

เลขรับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ.....

คำขอพิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สารสกัดสมุนไพร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า

อายุ.....ปี สัญชาติ..... เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์..... Email Address.....

มีความประสงค์จะขอให้พิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อ.....

เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/ขาย (เฉพาะกรณีสถานที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว)

ซึ่งมีสถานที่ตั้งอยู่ในเขตจังหวัด (หากยังไม่ก่อสร้างให้ระบุจังหวัดที่คาดว่าจะก่อสร้าง).....

กรณีมีการสกัดดอกและช่อดอกกัญชา/กัญญา มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้สารสกัดที่เป็น (ถ้ามี)

ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาหาร เครื่องสำอาง

ทั้งนี้กระบวนกรสกัดผลิตภัณฑ์ข้างต้นไม่ได้มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นยาแผนปัจจุบัน หรือใช้ผสมเป็นยาแผนปัจจุบัน

ประเภทคำขอพิจารณา

ขอใหม่ ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง ขอยกเลิกแบบแปลนเดิมและขอพิจารณาใหม่

*กรณีขอแก้ไขปรับปรุงโปรดระบุรายละเอียดการขอพิจารณา.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

รายการรูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผลิตในแบบแปลนสถานที่ที่ขอพิจารณา
(ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เกี่ยวข้อง)

	ยาแผนไทย/ ยาตามองค์ความรู้ การแพทย์ทางเลือก	ยาพัฒนาจาก สมุนไพร	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสุขภาพ
กลุ่มยาปราศจากเชื้อ			
1.1 ผลิตโดยเทคนิคปราศจากเชื้อ Aseptically prepared			
1.1.1 รูปแบบของเหลวปริมาณมาก Large volume liquids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 รูปแบบของเหลวปริมาณน้อย Small volume liquids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 รูปแบบไลโอไฟล์ไลซ์ Lyophilisates		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.4 รูปแบบกึ่งแข็ง Semi-solids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.5 รูปแบบของแข็ง Solids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.6 รูปแบบอื่นๆ (ระบุ.....) Others (Please specify.....)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 ผลิตโดยวิธีทำให้ปราศจากเชื้อในขั้นตอนสุดท้าย Terminally sterilised			
1.1.1 รูปแบบของเหลวปริมาณมาก Large volume liquids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.2 รูปแบบของเหลวปริมาณน้อย Small volume liquids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.3 รูปแบบกึ่งแข็ง Semi-solids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.4 รูปแบบของแข็ง Solids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.5 รูปแบบอื่นๆ (ระบุ... ..) Others (Please specify.....)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ยาแผนไทย/ ยาตามองค์ความรู้ การแพทย์ทางเลือก	ยาพัฒนาจาก สมุนไพร	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสุขภาพ
กลุ่มยาทั่วไป			
1. รูปแบบแคปซูลแข็ง Capsules, hard shell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. รูปแบบแคปซูลอ่อน Capsules, soft shell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก Liquids for external use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน Liquids for internal use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. รูปแบบผง Powders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. รูปแบบแกรนูล Granule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. รูปแบบกึ่งแข็ง Semi-solids (Ex. Creams, Ointments, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. รูปแบบยาพ่น Pressurised preparations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. รูปแบบเม็ด Tablets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. รูปแบบยาอม Lozenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. รูปแบบลูกกลอน Pills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. รูปแบบลูกประคบ Herbal compressed balls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. รูปแบบแผ่นแปะผิวหนัง Transdermal patches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. รูปแบบแท่ง Sticks/Sheet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. รูปแบบเหน็บ Suppositories	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. สารผสมล่วงหน้าสำหรับสัตว์ Veterinary premixes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. รูปแบบอื่นๆ (ระบุ... ..) Others (Please specify.. ..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ยาแผนไทย/ ยาตามองค์ความรู้ การแพทย์ทางเลือก	ยาพัฒนาจาก สมุนไพร	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสุขภาพ
แบ่งบรรจุผลิตภัณฑ์เท่านั้น Packaging only			
1. แบ่งบรรจุแบบปฐมภูมิ Primary packaging			
1.1 รูปแบบแคปซูลแข็ง Capsules, hard shell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 รูปแบบแคปซูลอ่อน Capsules, soft shell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายนอก Liquids for external use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 รูปแบบของเหลวสำหรับใช้ภายใน Liquids for internal use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 รูปแบบผง Powders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 รูปแบบแกรนูล Granule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 รูปแบบกึ่งแข็ง Semi-solids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 รูปแบบยาพ่น Pressurised preparations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 รูปแบบเม็ด Tablets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10 รูปแบบยาอม Lozenge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11 รูปแบบลูกกลอน Pills	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12 รูปแบบลูกประคบ Herbal compressed balls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.13 รูปแบบแผ่นแปะผิวหนัง Transdermal patches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14 รูปแบบแท่ง Sticks/Sheet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.15 รูปแบบเหน็บ Suppositories	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.16 สารผสมล่วงหน้าสำหรับสัตว์ Veterinary premixes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.17 รูปแบบอื่นๆ (ระบุ... ..) Others (Please specify.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. แบ่งบรรจุแบบทุติยภูมิ Secondary packaging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ยาแผนไทย/ ยาตามองค์ความรู้ การแพทย์ทางเลือก	ยาพัฒนาจาก สมุนไพร	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสุขภาพ
วัตถุประสงค์ที่มุ่งหมายเป็นส่วนผสมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร			
1. วัตถุประสงค์สมุนไพร			
1.1 ชิ้นส่วนสมุนไพร	<input type="checkbox"/>		
1.2 ผงสมุนไพร	<input type="checkbox"/>		
2. สารสกัดจากสมุนไพร			
2.1 สกัดด้วยน้ำหรือแอลกอฮอล์			
2.1.1 รูปแบบของเหลว Liquids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.2 รูปแบบของแข็ง Solids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.3 รูปแบบผง Powders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.4 รูปแบบไลโอไฟล์ Lyophilisates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 สกัดด้วยตัวทำละลายที่ไม่ใช่น้ำ หรือแอลกอฮอล์			
2.2.1 รูปแบบของเหลว Liquids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.2 รูปแบบของแข็ง Solids		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.3 รูปแบบผง Powders		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.4 รูปแบบไลโอไฟล์ Lyophilisates		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา รายละเอียดตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอ
พิจารณาแบบแปลนสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่แนบมาด้วย

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....) ตัวบรรจง