ผู้ยื่นคำขอตามข้อ ๑.๑ ต้องเป็น
ผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เท่านั้น(๓) กรณีเป็นทะเบียนตำรับที่นำเข้ามาในราชอาณาจักร ผู้ยื่นคำขอตามข้อ ๑.๑ ต้องเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้า
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เท่านั้น

(๔) ชื่อของผู้ผลิตตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ในบางกรณีอาจหมายถึงความรวมถึงชื่อสถานที่ผลิตด้วยก็ได้

(๕) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำขอ
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๑. ขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ชื่อ.....

ใบสำคัญที่..... ใช้ได้จนถึงวันที่.....

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำขอ ผู้ผลิต และผู้แทนจำหน่าย

๒.๑ ชื่อและที่อยู่ของผู้ยื่นคำขอ (ผู้รับอนุญาตผลิต หรือ ผู้รับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓)

ชื่อผู้รับอนุญาต

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรสาร

เป็นผู้ได้รับใบอนุญาต ผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....

นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ใบอนุญาตที่.....

๒.๒ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

ชื่อผู้ผลิต

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด/เมือง ประเทศ

๒.๓ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่ทำหน้าที่แบ่งบรรจุ

ชื่อผู้แบ่งบรรจุ

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด/เมือง ประเทศ

๒.๔ ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

ชื่อผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจปล่อยหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด/เมือง ประเทศ

๒.๕ ชื่อและที่อยู่ของผู้แทนจำหน่าย (ถ้ามี)

ชื่อผู้แทนจำหน่าย ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติด
ให้โทษในประเภท ๓ ตามใบอนุญาตที่
อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด/เมือง รหัสไปรษณีย์

๒.๖ รายละเอียดผู้ผลิตที่เกี่ยวข้อง

ชื่อและที่อยู่	หน้าที่รับผิดชอบในขั้นตอนการผลิต*

* ตัวอย่างเช่น การเตรียมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป, การบรรจุผลิตภัณฑ์, การทำ granulation, ผู้ผลิต bulk finished dosage form เป็นต้น

๓. รายละเอียดของผลิตภัณฑ์

๓.๑ ชื่อ รูปแบบ ความแรง ขนาดบรรจุ ข้อบ่งใช้ ขนาดการใช้และวิธีใช้ของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ภาษาไทย

ภาษาต่างประเทศ

รูปแบบเภสัชภัณฑ์โดยละเอียด

กรณียาเม็ด/แผ่นแปะผิวหนัง () หักแบ่งได้/ตัดแผ่นได้

() ไม่สามารถหักแบ่งได้/ไม่สามารถตัดแผ่นได้

ความแรง

ขนาดบรรจุ

ข้อบ่งใช้

ขนาดการใช้และวิธีใช้

.....

.....

.....

.....

๔. เอกสารหรือหลักฐานเพิ่มเติม

๔.๑ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ฉบับเดิม

๔.๒ รูปถ่ายของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔.๓ สำเนาใบอนุญาตผลิตหรือนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ แล้วแต่กรณี

๔.๔ สำเนาใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ กรณีที่มีผู้แทนจำหน่าย

๔.๕ หนังสือรับรองเกี่ยวกับผู้ผลิตและการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ สำหรับกรณีที่เป็นตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ นำเข้า
อย่างน้อยต้องประกอบด้วยหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิต หนังสือรับรองการจำหน่าย หรือหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์

๔.๖ หนังสือรับรองเกี่ยวกับผู้ผลิต สำหรับกรณีการผลิตตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ภายในประเทศ

๔.๗ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบอำนาจให้ดำเนินการขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ และเรื่องอื่นๆ
ตามที่ได้รับมอบหมายที่เกี่ยวกับการขอขึ้นทะเบียน

๔.๘ หลักฐานที่แสดงการผลิตเพื่อจำหน่ายหรือนำเข้าเพื่อจำหน่ายซึ่งตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่จะขอต่ออายุใน
ระหว่างเวลาที่ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ฉบับเดิม

๔.๙ หลักฐานแสดงข้อมูลด้านวิชาการของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔.๙.๑ เอกสารด้านคุณภาพ

๔.๙.๒ เอกสารด้านประสิทธิภาพ

๔.๙.๓ เอกสารด้านความปลอดภัย

๔.๑๐ ฉลากและเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

๔.๑๑ เอกสารหรือหลักฐานอื่น (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(.....) (ตัวบรรจง)

(ลงชื่อ)เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

(.....) (ตัวบรรจง)

หมายเหตุ : (๑) ใส่เครื่องหมาย ในช่อง [] ที่ต้องการ

(๒) กรณีเป็นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่ผลิตหรือแบ่งบรรจุภายในราชอาณาจักร ผู้ยื่นคำขอ
ตามข้อ ๑.๑ ต้องเป็นผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เท่านั้น

(๓) กรณีเป็นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่นำเข้ามาในราชอาณาจักร ผู้ยื่นคำขอตามข้อ ๑.๑
ต้องเป็นผู้รับอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ เท่านั้น

(๔) ชื่อของผู้ผลิตตามข้อ ๒.๑ - ๒.๔ ในบางกรณีอาจหมายถึงความรวมถึงชื่อสถานที่ผลิตด้วยก็ได้

(๕) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3
(PART I: Administrative data and product information)

ตอนที่ A : คำนำ (SECTION A : Introduction)

เอกสารส่วนนี้เป็นข้อมูลทั่วไปและข้อมูลของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ซึ่งใช้ประกอบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 แบบ ASEAN HARMONIZATION ของผลิตภัณฑ์

ชื่อ.....เลขรับที่.....

กลุ่มยา () ANALGESIC () ANTITUSSIVE () ANTIPERISTALTIC
() OTHER (โปรดระบุกลุ่มยา)

ตอนที่ B : สารบัญ (SECTION B : Table of Contents)

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
1. เอกสารอ้างอิงข้อมูลบนเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (แบบ ขยส. AR)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. แบบ ย.ส. ๒๖ หรือ แบบ ย.ส. ๒๘ แล้วแต่กรณี			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. แบบ ส. 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ตัวอย่างตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (กรณีขอขึ้นทะเบียน)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. รูปถ่ายผลิตภัณฑ์ที่ขอขึ้นทะเบียนซึ่งแสดงลักษณะชัดเจน/ มีสเกลเทียบ/สี รูปแบบ สัญลักษณ์ ตรงตามคำอธิบาย			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ฉบับเดิม (กรณีต่ออายุ)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. หนังสือรับรอง (Certifications)				
7.1 <u>กรณีตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ผลิตในประเทศ</u>				
- สำเนาใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- สำเนาหนังสือรับรอง GMP ของผู้ผลิต			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2 <u>กรณีตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 นำเข้า</u>				
- สำเนาใบอนุญาตผลิต จำหน่าย นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ยา (Certificate of Pharmaceutical Product) ตามรูปแบบที่แนะนำโดยองค์การอนามัยโลก หรือหนังสือรับรองการจำหน่าย (Certificate of Free Sale) หรือหนังสือรับรองรูปแบบอื่นที่มีเนื้อหาตามข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- สำเนาหนังสือรับรอง GMP ของผู้ผลิต			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
8. ฉลาก (Labeling) 8.1 ฉลากทุกขนาดบรรจุ 8.2 ฉลากสำหรับการส่งออก (ถ้ามี)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ข้อมูลของผลิตภัณฑ์ตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (Product information) คือ เอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษใน ประเภท 3 ซึ่งต้องมีข้อมูลตามหัวข้อต่างๆที่กำหนดไว้มี 2 แบบ ได้แก่ 9.1 Package insert 9.2 Summary of Product Characteristics หรือ Product Data Sheet อาจใช้เอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ตามแบบ 9.1 หรือ 9.2 อย่างไม่อย่างหนึ่งก็ได้			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. แนบหลักฐานที่แสดงการผลิตเพื่อจำหน่ายหรือนำเข้าเพื่อ จำหน่ายซึ่งตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ที่จะขอต่ออายุใน ระหว่างเวลาที่ได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท 3 ฉบับเดิม (กรณีต่ออายุ)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. คำรับรองผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน (Applicant declaration) ได้แก่ 11.1 คำรับรองผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนยาเสพติดให้โทษใน ประเภท 3 (แบบ ร.ร.ยส.) 11.2 หนังสือแจ้งชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 สำหรับส่งออก (กรณีที่มีชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 สำหรับส่งออก) 11.3 คำรับรองในการส่งเอกสารเพิ่มเติมในการศึกษาความ คงสภาพของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 11.4 หนังสือมอบอำนาจ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ C : เอกสารประกอบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ในส่วนข้อมูลทั่วไปและ
ข้อมูลของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (SECTION C: Documents Required for Registration)

ลงนาม.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

สรุปผลการตรวจรับคำขอฯ ครบถ้วน แก้ไข/เพิ่มเติม

ลงนาม.....ผู้ตรวจรับคำขอ
(.....)
วันที่.....

เอกสารอ้างอิงข้อมูลบนเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

1. ข้อความบนเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 มีเอกสารการอ้างอิงรวม.....หน้า ตามที่แนบมาหลังแบบ ขยส. AR ซึ่งมีรายละเอียดการอ้างอิงตามตารางที่แนบมา
2. ชื่อเอกสารอ้างอิงได้แก่
 - 2.1 เอกสารอ้างอิงที่ 1 คือ.....
 - 2.2 เอกสารอ้างอิงที่ 2 คือ.....
 - 2.3 เอกสารอ้างอิงที่ 3 คือ.....
 - 2.4 เอกสารอ้างอิงที่ 4 คือ.....
 - 2.5 เอกสารอ้างอิงที่ 5 คือ.....
 - 2.6 เอกสารอ้างอิงที่ 6 คือ.....
 - 2.7 เอกสารอ้างอิงที่ 7 คือ.....
 - 2.8 เอกสารอ้างอิงที่ 8 คือ.....
 - 2.9 เอกสารอ้างอิงที่ 9 คือ.....
 - 2.10 เอกสารอ้างอิงที่ 10 คือ.....

รายละเอียดการอ้างอิงข้อมูลในเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 แบบ Package Insert

มี	ไม่มี	หัวข้อในเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษใน ประเภท 3	เอกสารอ้างอิงที่ /หน้าของเอกสารอ้างอิง
		1. Pharmacodynamics/ Pharmacokinetics	
		2. Indication	
		3. Recommended Dose	
		4. Mode of Administration	
		5. Contraindication	
		6. Warnings and Precautions	
		7. Interactions With Other Medicaments	
		8. Pregnancy and Lactation	
		9. Undesirable Effects	
		10. Overdose and treatment	
		11. Storage Condition	

รายละเอียดการอ้างอิงข้อมูลในเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3
แบบ Summary of Product Characteristics

มี	ไม่มี	หัวข้อในเอกสารกำกับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3	เอกสารอ้างอิงที่ / หน้าของเอกสารอ้างอิง
		1. Clinical Particulars 1.1 Therapeutic indications	
		1.2 Posology and method of administration	
		1.3 Contraindications	
		1.4 Special warning and precautions for use	
		1.5 Interaction with other medicinal Products and other forms of Interactions	
		1.6 Pregnancy and lactation	
		1.7 Effects on ability to drive and use machine	
		1.8 Undesirable effects	
		1.9 Overdose	
		2. Pharmacological Properties 2.1 Pharmacodynamic Properties	
		2.2 Pharmacokinetic Properties	
		2.3 Preclinical safety Data	

คำรับรองผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

ชื่อสถานที่ ผลิต นำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท 3

ผู้ดำเนินกิจการ.....

ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ชื่อ.....เลขรับที่.....

1. ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 พร้อมด้วยหลักฐานครบถ้วน รวม 4 ชุด
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารการควบคุมคุณภาพที่นำมาขึ้นขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 นี้ ได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องจากฝ่ายควบคุมคุณภาพแล้ว (กรณีผลิตหรือแบ่งบรรจุ)
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารการควบคุมคุณภาพที่นำมาขึ้นขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ถูกต้องตามมาตรฐานของผู้ผลิต (กรณีนำเข้า)
4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า วิธีการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ดังกล่าว สามารถควบคุมคุณภาพมาตรฐานได้จริง หากปรากฏว่าวิธีการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานดังกล่าว ไม่สามารถควบคุมคุณภาพมาตรฐานได้ ข้าพเจ้าจะรีบดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายใน 60 วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะส่งข้อมูลการศึกษาความคงสภาพระยะยาวในสภาวะที่ระบุไว้บนฉลากของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 นี้ เพื่อสนับสนุนการกำหนดอายุการใช้ของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ตามที่ได้รับอนุมัติอายุชั่วคราวไว้

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามคำรับรองที่ให้ไว้ทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามไม่ว่ากรณีใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ยกเลิกคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 หรือทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ที่ได้รับขึ้นทะเบียนแล้วของคำขอขึ้นทะเบียนตำรับดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ผู้รับอนุญาต (ผู้ให้คำรับรอง)

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อเภสัชกรฝ่ายควบคุมคุณภาพ (กรณีผลิตภายในประเทศ)

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อพยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อพยาน

(.....) (ตัวบรรจง)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำรับรองในการส่งเอกสารเพิ่มเติมในการศึกษาความคงสภาพของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะส่งมอบข้อมูลการศึกษาความคงสภาพระยะยาวในสภาวะที่ระบุไว้ตามที่ขอขึ้นทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ชื่อ.....เลขรับที่.....ของบริษัทฯ / ห้างฯ

เพื่อสนับสนุนการกำหนดอายุการใช้ตามที่ขออนุมัติไว้ และภายหลังจากได้ทะเบียนตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 แล้ว หากพบว่ามึ่รุ่นหนึ่งรุ่นใดไม่เข้ามาตรฐานตามกำหนด อันเนื่องมาจากความไม่คงสภาพของตัวยาตามที่สภาวะที่ระบุไว้ ผู้ผลิตจะต้องเรียกเก็บยาคืนจากท้องตลาด และรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต
(.....) (ตัวบรรจง)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
(.....) (ตัวบรรจง)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ 2 หลักฐานแสดงคุณภาพของตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3
(PART II: Quality)

1. ชื่อ.....เลขรับที่.....
 กลุ่มยา () ANALGESIC () ANTITUSSIVE () ANTIPERISTALTIC
 () OTHER (โปรดระบุกลุ่มยา)

2. รายการเอกสารที่ยื่น

SECTION A: สารบัญ (Table of Contents)

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
SECTION B : บทสรุปโดยรวมด้านคุณภาพ (Quality Overall Summary)				
S. วัตถุอันตรายสำคัญ (Drug Substance)				
S1 ข้อมูลทั่วไป (General Information)				
1.1 ชื่อ (Nomenclature)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 โครงสร้าง (Structure)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 คุณสมบัติทั่วไป (General Properties)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2 การผลิต (Manufacture)				
2.1 ผู้ผลิต (อาจมีมากกว่าหนึ่ง) (Manufacturer (s))			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3 การตรวจลักษณะเฉพาะ (Characterization)				
3.1 การแสดงโครงสร้างและลักษณะเฉพาะอื่นๆ (Elucidation of Structure and Other Characteristics)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 สารเจือปน (Impurities)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4 การควบคุมวัตถุอันตรายสำคัญ (Control of Drug Substance)				
4.1 ข้อกำหนดมาตรฐาน (Specification) และหนังสือรับรองการวิเคราะห์ (Certificate of Analysis)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 วิธีการวิเคราะห์ (Analytical Procedures)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 การตรวจสอบความถูกต้องของวิธีการวิเคราะห์ (Validation of Analytical Procedures)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5 สารมาตรฐานหรือวัสดุมาตรฐาน (Reference Standards or Materials)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
S7 ความคงสภาพ (Stability)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. ผลิตภัณฑ์ยา (Drug Product)				
P1 ลักษณะยาและส่วนประกอบ (Description and Composition)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P2 การพัฒนาทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Development)				
2.2 ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยา (Components of the Drug Product)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Finished Product)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 ระบบปิดของภาชนะบรรจุ (Container Closure System)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 คุณสมบัติทางจุลชีววิทยา (Microbiological Attributes)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 ความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์ (Compatibility)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P3 การผลิต (Manufacture)				
3.1 สูตรยาต่อรุ่นการผลิต (Batch Formula)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 กระบวนการผลิต และวิธีการควบคุมกระบวนการผลิต (Manufacturing Process and Process Control)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 การควบคุมขั้นตอนการผลิตที่สำคัญและสารมัธยันตร์ (Control of Critical Steps and Intermediates)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 การตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการผลิตและ/หรือ การประเมินผล (Process Validation and/or Evaluation)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P4 การควบคุมสารปรุงแต่ง (Control of excipients)				
4.1 ข้อกำหนดมาตรฐาน (Specifications)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 วิธีการวิเคราะห์ (Analytical Procedures)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 สารปรุงแต่งที่มีแหล่งกำเนิดจากมนุษย์หรือสัตว์ (Excipients of Human or Animal Origin)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
P5 การควบคุมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Control of Finished Product) 5.1 ข้อกำหนดมาตรฐาน (Specification) และหนังสือรับรองการวิเคราะห์ (Certificate of Analysis) 5.2 วิธีการวิเคราะห์ (Analytical Procedures) 5.3 การตรวจสอบความถูกต้องของวิธีการวิเคราะห์ (Validation of Analytical Procedures) 5.4 การวิเคราะห์รุ่นการผลิต (Batch analyses) 5.5 การตรวจลักษณะเฉพาะของสารเจือปน (Characterization of Impurities) 5.6 การชี้แจงเหตุผลของข้อกำหนดเฉพาะ (Justification of Specification)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P6 สารมาตรฐานหรือวัสดุมาตรฐาน (Reference Standards or Materials)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P7 ระบบปิดของภาชนะบรรจุ (Container Closure system)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P8 ความคงสภาพ (Stability)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P9 หลักฐานความสมมูลของผลิตภัณฑ์ยา (Product Interchangeability Equivalence Evidence)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SECTION C : เนื้อหา (Body of Data)				
S. วัตถุเสพติดสำคัญ (Drug Substance)				
S1 ข้อมูลทั่วไป (General Information) 1.1 ชื่อ (Nomenclature) 1.2 โครงสร้าง (Structure) 1.3 คุณสมบัติทั่วไป (General Properties)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
S2 การผลิต (Manufacture) 2.1 ผู้ผลิต (อาจมีมากกว่าหนึ่ง) (Manufacturer (s))			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3 การตรวจลักษณะเฉพาะ (Characterization) 3.1 แสดงโครงสร้างและลักษณะเฉพาะอื่นๆ (Elucidation of Structure and Characteristic) 3.2 สารเจือปน (Impurities)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
S4 การควบคุมวัตถุอันตรายสำคัญ (Control of Drug Substance) 4.1 ข้อกำหนดมาตรฐาน (Specification) และหนังสือรับรองการวิเคราะห์ (Certificate of Analysis) 4.2 วิธีการวิเคราะห์ (Analytical Procedures) 4.3 การตรวจสอบความถูกต้องของวิธีการวิเคราะห์ (Validation of Analytical Procedures)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5 สารมาตรฐานหรือวัสดุมาตรฐาน (Reference Standards or Materials)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S7 ความคงสภาพ (Stability)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P. ผลิตภัณฑ์ยา (Drug Product)				
P1 ลักษณะและส่วนประกอบ (Description and Composition)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P2 การพัฒนาทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Development) 2.2 ส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยา (Components of the Drug Product) 2.3 ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Finished Product) 2.3.1 การพัฒนาสูตรตำรับ (Formulation Development) 2.3.2 ปริมาณยาที่เกิน (Overages) 2.3.3 คุณสมบัติทางเคมีกายภาพ และทางชีววิทยา (Physicochemical and Biological Properties) 2.5 ระบบปิดของภาชนะบรรจุ (Container Closure System) 2.6 คุณสมบัติทางจุลชีววิทยา (Microbiological Attributes) 2.7 ความเข้ากันได้ของผลิตภัณฑ์ (Compatibility)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
P3 การผลิต (Manufacture) 3.1 สูตรยาต่อรุ่นการผลิต (Batch Formula) 3.2 กระบวนการผลิต และการควบคุมกระบวนการผลิต (Manufacturing Process and Process Control) 3.3 การควบคุมขั้นตอนการผลิตที่สำคัญและสารมัธยันตร์ (Control of Critical Steps and Intermediates) 3.4 การตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการผลิตและ/ หรือ การประเมินผล (Process Validation and/or Evaluation)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P4 การควบคุมสารปรุงแต่ง (Control of excipients) 4.1 ข้อกำหนดมาตรฐาน (Specifications) 4.2 วิธีการวิเคราะห์ (Analytical Procedures) 4.3 สารปรุงแต่งที่มีแหล่งกำเนิดจากมนุษย์หรือสัตว์ (Excipients of Human or Animal Origin)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P5 การควบคุมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Control of Finished Product) 5.1 ข้อกำหนดเฉพาะ (Specification) และหนังสือรับรอง การวิเคราะห์ (Certificate of Analysis) 5.2 วิธีการวิเคราะห์ (Analytical Procedures) 5.3 การตรวจสอบความถูกต้องของวิธีการวิเคราะห์ (Validation of Analytical Procedures) 5.4 การวิเคราะห์รุ่นการผลิต (Batch analyses) 5.5 การตรวจลักษณะเฉพาะของสารเจือปน (Characterization of Impurities) 5.6 การชี้แจงเหตุผลของข้อกำหนดเฉพาะ (Justification of Specification)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P6 สารมาตรฐานหรือวัสดุมาตรฐาน (Reference Standards or Materials)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P7 ระบบปิดของภาชนะบรรจุ (Container Closure system)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการเอกสาร	แฟ้มที่	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
			มี	ไม่มี
P8 ความคงสภาพของผลิตภัณฑ์ (Stability) - บทสรุปด้านความคงสภาพ (Stability Summary and Conclusion) - วิธีการศึกษาความคงสภาพและคำรับรองในการศึกษาความคงสภาพหลังจากยาได้รับอนุมัติให้จำหน่าย (Post- approval stability protocol and stability commitment) - ข้อมูลความคงสภาพ (Stability data)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P9 หลักฐานความสมมูลของผลิตภัณฑ์ยา (Product Interchangeability Equivalence Evidence)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ตอนที่ D : เอกสารอ้างอิงที่สำคัญ (ถ้ามี) (SECTION D : Key Literature Reference, if applicable)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หมายเหตุ : S6 ระบบปิดของภาชนะบรรจุ (Container Closure System)

P2 การพัฒนาทางเภสัชกรรม (Pharmaceutical Development)

2.1 ข้อมูลของการศึกษาพัฒนา (Information on Development Studies)

2.4 การพัฒนากระบวนการผลิต (Manufacturing Process Development)

ใช้เฉพาะกรณีตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (ยาใหม่)

ลงนาม.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

สรุปผลการตรวจรับคำขอฯ ครบถ้วน แก้ไข/เพิ่มเติม

.....

ลงนาม.....ผู้ตรวจรับคำขอ

(.....)

วันที่.....

เลขรับ.....

วันที่.....

รายงานการศึกษาชีวสมมูล

ชื่อบริษัทผู้ยื่นขอหนังสือรับรอง.....

ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอพิจารณารายงานการศึกษาชีวสมมูล Immediate release Modified release products

ชื่อตัวยาสำคัญ.....ขนาด.....รูปแบบ.....

ชื่อ/ที่อยู่ ผู้ผลิต

ได้ยื่นต้นฉบับรายงานการศึกษาชีวสมมูล จำนวน 3 ชุด

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
1	เอกสารนำ (TITLE/COVER PAGE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1	Compliance Statement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	สรุปย่อการศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	สารบัญญ (TABLE OF CONTENTS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	คำย่อ และนิยามศัพท์ (ABBREVIATIONS AND DEFINITION OF TERMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (Ethics)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1	Independent Ethics Committee (IEC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Ethical Conduct of the Study	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Subject Information and consent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	ชื่อผู้วิจัย และสถาบันที่ทำการศึกษา (Investigators and study administrative structure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.1	Clinical Unit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Clinical Laboratory	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	Bioanalytical Unit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4	Pharmacokinetic & Biostatistical Unit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	บทนำ (INTRODUCTION)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
8	วัตถุประสงค์ (OBJECTIVES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	แผนการศึกษา (INVESTIGATIONAL PLAN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.1	รูปแบบการศึกษา (Overall study design and plan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.2	Discussion of study design, including the choice of control groups (if applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.3	Selection of study population	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Inclusion criteria 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Exclusion criteria 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Withdrawal criteria 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4	Treatments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ผลิตภัณฑ์ยาทดสอบ (Test Product Information) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ผลิตภัณฑ์ยาอ้างอิง (Reference Product Information) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Number of subjects 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Randomization 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Selection of doses in the study 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Drug administration 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Sampling schedule 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Prior and concomitant therapy 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	Pharmacokinetic and Safety variables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Pharmacokinetic and safety measurement assessed 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Primary efficacy variable(s) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
	<ul style="list-style-type: none"> • Drug concentration measurements 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.6	Data quality assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.7	Statistical method planed in the protocol and determination of sample size	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Statistical and analytical plans 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Determination of sample size 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.8	Changes in the conduct or the study or planed analyses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Study subjects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.1	Disposition of subjects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2	Protocol deviations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Sampling deviations 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Plasma samples storage condition 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Concomitant medications 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Pharmacokinetic and Statistical evaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.1	Demographic and other baseline characteristics (if applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2	Pharmacokinetic results and tabulations of individual subject data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Pharmacokinetic and statistical analysis 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Statistical issues 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Handing of dropout or missing data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
	<ul style="list-style-type: none"> • Tabulation of individual response data 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Pharmacokinetic and statistical conclusions 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Safety evaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.1	Extent of exposure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.2	Adverse events	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Brief summary of adverse events 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Display of adverse events 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Analysis of adverse events 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Listing of adverse events by subject 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.3	Deaths, Other serious adverse events, and other significant adverse events	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.4	Clinical Laboratory evaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Listing of individual laboratory measurements by subject and each abnormal laboratory value 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluation of each laboratory parameter (if any) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.5	Vital signs, physical finding and other observations related to safety (if applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.6	Safety conclusions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Discussion and overall conclusions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.1	Plasma concentration profile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.2	Pharmacokinetic parameters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.3	Statistical evaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
14	Tables, Figure and graphs referred to but not included in the text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	เอกสารอ้างอิง (REFERENCES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	ภาคผนวก (APPENDICES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.1	Study Information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Protocol and protocol amendment along with all appendices and IEC approval Letter 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Sample case report form 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> List of IEC members and sample subject consent form 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> CVs of investigators and other important participants in the study 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Signature of principal investigator and investigator's declaration 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Listing of subjects receiving test and reference products, drug accountability records and receipt information 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Randomization schedule and codes 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Quality assurance statement 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Statistical report 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.2	Subject data listing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Discontinued subjects 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Protocol deviations 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
	<ul style="list-style-type: none"> Concomitant medication 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Subject characteristics table and table of summary demographics 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Sampling deviation 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Individual efficacy response data 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> Adverse event listing 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> - Listing of individual laboratory measurement by subject 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.3	Case report forms (CRFs) <ul style="list-style-type: none"> - CRFs of deaths, other serious events and withdrawal for adverse events 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.4	Individual subject data listing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.5	Bioanalytical study report	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.6	Bioanalytical validation report	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.7	Representative subjects' chromatogram	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.8	Finished Product (FP) Specification and Certificate of Analysis (CoA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.9	รายงานเปรียบเทียบกราฟการละลายระหว่างยาทดสอบกับยาดั้งแบบ (Comparative Dissolution Profile Report) (if applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.10	หลักฐานแสดงการรับรองมาตรฐานของสถานที่การศึกษาวิจัยทางคลินิก (Certificate of Clinical facility) และห้องปฏิบัติการที่ตรวจวิเคราะห์ผลทางคลินิก (Clinical laboratory) และตรวจวิเคราะห์ระดับยา (Analytical laboratory) (if any)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	รายการเอกสาร	หน้า	ผลการตรวจรับคำขอฯ (สำหรับผู้ตรวจรับคำขอฯ)	
			มี	ไม่มี
16.11	หนังสือรับรองพร้อมการลงนามจาก ผู้เสนอรายงานวิจัย หรือ Sponsor เพื่อยืนยันว่าผลิตภัณฑ์ยาทดสอบ เหมือนกับผลิตภัณฑ์ที่จะผลิตเพื่อจำหน่ายในท้องตลาด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ลงนามผู้ยื่นคำขอ
(.....) (ตัวบรรจง)
วันที่.....

สรุปผลการตรวจรับคำขอฯ ครบถ้วน แก้ไข/เพิ่มเติม

.....

ลงนามผู้ตรวจรับคำขอ
(.....)
วันที่.....

Model Certificate of a Pharmaceutical Product

Certificate of a Pharmaceutical Product¹

This certificate conforms to the format recommended by the World Health Organization
(*general instructions and explanatory notes attached*).

Certificate No : _____

Exporting (certifying) country : _____

Importing (requesting) country : _____

1. Name and dosage form of product :

1.1 Active ingredient(s)² and amount(s)³ per unit dose :

For complete composition including excipients, see attached.⁴

1.2 Is this product licensed to be placed on the market for use in the exporting country?⁵

Yes No

1.3 Is this product actually on the market in the exporting country?

Yes No unknown

If the answer to 1.2 is yes, continue with section 2A and omit section 2B.

If the answer to 1.2 is no, omit section 2A and continue with section 2B.⁶

2A.1 Number of product license⁷ and date of issue :

2A.2 Product-license holder (name and address) :

Name : _____

Address : _____

2A.3 Status of product-license holder :⁸

a b c

2A.3.1 For categories b and c the name and address of the manufacturer producing the dosage form are :⁹

Name : _____

Address : _____

2A.4 Is Summary Basis of Approval appended?¹⁰

Yes No

2A.5 Is the attached, officially approved product information complete and consonant with the license?¹¹ (yes/no/not provided)

Yes No Not provided

2A.6 Applicant for certificate, if different from license holder (name and address) :¹²

Name : _____

Address : _____

2B.1 Applicant for certificate (name and address) :

Name : _____

Address : _____

2B.2 Status of applicant : ⁸

a b c

2B.2.1 For categories b and c the name and address of the manufacturer producing the dosage form are : ⁹

Name : _____

Address : _____

2B.3 Why is marketing authorization lacking?

not required under consideration

not requested refused

2B.4 Remarks : ¹³

3. Does the certifying authority arrange for periodic inspection of the manufacturing plant in which the dosage form is produced? ¹⁴

Yes No N/A

If no or not applicable proceed to question 4.

3.1 Periodicity of routine inspections (years) : _____

3.2 Has the manufacture of this type of dosage form been inspected?

Yes No

3.3 Do the facilities and operations conform to GMP as recommended by the World Health Organization? ¹⁵

Yes No N/A

4. Does the information submitted by the applicant satisfy the certifying authority on all aspects of the manufacture of the product? ¹⁶

If no explain : _____

Address of certifying authority :

Telephone number : _____

Fax number : _____

Name of authorized person :

Signature of authorized person :

Stamp and date :

Explanatory notes

- 1 This certificate, which is in the format recommended by WHO, establishes the status of the pharmaceutical product and of the applicant for the certificate in the exporting country. It is for a single product only since manufacturing arrangements and approved information for different dosage forms and different strengths can vary.
- 2 Use, whenever possible, International Nonproprietary Names (INNs) or national nonproprietary names.
- 3 The formula (complete composition) of the dosage form should be given on the certificate or be appended.
- 4 Details of quantitative composition are preferred, but their provision is subject to the agreement of the product-license holder.
- 5 When applicable, append details of any restriction applied to the sale, distribution or administration of the product that is specified in the product license.
- 6 Sections 2A and 2B are mutually exclusive.
- 7 Indicate, when applicable, if the license is provisional, or the product has not yet been approved.
- 8 Specify whether the person responsible for placing the product on the market :
 - (a) manufactures the dosage form;
 - (b) packages and/or labels a dosage form manufactured by an independent company; or
 - (c) is involved in none of the above.
- 9 This information can be provided only with the consent of the product-license holder or, in the case of non-registered products, the applicant. Non-completion of this section indicates that the party concerned has not agreed to inclusion of this information.

It should be noted that information concerning the site of production is part of the product license. If the production site is changed, the license must be updated or it will cease to be valid.
- 10 This refers to the document, prepared by some national regulatory authorities, that summarizes the technical basis on which the product has been licensed.
- 11 This refers to product information approved by the competent national regulatory authority, such as a Summary of Product Characteristics (SPC).
- 12 In this circumstance, permission for issuing the certificate is required from the product-license holder. This permission must be provided to the authority by the applicant.
- 13 Please indicate the reason that the applicant has provided for not requesting registration :
 - (a) the product has been developed exclusively for the treatment of conditions - particularly tropical diseases - not endemic in the country of export;
 - (b) the product has been reformulated with a view to improving its stability under tropical conditions;
 - (c) the product has been reformulated to exclude excipients not approved for use in pharmaceutical products in the country of import;
 - (d) the product has been reformulated to meet a different maximum dosage limit for an active ingredient;
 - (e) any other reason, please specify.
14. Not applicable means that the manufacture is taking place in a country other than that issuing the product certificate and inspection is conducted under the aegis of the country of manufacture

15. The requirements for good practices in the manufacture and quality control of drugs referred to in the certificate are those included in the thirty-second report of the Expert Committee on Specifications for Pharmaceutical Preparations (WHO Technical Report Series, No. 823, 1992, Annex 1). Recommendations specifically applicable to biological products have been formulated by the WHO Expert Committee on Biological Standardization (WHO Technical Report Series, No. 822, 1992, Annex 1).
16. This section is to be completed when the product-license holder or applicant conforms to status (b) or (c) as described in note 8 above. It is of particular importance when foreign contractors are involved in the manufacture of the product. In these circumstances the applicant should supply the certifying authority with information to identify the contracting parties responsible for each stage of manufacture of the finished dosage form, and the extent and nature of any controls exercised over each of these parties.