

คู่มือประชาชน

การขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ระบบ E-submission)



1. เข้าใช้งานระบบ E-submission อย. ผ่านทางเว็บไซต์

<https://privus.fda.moph.go.th/> หรือ ค้นหาใน Google ว่า **skynet**

กรณีบุคคลธรรมดา - เลือกช่องเมนู **“ประชาชน”**

กรณีนิติบุคคล - เลือกช่องเมนู **“ผู้ประกอบการ”** *ต้องยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ E-submission ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.พัทลุง หลังจากเจ้าหน้าที่เปิดสิทธิ์อนุมัติแล้วจึงเข้าใช้งาน

2. ลงชื่อเข้าใช้งาน

ThaiID - สแกน QR code เพื่อยืนยันตัวตน

Digital ID - กรอกรหัสผู้ใช้ใช้งาน และรหัสผ่าน เพื่อยืนยันตัวตน

3. ลงทะเบียนสถานที่

เลือกเมนู “ผปก.ร้านยารายใหม่” → เลือกจังหวัด → เลือกเมนู “ข้อมูลสถานที่ตั้งลงทะเบียน (ขออนุญาตใหม่)” → กดปุ่ม “ลงทะเบียนสถานที่ตั้ง / สถานที่เก็บใหม่” กรอกข้อมูล และแนบเอกสารให้ครบถ้วน → กดปุ่ม “บันทึกข้อมูลและส่งเรื่อง”

❖ ปรากฏสถานะ **ลงทะเบียนสถานที่แล้ว รอส่งเรื่อง**

กดปุ่ม “ ดูข้อมูล” → ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง กดปุ่ม “ยื่นคำขอ” → ระบุอีเมลล์ และเบอร์โทรติดต่อ กดปุ่ม “บันทึก”

❖ ปรากฏสถานะ **ลงทะเบียนสถานที่แล้ว รอเจ้าหน้าที่อนุมัติ**

***พนักงานเจ้าหน้าที่จะตรวจสอบข้อมูลก่อนอนุมัติสถานที่ เพื่อยื่นคำขออนุญาตต่อไป**

❖ ปรากฏสถานะ **อนุมัติลงทะเบียนสถานที่**

4. ยื่นขออนุญาตและแนบเอกสาร

กดปุ่ม “ กดเพื่อยื่นขออนุญาต” → เมนู “ขออนุญาตสถานที่ด้านยาแห่งใหม่” เลือกประเภทสถานที่ → กดปุ่ม “สร้างคำขอ” → กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน → กดปุ่ม “บันทึก”

❖ ปรากฏสถานะ **รอแนบเอกสาร**

กดปุ่ม “ ดูข้อมูล” → กดปุ่ม “แนบเอกสาร” จะปรากฏหน้าต่างลอยขึ้นมา ให้แนบเอกสารในรูปแบบ PDF และ กดปุ่ม “บันทึก” หลังจากเลือกเอกสารแล้วทั้งหมด ให้ครบทุกแถบหัวข้อ ดังนี้

- เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม
- เอกสารที่ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องเตรียม
- เอกสารอื่น ๆ

→ กดแถบ “ส่งเรื่องพิจารณา” → ระบุอีเมลล์ และเบอร์โทรติดต่อ กดปุ่ม “บันทึก”

❖ ปรากฏสถานะ **ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ**

***พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลเอกสารก่อนอนุมัติ**

❖ ปรากฏสถานะ **รอผู้ประกอบการชำระเงิน**

กดปุ่ม “**กดที่นี่เพื่อชำระเงิน**” → ทำเครื่องหมาย หน้ารายการ **ค่าพิจารณาคำขอ 500 บาท** → กดปุ่ม “ออกไปสั่งชำระตาม ม.44” → กดปุ่ม “พิมพ์ใบสั่งชำระ” หลังจากนั้นให้เปิดแอปฯ ธนาคารเพื่อทำการสแกน QR code จ่ายเงินในใบสั่งชำระ

❖ ปรากฏสถานะ **ชำระค่าใช้จ่ายแล้ว อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่พิจารณา**

***พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินและนัดวัน เวลา ตรวจสอบสถานที่จริง**

❖ ปรากฏสถานะ **ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอและตรวจสอบสถานที่**

Download แบบฟอร์มคำขอ



<https://fdaphatthalung.com/index.php?p=drug>

*ควรเตรียมเอกสารทั้งหมดให้พร้อมก่อน

เข้าใช้งานระบบ E-submission

ค่าธรรมเนียม

- ค่าพิจารณาคำขอ 500 บาท
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน 2,000 บาท
- ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน เฉพาะยาบรรจสุเสีสำหรับสัตว์ 1,000 บาท

ระยะเวลาดำเนินการ

20 วันทำการ

*ไม่นับรวมเวลาแก้ไขเอกสาร หรือรอชำระเงิน

เวลาทำการ

วันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น.



5 ตรวจสอบสถานที่

พนักงานเจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบสถานที่ตามเกณฑ์มาตรฐาน ณ สถานที่ขออนุญาตที่ได้แจ้งไว้

*พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารหลักฐานประกอบผลตรวจสอบสถานที่

❖ ปรากฏสถานะ **อนุมัติ รอชำระค่าธรรมเนียม**

6 ชำระค่าธรรมเนียมและรับใบอนุญาต

กดปุ่ม “กดที่นี่เพื่อชำระเงิน” → ทำเครื่องหมาย หน้ารายการ **ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน 2,000 บาท (สำหรับขยายยาสัตว์ 1,000 บาท)** → กดปุ่ม “ออกไปสั่งซื้อตามกฎกระทรวง” → กดปุ่ม “พิมพ์ใบสั่งซื้อชำระ” หลังจากนั้นให้ เปิดแอปฯ ธนาคารเพื่อทำการสแกน QR code จ่ายเงินในใบสั่งซื้อชำระ

*พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการชำระเงินก่อนอนุมัติใบอนุญาต

❖ ปรากฏสถานะ **อนุมัติ**

เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น เจ้าหน้าที่จะติดต่อให้รับใบอนุญาต ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.พัทลุง

ติดต่อ Line OA พนักงานเจ้าหน้าที่งานยา



@903zdivi



คู่มือการขออนุญาตผ่านระบบ E-Submission

1 เข้าใช้งานระบบ E-submission อย. ผ่านทางเว็บไซต์

https://privus.fda.moph.go.th/ หรือ ค้นหาใน Google ว่า skynet



กรณีบุคคลธรรมดา - เลือกช่องเมนู “ประชาชน”

กรณีนิติบุคคล - เลือกช่องเมนู “ผู้ประกอบการ” *ต้องยื่นเอกสารขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ E-submission ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.พัทลุง หลังจากเจ้าหน้าที่เปิดสิทธิ์อนุมัติแล้วจึงเข้าใช้งาน

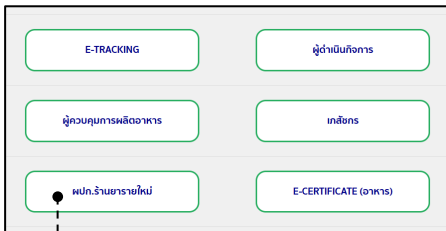
2 ลงชื่อเข้าใช้งาน



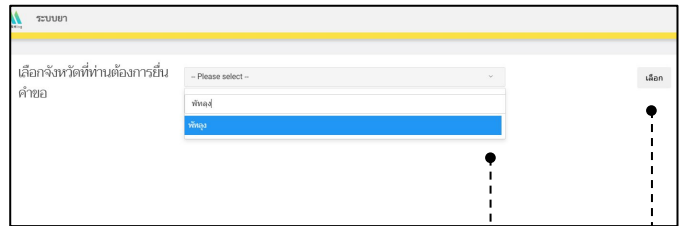
สแกน QR code เพื่อลงชื่อเข้าใช้งาน
*ต้องติดตั้งแอปฯ ThaiID และทำการยืนยันตัวตนก่อนการใช้งาน

หากยังไม่บัญชี Digital ID ให้ทำการสมัครโดยกดปุ่ม “ลงทะเบียน” จากนั้นกรอกข้อมูลและยืนยันตัวตนตามขั้นตอน

3 ลงทะเบียนสถานที่

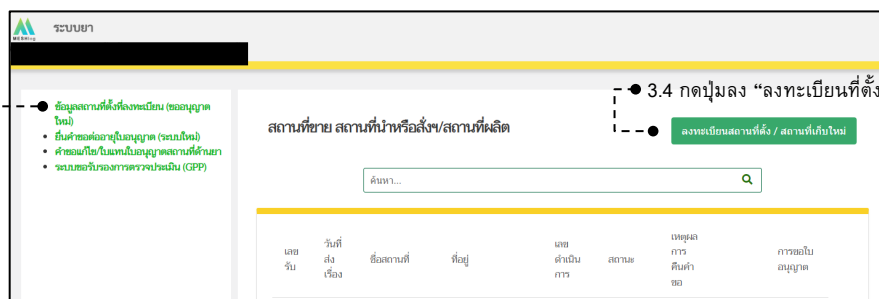


3.1 เลือกเมนู “ฝาก.ร้านขายยาใหม่”



3.2 เลือกจังหวัด

3.3 เลือกเมนู “ข้อมูลสถานที่ตั้งลงทะเบียน (ขออนุญาตใหม่)”



3.4 กดปุ่มลง “ลงทะเบียนสถานที่ตั้ง / สถานที่เก็บใหม่”



3.5 กรอกข้อมูลและแนบเอกสาร (สร้างคำขอ)

ระบบยา

ประเภทสถานที่

เลือก “สถานที่ตั้ง”

ที่ตั้ง สถานที่เก็บ

กรณีสถานที่เก็บยาแยกออกจากที่ตั้งหลักของร้าน ให้ลงทะเบียนสถานที่เก็บเพิ่มในระบบอีกหนึ่งสถานที่ โดย

กดเพื่อดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล

*กรณีมีรหัสประจำบ้านมากกว่า 1 ให้กรอกข้อมูลอื่นๆ ด้วยตนเอง

ชื่อสถานที่ (ภาษาไทย)*	ระบุชื่อสถานที่ภาษาไทย
ชื่อสถานที่ (ภาษาอังกฤษ)	
รหัสประจำบ้าน*	<input type="text"/>
เลขที่*	พิมพ์ “เลขที่บ้าน” กรณีมีเลขที่บ้านมากกว่า 1 ให้ระบุรวมทั้งหมดโดยใช้เครื่องหมาย - หรือ ,
อาคาร/ตึก	* กรุณากรอกคำว่า ‘อาคาร’ เช่น อาคาร 1
ชั้น	กรณีมีที่ตั้งในอาคาร/ห้างสรรพสินค้า กรุณาระบุชั้น/เลขที่ห้อง
ห้อง	*กรุณากรอกคำว่า ‘ห้อง’ เช่น ห้อง 241
หมู่	พิมพ์ “เลขที่หมู่” (ถ้าไม่มีให้พิมพ์ -)
ซอย	พิมพ์ชื่อ “ซอย” (ถ้าไม่มีให้พิมพ์ -)
ถนน	พิมพ์ชื่อ “ถนน” (ถ้าไม่มีให้พิมพ์ -)
จังหวัด*	-- Please select --
เขต/อำเภอ*	-- Please select --
แขวง/ตำบล*	-- Please select --
รหัสไปรษณีย์*	
โทรศัพท์*	พิมพ์ “เบอร์โทรศัพท์” (ถ้าไม่มีให้พิมพ์ -) ตัวอย่าง 0828181954
โทรศัพท์มือถือ	พิมพ์ “เบอร์โทรศัพท์” (ถ้าไม่มีให้พิมพ์ -) ตัวอย่าง 0828181954
โทรสาร	
latitude(ถ้าไม่มีใส่ 00)*	พิมพ์ “เลขละติจูด” ตัวอย่าง 14.123456
longitude(ถ้าไม่มีใส่ 00)*	พิมพ์ “เลขลองจิจูด” ตัวอย่าง 100.123456

รายการเอกสารไฟล์แนบ (Attachments)

ไฟล์ PDF เท่านั้น ขนาดไม่เกิน 50 MB.

กรุณาแนบลำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ตั้งร้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

*

พิมพ์ “ชื่อสถานที่” -ทะเบียนบ้าน ตัวอย่าง ร้านยาทดสอบ-ทะเบียนบ้าน

* โปรดระบุชื่อไฟล์

Choose File

No file chosen

ชื่อไฟล์ (File Name)

ลบ (Delete)

กดแนบ “ไฟล์สแกนสำเนาทะเบียนบ้าน” (pdf เท่านั้น)

เพิ่มเอกสารแนบ (Attach files)

บันทึกข้อมูลและส่งเรื่อง
ย้อนกลับ

กดปุ่ม “บันทึกข้อมูลและส่งเรื่อง”

❖ ปรากฏสถานะ ลงทะเบียนสถานที่แล้ว รอส่งเรื่อง



3.6 ยื่นคำขอพิจารณาสถานที่

สถานที่ขาย สถานที่นำหรือส่ง/สถานที่ผลิต

ลงทะเบียนสถานที่ตั้ง / สถานที่เก็บใบ

ค้นหา...

เลขรับ	วันที่ส่งเรื่อง	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขดำเนินการ	สถานะ	เหตุผลการคืนค่าขอ	การตอบอนุญาต
		สงข นา(เขตถนน)	บ้านเลขที่ 264/2 ถนนรามเสวรี ตำบลอนุชาสวรรค์ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000		อนุมัติลงทะเบียนสถานที่		<input checked="" type="checkbox"/> กดเพื่อเริ่มขออนุญาต
		บจก สงขลา	บ้านเลขที่ 264/2 ถนนรามเสวรี ตำบลอนุชาสวรรค์ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000	670001795	ลงทะเบียนสถานที่แล้ว รอการส่งเรื่อง		<input type="checkbox"/> ดูข้อมูล

กดปุ่ม “ดูข้อมูล”

ชื่อไฟล์ (File Name)

01443 ขอเชิญเครือข่ายศูนย์แจ้งเตือนภัยประจ.pdf

ตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง กดปุ่ม “ยื่นคำขอ”

ไประบุ E-Mail / Telephone ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

E-Mail: fdaphatthalung@gmail.com *** Example@hotmail

Telephone one: 0828181954

ระบุอีเมลล์ และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ กดปุ่ม “บันทึก”

❖ ปรากฏสถานะ ลงทะเบียนสถานที่แล้ว รอเจ้าหน้าที่อนุมัติ

*พนักงานเจ้าหน้าที่จะตรวจสอบข้อมูลก่อนอนุมัติสถานที่ เพื่อใช้ยื่นคำขออนุญาตต่อไป

❖ ปรากฏสถานะ อนุมัติลงทะเบียนสถานที่

4 ยื่นขออนุญาตและแนบเอกสาร

สถานที่ขาย สถานที่นำหรือส่ง/สถานที่ผลิต

ลงทะเบียนสถานที่ตั้ง / สถานที่เก็บใบ

ค้นหา...

เลขรับ	วันที่ส่งเรื่อง	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขดำเนินการ	สถานะ	เหตุผลการคืนค่าขอ	การตอบใบอนุญาต
	12 ก.ค. 2567	บจก สงขลา	บ้านเลขที่ 264/2 ถนนรามเสวรี ตำบลอนุชาสวรรค์ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000	670001795	อนุมัติลงทะเบียนสถานที่		<input checked="" type="checkbox"/> กดเพื่อเริ่มขออนุญาต
		สงข นา(เขตถนน)	บ้านเลขที่ 264/2 ถนนรามเสวรี ตำบลอนุชาสวรรค์ อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000		อนุมัติลงทะเบียนสถานที่		<input checked="" type="checkbox"/> กดเพื่อเริ่มขออนุญาต

4.1 กดปุ่ม “กดเพื่อยื่นขออนุญาต”

4.2 เลือกประเภทสถานที่ (ขย.1, ขย.3, ...)

ระบบฯ

ใบอนุญาต (ขย1)

ค้นหา...

กดที่นี่เพื่อส่งคำขอ

4.3 กดปุ่ม “สร้างคำขอ”



4.3 กรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม

รายละเอียดข้อมูลสถานที่ตั้ง

ประเภทใบอนุญาต : ชายาแม่ปัจจุบัน

ชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล) :

เลขประจำตัวประชาชน / ทะเบียนนิติบุคคล / บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ :

ณ สถานที่ชื่อ :

เลขรหัสประจำบ้านของสถานที่ :

อยู่เลขที่ :

โทรศัพท์/มือถือ :

E-mail :

ข้อมูลภูมิศาสตร์ : ละติจูด ลองจิจูด

ระบุผู้ได้รับการแต่งตั้งเป็นผู้ดำเนินการ

กดปุ่ม "ค้นหาผู้ดำเนินการ" ระบบจะดึงข้อมูลอายุ ที่อยู่มาให้ *หากไม่พบข้อมูลกรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่

ชื่อ :

เลขประจำตัวประชาชน : อายุ : สัญชาติ :

อยู่เลขที่ :

โทรศัพท์/มือถือ :

E-mail :

ระบุลักษณะการประกอบการขายยา
 ขายปลีก
 ขายส่ง
 ปริญญาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย(เฉพาะขายปลีกเท่านั้น)

ระบุสถานที่เก็บยา

! *หากไม่มีสถานที่เก็บ ให้เลือก "ไม่มีสถานที่เก็บ" กดปุ่ม "เพิ่ม"

ณ สถานที่ชื่อเก็บ :

เลขรหัสประจำบ้าน สถานที่เก็บ :

อยู่เลขที่ :

โทรศัพท์ :

โทรศัพท์มือถือ :

ลำดับ	ชื่อสถานที่เก็บ	ที่อยู่	<input checked="" type="checkbox"/> ลบที่เก็บ
1	ไม่มีสถานที่เก็บ	-	

ระบุผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

กดปุ่ม "ตรวจสอบข้อมูล"

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

โดยมีเภสัชกรขึ้น : ชื่อ :

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรมเลขที่ : กดปุ่ม "เพิ่ม"

ลำดับ	เภสัชกรขึ้น	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่	<input checked="" type="checkbox"/> ลบข้อมูล
1	หนึ่ง	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	

ระบุเวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) :

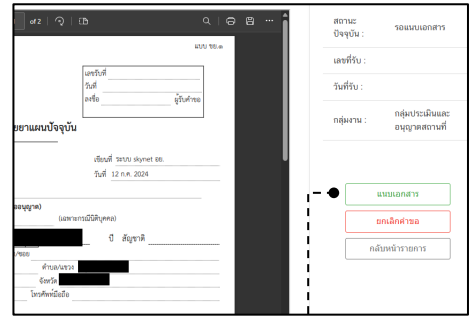
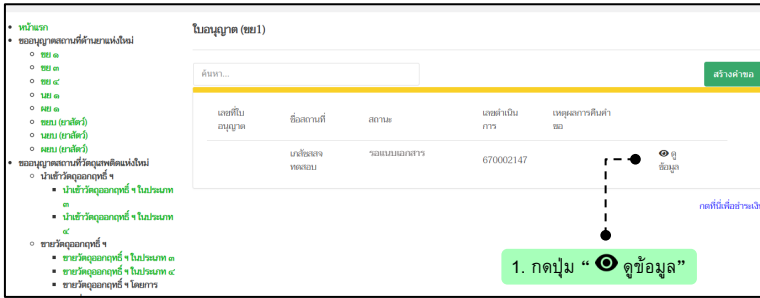
(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต

กดปุ่ม "บันทึก"

❖ ปรากฏสถานะ รอแนบเอกสาร



4.4 แนบเอกสาร



- 5. เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม
- 6. เอกสารที่มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องเตรียม
- 7. เอกสารอื่นๆ

8. ส่งเรื่องพิจารณา

เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม ไฟล์ PDF เท่านั้น ขนาดไม่เกิน 50 MB.

1. เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม (บุคคลธรรมดา)

	เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม	ไฟล์ PDF	
<input type="checkbox"/>	1.1 แบบคำขอเปลี่ยนผู้รับอนุญาต	Choose File 01443 ขอ.เช.อนกยประขญ.pdf	เปิดไฟล์แนบ <input type="button" value="บันทึก"/>
<input type="checkbox"/>	1.4 ใบอนุญาต (ฉบับจริงที่ต่ออายุปีล่าสุด)	Choose File บันทึกตรวจสอบสถานที่ขายยา.pdf	เปิดไฟล์แนบ <input type="button" value="บันทึก"/>
<input type="checkbox"/>	1.5 แบบคำขออนุญาตตามประเภทกรณีเปลี่ยนผู้รับอนุญาตเจ้าของใหม่เป็นผู้ขออนุญาต (เปลี่ยนผู้รับอนุญาต สิ่งที่ต้องการเปลี่ยนแปลง ให้แจ้งในใบคำขออนุญาต : สถานที่เก็บยาอยู่ต่างจังหวัด ต้องยื่นเอกสารทุกรายการทั้งหมด 2 ชุด	Choose File บันทึกตรวจสอบสถานที่ขายยา.pdf	เปิดไฟล์แนบ <input type="button" value="บันทึก"/>

3. เลือกเอกสาร

4. กดปุ่ม "บันทึก"

หลังจากส่งเรื่องพิจารณา จะปรากฏกล่องโต้ตอบระบุอีเมลล์ และเบอร์โทรศัพท์ต่อ

โปรดระบุ E-Mail / Telephone ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

E-Mail *** Example@hotmail.com

Telephone

กดปุ่ม "บันทึก"

❖ ปรากฏสถานะ **ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่รับคำขอ**

*พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลคำขอก่อนอนุมัติ

❖ ปรากฏสถานะ **รอผู้ประกอบการชำระเงิน**



4.5 ชำระเงินค่าพิจารณาคำขอ

ใบอนุญาต (ขอ1)

ค้นหา...

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	สถานะ	เลขสำเนาการ	เลขเอกสารใบคำขอ
...	670002147	...

1. กดปุ่ม “กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”

รายการใบสั่งชำระ/ใบเสร็จ

บ้านเลขที่

2. ทำเครื่องหมาย หน้ารายการ ค่าพิจารณาคำขอ 500 บาท

ค่าคำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ

รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับชำระ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าพิจารณาคำขอและตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ	...	DA-101-2567-670002147	500.0000
รวม			500.00

3. กดปุ่ม “ออกใบสั่งชำระตาม ม.44”

4. กดปุ่ม “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net

ย้อนกลับ

4. กดปุ่ม “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา..... วันที่.....

ชื่อผู้ประกอบการ : นาย ภูริป ศ่างเศียร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

เลขอ้างอิง 1/Ref.1: 670022602025670812

บัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)

เลขอ้างอิง 2/Ref.2: 670201100712000053

บมจ. อ.ไทยพาณิชย์ COMCODE(2768) (XXXX005704) (สาขากระทรวงสาธารณสุข) (10/10) (บุรีรัมย์)

ธนาคารขึ้นที่ให้บริการรับชำระใบ ชำระธนาคาร (Cross Bank Bill payment)* (Bill ID 099400016567601) (จ่ายช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)

(ค่าธรรมเนียม ในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน 5 บาท/ใบสั่งชำระ และค่าธรรมเนียมธนาคาร 20 บาท/ใบสั่งชำระ: TBank)

ยอคนที่ต้องชำระ: 500

QR code

5. เปิดแอปฯ ธนาคารเพื่อทำการสแกน QR code จ่ายเงินในใบสั่งชำระ

❖ ปรากฏสถานะ ชำระค่าใช้จ่ายแล้ว อยู่ระหว่างเจ้าหน้าที่พิจารณา

*พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลการชำระเงินและนัดวัน เวลา ตรวจสอบที่จริง

❖ ปรากฏสถานะ ยื่นคำขอ รอเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอและตรวจสอบสถานที่



5 ตรวจสอบสถานะ

พนักงานเจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบสถานะที่ตามเกณฑ์มาตรฐาน ณ สถานที่ขออนุญาตที่ได้แจ้งไว้

**พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาเอกสารหลักฐานประกอบผลตรวจสอบสถานะที่*

❖ ปรากฏสถานะ **อนุมัติ รอชำระค่าธรรมเนียม**

กรณีเจ้าหน้าที่พบข้อผิดพลาดของเอกสาร หรือเอกสารไม่ครบถ้วน จะปรากฏสถานะ **รายละเอียดชี้แจงแก้ไข**

ใบอนุญาต (ยย1)

จังหวัด...

จังหวัดสงขลา อำเภอ...

เลขที่ใบอนุญาต เลขที่เอกสาร เลขที่ใบอนุญาต เลขที่เอกสารใบขาย

วันที่ วันที่ชำระค่าธรรมเนียม 60000015

รายละเอียด

ให้ผู้ประกอบการ ตรวจสอบข้อมูลการให้แก้ไขคำขอ

รายละเอียดการชี้แจง :

กรุงเทพมหานครมีข้อที่ 1.2 ส่วนวรรคประสม (ผู้ใบอนุญาตเดิม / การการกักขังของกรม 1.1) ซึ่งใบของบางจุดของ

กำหนดระยะเวลา :

2 พ.ค. 2566

*หากเจ้าหน้าที่พบข้อผิดพลาดของเอกสาร หรือเอกสารไม่ครบถ้วน (หากไม่ดำเนินการแก้ไขภายใน 3 วัน (หากไม่ดำเนินการภายใน 3 วัน) ระบบจะคืนคำขออัตโนมัติ)

ติดต่อ (Line Name)

ให้ผู้ประกอบการ กดปุ่ม **“ปรับปรุงข้อมูล”** เพื่อแก้ไขเอกสารเพิ่มเติม

(ผู้ประกอบการจะมีเวลาทำการแก้ไขได้ 3 วันทำการ / กรณี ผู้ประกอบการไม่ได้ทำการแก้ไขภายใน 3 วัน ระบบจะคืนคำขออัตโนมัติ)

ใบอนุญาต (ยย1)

จังหวัด...

จังหวัดสงขลา อำเภอ...

เลขที่ใบอนุญาต เลขที่เอกสาร เลขที่ใบอนุญาต เลขที่เอกสารใบขาย

วันที่ วันที่ชำระค่าธรรมเนียม 60000015

รายละเอียดชี้แจงแก้ไข

ปรับปรุงข้อมูล

ให้ผู้ประกอบการมาดำเนินการแก้ไขตามเจ้าหน้าที่แจ้งแก้ไข โดยให้แนบไฟล์ PDF ตามรายการเอกสารที่ให้ผู้ประกอบการแก้ไข

โดยแนบไฟล์ในส่วนเอกสารเพิ่มเติม เมื่อแนบไฟล์ PDF แล้วให้กด **“ส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่เพิ่มเติม”**

เอกสารผู้ขออนุญาตสงขลา เอกสาร ที่ยื่นเข้าปฏิบัติงานสงขลา เอกสารอื่นๆ เอกสารเพิ่มเติม

เอกสารเพิ่มเติม ไฟล์ PDF เท่านั้น ขนาดไม่เกิน 50 MB.

เอกสารเพิ่มเติม	เลือกไฟล์	เปิดไฟล์แนบ
เอกสารเพิ่มเติม1	20170821071319_6.pdf	เปิดไฟล์แนบ
เอกสารเพิ่มเติม2	Assignment.pdf	เปิดไฟล์แนบ

เพิ่มเอกสารเพิ่ม

ส่งเรื่องให้เจ้าหน้าที่เพิ่มเติม

เมื่อผู้ประกอบการดำเนินการแก้ไขคำขอเรียบร้อยแล้วสถานะจะขึ้นเป็น ผู้ประกอบการส่งเอกสารเพิ่มเติม



6 ชำระค่าธรรมเนียมและรับใบอนุญาต

- ข้อมูลสถานที่ตั้งทะเบียน (ใบอนุญาตใหม่)
- ยื่นคำขอต่ออยู่ในอนุญาต (ระบบใหม่)
- ค่าธรรมเนียมในแบบใบอนุญาตสถานที่ด้านยา
- ระบบขอรับผลการตรวจประเมิน (GPP)

ใบอนุญาต (ขย1)

ค้นหา...

สร้างคำขอ

เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อสถานที่	สถานะ	เลขดำเนินการ	เหตุผลการคืนคำขอ
เบสส์สสจ ทดสอบ		อนุมัติ รอชำระค่าธรรมเนียม	670002147	ดูข้อมูล

1. กดปุ่ม “กดที่นี่เพื่อชำระเงิน”

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

บ้าน

คำคำขอ/คำตรวจประเมิน/คำตรวจสถานประกอบการ

ออกใบส่งชำระตาม ม.44

2. ทำเครื่องหมาย หนี้รายการ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน 2,000 บาท

รวม

ค่าธรรมเนียม

รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับชำระ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบัน (ขย1) และดำเนินการที่ 670002147		4/67	2000.0000
รวม 2,000.00			

ออกใบส่งชำระตามกฎกระทรวง

4. กดปุ่ม “พิมพ์ใบส่งชำระ”

พิมพ์ใบส่งชำระ

Webpay SCB Easy Net

อื่นอีก

หมายเหตุ
พิมพ์ใบส่งชำระ บน Webpay SCB Easy Webpay SCB Easy Net

เงื่อนไข : การเข้า

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัค
3. มีปัญหาการใช้

การบริหารชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์
 อย. เปิดบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ โดยที่ อย. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถจ่ายเงินได้จกขอ ต้องลงทะเบียนพร้อมเพย์ ธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill Payment และช่องทางชำระเงิน

Bank	Mobile Banking	Internet Banking	ATM	CDM	Con
------	----------------	------------------	-----	-----	-----

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลเมือ่ง จังหวัดนนทบุรี 11000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676
บัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อชำระค่าธรรมเนียม)
เลข. 1. ไทยพาณิชย์ COMCODE(0060) (0000004253) (สาขากระทรวงสาธารณสุข) (10/10) (สุวิท)

ธนาคารอื่นที่ให้บริการชำระหนี้ข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill payment) (Bill ID 0994000165676000) (ชำระปลายทางอิเล็กทรอนิกส์)

(ค่าธรรมเนียมเงิน ใบส่งทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน 5 นาทีใบส่งชำระ และค่าธรรมเนียมธนาคารอื่น 20 นาทีใบส่งชำระ TBank)

สาขา..... วันที่.....

ชื่อผู้ชำระเงิน : นาย วุฒิชัย ศ่างคงศรี

เลขอ้างอิง 1/Ref.1: 670022920325670716

เลขอ้างอิง 2/Ref.2: 670101100716000017

ยอดที่ต้องชำระ

ส่งคืนบาทถ้วน

2000

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ผู้รับเงิน

0994000165676000 670022920325670716 670101100716000017 2000000

หมายเหตุ:
ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดและดูใบบริการได้ที่เว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย
ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคารผู้ให้บริการ

5. เปิดแอปฯ ธนาคารเพื่อทำการสแกน QR code จ่ายเงินในใบส่งชำระ

*พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการชำระเงินก่อนอนุมัติใบอนุญาต

❖ ปรากฏสถานะ **อนุมัติ**

เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น เจ้าหน้าที่จะติดต่อให้รับใบอนุญาต ณ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สสจ.พัทลุง

