การต่ออายุ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียน / ใบรับแจ้งรายละเอียด / ใบรับจดแจ้ง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ตอ.) ผ่านระบบ E-submission



Digital ID

	ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ อย.	
บัญชีผู้ใช้งาน :		
ระบุชื่อบัญชีผู่	มู่ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเมส	a
ัสผ่าน :		ลืมรหัสผ่าน
ระบุรหัสผ่าน		٢



🍥 2566 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลติริทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) | 🖹 ข้อกำหนดและเงื่อนไขฯ | 🖹 ความเป็นส่วนตัว | 📞 ดิดด่อเรา

เข้าผ่านทาง URL : https://privus.fda.moph.go.th แล้วเลือกไปที่ผู้ประกอบการ



📄 ระบบพิสูลน์และยินบันด้าดแทรเดิลิทัล 🗆 x 👔 Agreement x +		\sim	_		×
← → C	<u>e</u> r	Ê	☆	•	÷
ligital ID	e				*
ข้อตกลงการใช้บริการพิสูจน์และยืนต้นด้วดนทางดิจิทัล บริการพิสูจน์และยืนฮันด้วดนทางดิจิทัล คือ บริการที่ประชาชนหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐสามารถเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด่าง ๆ ของหน่วยงานภาครัฐ ไม่ว่าจะเป็นระบบบริกา	5		•		
อิเล็กทรอนิกส์ภาครัฐ (e-Service) หรือระบบงานภายในของภาครัฐ (Back Office) แบบรวมศูนย์ (Single Sign-On: SSO) ก็ตาม กล่าวคือ ผู้ใช้งานสามารถลงชื่อเข้าใช้งานระบบ (Log in) เพียงครั้งเดียวผ่านบริการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Digital ID Service) ก็สามารถเข้าใช้งานระบบได้หลาย ๆ ระบบโดยไม่ต้องลงชื่อเข้าใช้งานซ้ำอีก ซึ่งบริการดังกล่าวจะมีการ ดวบคุมและรักษาความปลอดภัยด้วยมาตรการที่เหมาะสม			l		
ซึ่งในข้อตกลงการให้บริการนี้ ให้ "ผู้ไห้บริการ" หมายความถึง สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) "ผู้ไข้บริการ" หมายความถึง ผู้สมัครใช้บริการพิสูจน์และยืนยันด้วตนทางดิจิทัล "บริการ" หมายความถึง บริการพิสูจน์และยืนยันด้วดนทางดิจิทัล			l		
ผู้ให้บริการและผู้ใช้บริการได้ตกลงกันโดยมีข้อความดังต่อไปนี้ 1. ผู้ใช้บริการจะต้องสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านข่องทางต่าง ๆ ที่ผู้ให้บริการกำหนด โดยการสมัครใช้บริการจะใม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งป่วง ทั้งนี้ ผู้ใช้บริการสามารถใช้บริการได้ ทันที่ภายหลังจากสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว 2. ผู้ใช้บริการจะต้องให้ข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์แก่การใช้บริการ หากผู้ให้บริการตรวจพบว่าข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดฯ เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการในข้อมูลส่วนตัวหรือรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการจะให้บริการจะให้เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งป่วง ทั้งนี้ ผู้ใช้บริการสามารถใช้บริการ เกี่ยวข้องกับผู้ใช้บริการไม่ขัดเจน ไม่ถูกต้อง หรือเป็นข้อมูลเท็จ ไม่ว่าผู้ใช้บริการจะให้ข้อมูลนั้นด้วยความสมัตรใจหรือความประมาทเลินเล่อก็ตาม ผู้ให้บริการมีสิทธิที่จะยกเล็กบัญชีข ผู้ใช้บริการโดยมีพักค้องบอกกล่าวล่วงหน้า 3. ในการใช้บริการบางกรณี ผู้ใช้บริการจะต้องทำการยืนยันด้วบุคคลโดยใช้ e-Mail หรือหมายเลขบัตรประจำชัน 13 หลัก ตามที่ผู้ให้บริการก่าหนด 4. ห้ามมิให้แอบอ้างหรือกระทาการใด ๆ อันเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคล โดยการใช้บอมูลของผู้อื่นในการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านข่องทางด่าง ๆ ซึ่งผู้ที่กระหาการฝ่าฝีแต้ง	กี่ อง				
กล่าว ต้องรับโทษตามที่กฎหมายกำหนด 5. ผู้ใช้บริการจะต้องยินยอมให้ผู้ให้บริการใช้ข้อมูลจากการสมัครใช้บริการหรือลงทะเบียนผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการได้ 6. ผ้ให้เรือาราพอึงเข้อมาต้านายา หรือไม้เรือารใช้เป็นกานเรีย โกยาะใช้เป็นการให้บริการไปเป็กเผย ทำให้ใช้ปริการสามารถเข้าถึงบริการได้ ข้าพเจ้าใต้อ่านและยินยอมให้ผูกพันตามเงื่อนไขภายใต้ข้อตกลงการให้บริการนี้ ยินยอม			•	•	

กด ยินยอม



ระบุ เลขประจำตัวประชาชน จากนั้นกด "ถัดไป"

📋 รรมบพิสูงนักสร้อมในสำหรุดการสิริสิต 🗴 🎼 ลดระดังหนูใช้งาน 🗙 +			v – 0 X
← → C 🔒 accounts.egov.go.th/Citizen/Account/RegisterAccount			⊷ ଅ େ ଜ ☆ 🖬 🔮 :
ligital ID			€ ⊕
1. เลือกช่องทางการลงทะเบีย _{เลขประจำดัวประชาชน} XXXXXXXXXXXXXX	น (เลเซอร์โค้ดหลังบัตรประจำตัวปร	ะชาชน)	
ชื่อจริง (ภาษาไทย) (ไม่ต้องระบุศานำหน้าชื่อ)	ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี)	นามสกุล (ภาษาไทย)	
ผลิต	ระบุชื่อกลาง	สมุนไพร	
รัน เดือน 11 - มกราคม -	ປີເຄືອ 2509 -		
ตัวอย่าง เลเซอร์โต้ดหลังบัตรประจำดัวประชาขน	as večine Ince ANES		
รหัสเลเซอร์			
MED-XXXXXXX-XX			
ยกเลิก		< ก่อนหน้า ยืนอันด้วดน	(

ระบุ 1. ชื่อ - นามสกุล

- 2. วัน/เดือน/ปี เกิด
- 3. รหัสหลังบัตรประชาชน

จากนั้นกด "ยืนยันตัวตน"

	[ระบบทัสรมมีแล้วตนมาเสร็จได 🗴 🔢 ตกระบับหมู่ใช้กาน 🗙 +	~ - O X
	← → C 🔒 accounts.egov.go.th/Citizen/Account/RegisterAccount	• • • • • • • • •
	ligital ID	€ ⊕
	ลงทะเบียน One account. All of Services.	
ระบุ		_
1. Username	 กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน 	
2. Password	ชื่อจริง (ภาษาไทย) (ไม่ต้องระบุศานาหน้าชื่อ) ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี) นามสกุล (ภาษาไทย)	
กดยืนยันรหัสผ่านอีกรอบ	ผลิต 📀 - สมุนไพร 📀	
	วันเดือนปีเกิด	
จากบั้บกด "ถัดไป"	มัญขี่ผู้ใช้งาน (Username)	
	ระบุปัญขึญ่ให้งาน	
	รหัสผ่าน (Password) ยืนยันรหัสผ่าน (Password)	
	ระบุรพัสผ่าน 👁 ระบุยืนยันรพัสผ่าน 👁	
	ยกเล็ก (รักอนหน้า อัตโป>	

]_ ระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล ×]_ ลงทะเบียนผู้ใช้งาน × +	∨ – □ X
	\leftarrow \rightarrow C \Rightarrow accounts.egov.go.th/Citizen/Account/RegisterAccount \diamond	• 🗟 Q 🖻 🕁 🗖 🔮 :
	Cigital ID	
ระบุเบอร์โทรศัพท์มือถือ เพื่อข รหัส OTP ทาง SMS จากนั้นกด "ถัดไป"	ວອານາຍ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ ອ	
	🧼 โมรงสารแส © 2566 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) 🖻 ข้อกำหนดและเงื่อนไขา 🖹 ความเป็นส่วนด้ว 🍆 ดิดต่อเรา	
		۲

	📔 รบบที่สูงนัลสยันมันต่าตนตาดให้ล่อ (X 📔 ลอดมบัยนผู้ใช้กาน X +	~ - O X
	← → C accounts.egov.go.th/Citizen/Account/RegisterAccount	• 🗟 Q 순 🖈 🗖 🔮 :
	ligital ID	€ ⊕
	ลงทะเบียน One account. All of Services.	
ระบบจะขึ้นว่ายืนยันเบอร์ โทรศัพท์เรียบร้อยแล้ว	 สิ นยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ 	
จากนั้นกด "ถัดไป"	09XXXXXXX ห่านได้ทำการขึ้นยันเมอร์โทรศัพท์มือถือเรียนร้อยแล้ว	
	ยกเล็ก < ก่อนหน้า ถัดไป >	
		۲

ตรวจสอบข้อมูล จากนั้นกด "ยืนยันข้อมูล"

∎ ←

ระบบพิสูจน์และยินยันด้วดนหางดิจิทัล (🗙	ลงหะเบียนผู้ใช้งาน × +				`	/	_		×
→ C accounts.egov.go.th/	/Citizen/Account/RegisterAccount			0-, Gr	Q	2 1		۲	:
🗟 Digita	II ID			€ (1
	4. ตรวจสอบข้อมูล								
	ข้อมูลส่วนบุคคล								
	ชื่อ-นามสกุล:								
	เลขประจำดัวประชาชน 13 หลัก :	O							
	วันเดือนปีเกิด :								
	เบอร์โทรศัพท์มือถือ :								
	ข้อมูลประเภทผู้ใช้งาน								
	ประเภทผู้ใช้งาน :	บุคคลธรรมดา							
	รูปแบบการพิสูจน์ด้วดน :	เลเชอร์โค้ดหลังบัตรประจำตัวประชาช น							
	ข้อมูลสำหรับเข้าใช้งานระบบ								
	บัญชีผู้ใช้งาน (Username) :								
	รหัสผ่าน (Password) :								
	ยกเลิก		< ก่อนหน้า ยืนยันข้อมูล					۲].

📔 ระบบพิสูจน์และยินยันด้วตนทางดิจิทัล 🗙 📔 ผลการลงทะเบียน 🗙 🕂	У — П X
← → C 🔒 accounts.egov.go.th/Citizen/Account/RegisterResult	🕶 🗟 Q 🖻 🕁 🗖 🔮 🗄
Cigital ID	
ผลการลงทะเบียน ระบบได้ลงทะเบียนข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว กลับหน้าหลัก	เมื่อลงทะเบียนสำเร็จ สามารถกดเข้าสู่ระบบได้
© 2566 ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ 2537 สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) 🖹 ข้อกำหนดและเงื่อนไขฯ 🖹 ความเป็นส่ว	มนตัว 📞 ติดต่อเรา
กรณีมีปัญหาการยืนยันตัวตน ติดต่อ สำนักงานพัฒนาดิจิตัล (องค์กรมหาชน) (สท Email : <u>contact@dga.or.th</u> 0-2612-6060	งร.)

การยื่นหนังสือขอเปิดสิทธิ์ และมอบอำนาจการใช้งาน ระบบ E-submission

การต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียน / ใบรับแจ้งรายละเอียด / ใบรับจดแจ้ง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร



การยื่นหนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งาน ระบบ E-submission

2





ยื่นหนังสือขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบฯ ณ กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาคาร 6 ชั้น 4 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ผ่านทางไปรษณีย์ โดยจ่าหน้าซอง "กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 เบอร์โทร 02-590-7000 ต่อ 71501"

การยื่นหนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งานระบบ E-submission

กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่
ត•មិ៦ ភ្នំនៅ
วนุท

หนังสือ แจ้งความประสงค์ขอใช้งานระบบสารสนเทศ<u>ด้วยตนเอง</u> ของผู้รับใบสำคัญฯ ใบรับจดแจ้ง ใบรับแจ้งรายละเอียด

<u>ันที่ 27 มิถุนายน 2567</u>

เรื่อง ขอเข้าใช้ระบบสารสนเทศ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ระบบการยื่นคำต่ออายุใบสำคัญ/ ใบรับแจ้ง รายละเอียด/ ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

เรียน ผู้อำนวยการกองผลิตภัณฑ์สมุนไพร

โดยหนังสือฉบับนี้ในนามของ ผู้รับใบสำคัญ/ใบรับจดแจ้ง/ใบรับแจ้งรายละเอียด

เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นนิดิบุคคล	(กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้รับอนุญาต)
เป็น 🗖 บุคคลธรรมดา เลขประจำตัวประชาชน ———————————————————————————————————	เป็น 2 มิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 1 - 1 1 1 1 - 1 1 1 1 - 1 1 1 1 - 1 - 1 1 - 1
ที่อยู่ / สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลชที่ <u>1.1</u> อาคาร	
ถนน	าอ/เขตเมืองจังหวัดนนทบุรีรหัสไปรษณีย์11000.
โทรศัพท์ 02-111-1111 โทรสาร -	herbal@gmail.com

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการเข้าใช้ระบบสารสนเทศของสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....ผลิต สมุนไพร.....ผู้รับใบสำคัญ/ใบรับจดแจ้ง/ (.....นวยผลิต สมุนไพร......) ใบรับแจ้งรายละเอียด

กรณี ผู้ดำเนินกิจการ(ดำเนินการด้วยตัวเอง)

หนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งาน ระบบ E – submission การต่ออายุใบสำคัญๆ



**หากผู้รับอนุญาตดำเนินการด้วยตนเอง ไม่ต้องติดอากรแสตมป์

*** ประทับตราบริษัท (ถ้ามี) **

้การยื่นหนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งานระบบ E-submission

ยื่นคำขอต่ออายา หนังสือมอบอำนาจ สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที ลงชื่อ ประวัติ เริ่าจัท สมุนไพร จำกัด วันที่. <u>.</u> 27 มิถุ่นายน 2567 โดยหนังสีออบับนี้ในนามของ ผู้รับใบสำคัญ/ ใบรับจดแจ้ง/ ใบรับแจ้งรายละเอียด บริษัท สมนไพร จำกัด เป็นบุคคลธรรมดา หรือเป็นมิติบุคคล (กรอกเพียงด้านเดียว ที่ตรงตามคุณสมบัติผู้วับอนุญาต) เป็น 🖸 มิติบุคคล ทะเบียนมิติบุคคล เลชที่ เป็น 🗖 บุคคลธรรมดา และประจำตัวประชาชน ้ดยมีส์รับการแต่งตั้งเป็นสัมพบมิติบุคคล ได้เป็นมัดำเนินกิจการ ดามหนังสือ แต่งตั้งผู้แทบบิดีบุคคล ลงวันที่ ชื่อนาย/นาง/นางสาว นายผลิต สมนไพร วันที่บัตรพมดลายุ เลขประจำตัวประชาชน (วันที่บัตรหมดอายุ 1 ก.พ. 2570) ที่อยู่ / สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่......11......อาคาร.. .พ.ศ. 1 ตระการอย บางเขน ตบบ . อำเภอ/เหล_ เมือง____งับก่อ นนทบุรี___ทั่งไประดับ 11000. ..ต่ำบล/แขวง..... 02-111-1111 ...ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์..... herbal@gmail.com เป็นผู้ชื่นคำขอต่ออายุ 🗖 ใบสำคัญ 🗖 ใบรับแจ้งรายละเอียด 🗖 ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร เอ สมนไพร ขอมอบอำนาจให้ นาย/นาง/นางสาว... อายุนี₀.....เป็ อย่บ้านเองที่12.....หม่ที่ .. นนทบรี 1991-02-111-1111 Email herb@gmail.com เมือง สำเภอ/เขต. เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนข้าพเจ้าในกิจการดังต่อไปนี้ ข้อ 1. ชิ้นคำขอต่ออายุในสำคัญ/ ใบวับแจ้งรายจะเอียด/ ใบวับจุดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและชา ทางอินเตอร์เน็ต (E-submission) ตดอดจนดำเนินการอื่นใดที่จำเน็นเกี่ยวกับการขอต่ออายุจนเสร็จการ ข้อ 2. การแก้ไข การขึ้แจง การส่งเอกสารเพิ่มเดิม การชำระค่าธรรมเนียม/ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามที่กฎหมายกำหนด รับรองเอกสาร รับเอาสารคืน วับในสำคัญการขึ้นพะเบียน/ใบวันแจ้งรายจะเอียด/ใบวันจดแจ้ง การขอยกลิกคำขอฯ การอื่นใดที่จำเป็นที่เกี่ยวข้องวันคำขอที่ได้ยื่น ไว้ ตามที่ระบุด้อาล่าวข้างดับจนเสร็จการ และอื่นๆ (==)

สำหรับการขอเปิดสิทธิระบบสารสนเทศได้แก่ผู้รับแอบอำนาจ : กรณีผู้แอบสำนาจเป็นผู้รับใบสำคัญ/ ใบรับสดแจ้ง/ ใบรับแจ้งรายอะเมือด

ดิดอากรแสดมป์ 30 บาท และองชื่อตอานให้ครบถ้วน	ผลิต สมุนไพร
	นายผลิต สมุนไพร
	(คงชื่อ) เอ สมุนไพร
	นายเอ สมุนไพร
	อเสือ) บัสมุนไพร พยาม
	น เอบ สมุนเพว ดี สมาปพร
	นายซี สมุนไพร

กรณี ผู้ดำเนินกิจการ(มอบอำนาจ)

หนังสือขอเปิดสิทธิ์และมอบอำนาจการใช้งาน ระบบ E – submission การต่ออายุใบสำคัญๆ



การยื่นคำขอต่ออายุ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียน / ใบรับแจ้งรายละเอียด / ใบรับจดแจ้ง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ຜ່າนระบบ **E-submission**





กรุณาเลือก	\$		
กรุณาเลือก *โ	เลอกบระเภทก	าารตออายุ	
การขอดออายุเบลาคญการขนทะเบยนผลดภณฑลมุน เพร การขอต่ออายใบรับแจ้งรายละเอียดผลิตภัณฑ์สมนไพร			
การขอต่ออายุใบรับจดแจ้งรายละเอียดผลิตภัณฑ์สมุนไพร			

2

การขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

*โปรดเลือกทะเบียนเพื่อทำรายการต่อ

สำดับ	เลขที่ทะเบียน	ชื่อผลิตภัณฑ์	เลขที่ใบอนุญาต	สถานะทะเบียน	วันที่หมดอายุ	รายละเอียด
1	K 999/99	ทดสอบ4	นสม กท 9999/2567	คงอยู่	13 ตุลาคม 2571	<u>เลือกรายการ</u>
2	G 999/99	ยาน้ำมันสมุนไพร ตราเทส โอนลี่	ผสม กท 9999/2563	คงอยู่	13 ตุลาคม 2571	<u>เลือกรายการ</u>

\$



3

รายละเอียดของผลิตภัณฑ์		
ชื่อภาษาไทย	ยาป้ำมันสมุนไพร ตราเทสโอนลี	
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)	Hebal Oil Testonly Brand	ทะเบียนที่ ผลิตในประเทศไทย
เลขทะเบียนที่	G 999/99	۱ <u>ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>

ข้อมูลผู้ขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนต่ารับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร						
🔿 บุคคลธรรมดา 🖲 นิติบุคคล						
ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล)	TEST	เลขทะเบียนนิติบุคคล	000000000000			
ที่อยู่เลขที่	111/111	หมู่บ้าน/อาคาร				
หมู่ที	อาคารใ	ตรอก/ซอย				
ถนน	•	ดำบล/แขวง	จตุจักร			
อำเภอเขด	বল্বনির	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร			
รหัสไปรษณีย์	10100	โทรสาร	•			
โทรศัพท์	091111111	E-mail				
โดยมี	นายธนโชดิ เมฆวงศ์ตระการ	เป็นผู้แทนนิดิบุคคล หรือผู้มีอ่านาจทำการแทน นิติบุคคล	อายุ 33 ปี			
สัญชาติ	ไทย	เลขบัตรประชาชน	1103700657096			

💿 ผลิตในประเทศ 🔘 นำเข้า

ทะเบียนที่ผลิตในประเทศไทย

ชื่อผู้รับอนุญาดผลิต	บริษัท ทดสอบ จำกัด		
ชื่อผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล)	นาย รนกร หมู่น้อย		
ชื่อสถานที่ผลิด	บริษัท ทดสอบ จำกัด		
ใบอนุญาดผลิตเลขที่	HB 10-1-67-9999	ตัวอย่าง HB 10-1-65-99 *กรณีข้อมูลสถานที่ไม่อัพเดท ให้ท่านกรอกข้อมูลเลขที่ใบ อนุญาตแล้วกดปุ่ม"ค้นหา"เพื่อทำการดึงข้อมูลใหม่.	ค้นหา
อยู่เลขที	69	ดรอก/ชอย	
ถนน	เพชรเกษม	หมู่ที่	•
ตำบล/แขวง	ท่าพระยา	อำเภอ/เขต	ปทุมวัน
จังหวัด	กรุงเทพมหานตร	รหัสไปรษณีย์	10990
โทรศัพท์	•		



รายการเอกสารแนบคำขอต่ออายุใบสำคัญ

1 ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือใบ แทน	Choose file	Browse
2 สำเนาใบอนุญาตผลิต หรือ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร	Choose file	Browse
3 แบบคำขอขึ้นทะเบียนดำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ ทบ.1)	Choose file	Browse
4 ข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำเร็จรูป	Choose file	Browse
5 หนังสือคำรับรองสำหรับผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ใบรับแจ้งรายละเอียด หรือใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับการดำเนินการติดตาม ความปลอดภัยจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร	Choose file	Browse
6 หนังสือแสดงการได้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อ ฉลาก และเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์	Choose file	Browse
7 หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)	Choose file	Browse
8 เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเดิม (ถ้ามี)	Choose file	Browse



1 ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือใบแทน วันชี้ผันระคว วราชรารรา	Choose file	Browse
วนหอพ เหลด : 26/06/256/ ชื่อไฟล์ : ใบสำคัญการขึ้นทะเบียน.pdf สถานะ : แนบไฟล์แล้ว		

 สำเนาใบอนุญาตผลิต หรือ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร วันที่อัพโหลด : 26/06/2567 		Choose file	Browse
ชื่อไฟล์ : ใบอนุญาตการผลิต.pdf สถานะ : แนบไฟล์แล้ว	meshlog.fda.moph.go.th says		
3 แบบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ ท วันที่อัพโหลด : 26/06/2567 ชื่อไฟล์ : แทเศาตอขึ้นพะเบ็ณ odf	กรุณาอัพโหลดไฟล์ให้ครบถ้วน	Choose file	Browse
สถานะ : แนบไฟล์แล้ว	ОК		
4 ข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำเร็จรูป		Choose file	Browse
5 หนังสือคำรับรองสำหรับผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ใบ ผลิดภัณฑ์สมุนไพร	รับแจ้งรายละเอียด หรือใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับการดำเนินการติดตามความปลอดภัยจาก	Choose file	Browse
6 หนังสือแสดงการใด้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อ ร	ฉลาก และเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์	Choose file	Browse
7 หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) วันที่อัพโหลด : 26/06/2567		Choose file	Browse
ชื่อไฟล์ : หนังสือมอบอำนาจ.pdf สถานะ : แนบไฟล์แล้ว			
8 เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเดิม (ถ้ามี)		Choose file	Browse
חרנווז	ของไฟล์ไม่เกิม 4 GB]	Close Sav

ปัญหาการอัพโหลดไฟล์อาจเกิดได้จากทั้งขนาดไฟล์ และความเร็วของ Internet

🔿 ผลิตในประเทศ 💿 นำเข้า		[ทะเบียนที่ผลิตในต่างประเทศ
ชื่อผู้รับอนุญาตนำเข้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด		
ชื่อสถานที่นำเข้า	บริษัท ทดสอบ จำกัด		
กรณีนิติบุคคล ระบุชื่อผู้ดำเนินกิจการ	นาย รนคร หมู่น้อย	ใบอนุญาตผลิตเล	พบที่ HB 10-2-67-9999
	ตัวอย่าง HB 10-1-65-99 *กรณีข้อมูลสถานที่ใม่อัพเดท ให้ท่านกรอกข้อมูลเลขที่ใบอนุญาตแล้ว กดปุ่ม"ค้นหา"เพื่อทำการดึงข้อมูลใหม่.	ค้บหา	กรณีไม่พบการแสดงชื่อที่อยู่สถานที่ผลิตต่างประเทศ หรือพบว่าข้อมูลไม่ถูกต้อง ใน้มร้องข้อมอมร้อมส่งมรักสวนแลที่
ที่ตั้งสถานที่นำเข้า อยู่เลขที่	บริษัท ทดสอบ จำกัด	ตรอก/ซ่อย	Fmail · herbal developer@qmail.com
ถนน	เพษรเกษม	หมู่ที่	Email : nerbatidevetoper egmatteom
ตำบล/แขวง	ท่าพระยา	อำเภอ/เขต	ปทุมวัน
จังหวัด	กรุงเทพมหานคร	รหัสไปรษณีย์	10990
โทรศัพท์	•		
ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ	TEST		
ที่ตั้งสถานที่ผลิต	อยู่เลขที่ ใบ้สำหรับทดสอบระบบ ตรอก/ชอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ	a/เขต จังหวัด ประเทศ CAN	NADA รหัสไปรษณีย์ -

ข้อมูลสถานที่ผลิต หรือนำเข้า ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1 ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนต่ารับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.	i. ๒๔๖๒ หรือใบแทน Choose file	Browse
2 สำเนาใบอนุญาตผลิต หรือ นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร	Choose file	Browse
3 แบบคำขอขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร (แบบ ทบ.1)	Choose file	Browse
4 ข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำเร็จรูป	Choose file	Browse
5 หนังสือคำรับรองสำหรับผู้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ใบรับแจ้งรายละเอียด หรือใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับการดำเนิ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	นการติดตามความปลอดภัยจาก Choose file	Browse
6 หนังสือแสดงการได้รับอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อ ฉลาก และเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์	Choose file	Browse
7 หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)	Choose file	Browse
8 เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี)	Choose file	Browse
9 หนังสือรับรองการอนุญาตให้ขาย (Certificate of Free Sale; CFS) หรือ	Choose file	Browse
10 หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนตำรับ (Certificate of Product Registration; CPR) เช่น หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ยา (Certificate	e of Pharmaceutical Product) Choose file	Browse
11 หนังสือแจ้งผลการพิจารณามาตรฐานการผลิตของสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรในต่างประเทศเทียบเท่ากับมาตรฐานการผลิตส	เถานที่ผลิตในประเทศ หรือ Choose file	Browse
12 หลักฐานการรับคำขอหนังสือรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรในต่างประเทศ เพื่อขอขึ้นทะเบียนตำรับ แจ้งรายละเล่ (แบบ สมพ. ๑๖) หรือ	อียด หรือจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร Choose file	Browse
13 หลักฐานการรับค่าขอตรวจประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรในต่างประเทศ (แบบ สมพ. ๑๘)	Choose file	Browse

คำขอต่ออายุใบสำคัญ



		🔺 สถานะคำขอ:
		บันทึกและรอส่งเรื่อง
	เลขรับที่ วันที่	แบบ ตอ.
	ลงชื่อ สำนักงานคณะกรรมกา คำขอต่ออายุสำหรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร	หารและยา ผูรับคำขอ ประเภททะเบียน:
ประเภท ๑. รายละเอียดของผลิดภัณฑ์	 คำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร คำขอต่ออายุใบรับแจ้งรายละเอียดผลิตภัณฑ์สมุนไพร คำขอต่ออายุใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร 	การต่ออายุทะเบียนยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนไทย การต่ออายุทะเบียนยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนทางเลือก (ยาแผนจีบ การต่ออายุทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ประเภทผลิตภัณฑ์สมุนไพร การต่ออายุทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ประเภทเวชสำอางสมุนไพร การต่ออายุทะเบียนยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนไทย เพื่อการส่งออก การต่ออายุทะเบียนยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนไทย เพื่อการส่งออก การต่ออายุทะเบียนยาจากสมุนไพร ประเภทยาแผนทางเลือก (ยาแผนจี
ชื่อภาษาไทย	ยาน้ำมันสมุนไพร ตราเทสโอนสี่	การต่ออายุทะเบียนยาจากสมุนไพร ประเภทยาพัฒนาจากสมุนไพร เพื่อก การต่ออายุทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ประเภทผลิตภัณฑ์สมุนไพรเ
ชอภาษาอังกฤษ (ถาม) 	G 000 /00	การต่ออายุทะเบียนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ประเภทเวชสำอางสมุนไพร
 ๒. ข้อมูลผู้ขอต่ออายุใบสำคัญ ๒. บุคคลธรรมดา ข้าพเจ้า 	มการขึ้นทะเบียนต่ำรับ ไบรับแจ้งรายละเอียด ไบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร	หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ:
อายุ ปีสัญชาติ ส่งน่างหลี่	เลขประจำตัวประชาชน	
ทยยูเสขท แรลถ/ซละเ	หมู่บาน/อาหาร 	ยืนคำขอ
อำเภอเขต	จังหวัด รหัสไปรษณีเ	
โทรสาร ปิติบุคคล	โทรศัพท์ E-mail	แก้ไขเอกสารแบบ
ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล)	บริษัท กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด 0000000000 ซึ่งย่องชื่ 117.5 หน่ะวัน/20225	ยกเลิกคำขอ
หมู่ที่ 2 พรอก/ชอย	- ถนน - ตำบล/แขวง	ลาดขวัญ

		ແບ	0 no.
		รับที่ วันที่	
		ลงชื่อ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้รับ	คำขอ
	คำขอต่ออายุสำหรั	ับผลิตภัณฑ์สมุนไพร	
ประเภท	คำขอต่ออายใบสำคัญการ	ขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมนไพร	
	O คำขอต่ออายุใบรับแจ้งราย	ละเอียดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	
	O คำขอต่ออายุใบรับจดแจ้ง	มลิตภัณฑ์สมุนไพร	
 รายละเอียดของผลิตภ์ 	โ ณฑ์		
ชื่อภาษาไทย	ยาน้ำมันสมุนไพร ตร	าเทลโอนลี่	
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)	Heba	al Oil Testonly Brand	
เลขทะเบียนที่	(5 999/99	
๒. ข้อมูลผู้ขอต่ออายุใบส่	กำคัญการขึ้นทะเบียนต่ำรับ ใบรับแจ้งรายล	ะเอียด ใบรับจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร	
บุคคลธรรมดา ข้าพเจ้า			
อายุ ปีสัญช	เดิงประจำตัวเ	ประชาชน	
ที่อยูเลขที่	หมู่บ้าน/อาคาร	หมู่ที่	
ตรอก/ซอย	ถนน	ต่ำบล/แขวง	
อำเภอเขต	จังหวัด	รพัสไปรษณีย์	
โพรสาร	โทรศัพท์	E-mail	
🗹 นิติบุคคล			
ข้าพเจ้า (ชื่อนิติบุคคล)	บริษัท กะ	องผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด	
เลขทะเบียนนิติบุคคล	000000000000 ที่อยู่เลขที่	117 5 หมู่บาน/อาคาร -	
1000	10Fi - 04.44	- ตำบล/แขวง ตลาดขวัญ	
หมู่ที่ 2 ตรอก/ข	60 610 G	0	
หมู่ที่ 2 ตรอก/ข อำเภอเขต	เมืองนนทบุรี จังหวัด	นนทบุรี 13000 รหัสไปรษณีย์ 13000	

สถานะค่าขอ:		
บันทึกและรอส่งเรื่อง		
เลขดำเนินการ:		
228056		
ประเภททะเบียน:		
การต่ออายุทะเบียนยา	จากสมุนไพร ประเภทยาแผนไทย	/
ครุณาเลือกประเภททะเบียนข	ของท่านก่อนยื่นคำขอ.	
กรุณากรอกข้อมูล รายล	ะเอียดประกอบการนัดหมาย	
ชื่อผู้ติดต่อ:		1
นางสาวขวัญชนก อนุสร	รณ์	
E-mail:		
khwanchanok.a@gm	ail.com	
หมายเลขโทรศัพท์ติดต	ຕ່ວກລັບ:	
0993748000		
	ยืนตำขอ	
	แก้ไขเอกสารแนบ	
	ยกเลิกศาขอ	
	ออกจากหน้านี้	



คำขอต่ออายุใบสำคัญ

สำดับ	เลขดำเนินการ	เลขที่รับคำขอ	เลขที่ทะเบียน	ซื่อยา	สถานะคำขอ	รายละเอียด
1	228056	HB 10-20710-67-68	G 999/99	ยาน้ำมันสมุนไพร ตราเทสโอนลี	รอชำระค่าคำขอ	<u>รายละเอียด</u>
						ออกใบสั่งชำร

ค่าคำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ

ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

สร้างคำขอใหม่

ย้อนกลับ

	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำ ขอ	ุ่≼านวน เงิน
~	ค่าพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอการด่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียน ตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดแจ้ง (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนดำรับยาจากสมุนไพร ประเภทยา แผนไทย) [ปก.สธ.สมพ. รายการ 1 ข้อ 2.8] เลขดำเนินการที่ 228056เลขทะเบียนที่ G 999/99		HB 10- 20710-67- 68	500.0000
	ค่าพิจารณาคำขอและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอแก้ไขรายการในใบอนุญาตผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร [ปก.สธ.สมพ. รายการ 1 ข้อ 1.3] เลขดำเนินการที่ 256495	2024- 03-07	HB 10- 10201-67- 56	300.0000



เลขประจำด้วยเสียภาษี 0994000165676 ร่วมข้องวามออก" กรรมกกรรวกมารแจ" พ

	ALTHUR DRATES STUDY STUDY STUDY STUDY		
1 3 5 1	กระทรวงสาธารณสุข ณนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000		
	ในสั่งข่างอีล่าดรวจสอนด้ายอโดรวจปรอเมินหลักการวิชาการ	Customer No. (Rol.1) :	670020454525670526
a hard	/ครวรสอบสถามประกอบการ	Reference No. (Ref.2) :	\$70209100526000025
ทดสอบ จำกัด		รับที่ออกในเรื่อย่างจ	26 ติถุมายน พ.ศ. 2567
บ้านสงที่ 1251	กนม พทสโปริน แขวง จอรักร เชล จอรักร จังหวัด กระเทพมพานคร 10500	โปรดรักระกายในกันที่ 2	S 3391AN V.A. 2567

	จำนวน (บาท)	
เลขที่มีเข้าระ 9516 214706/2567 รายละเ	อียคลามเอกสำรุงงบท้าย	500.00
<u>ขอคเงินที่ค้องช้างวั</u>	(พระอุทยาพอาพ)	500.00

สามรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน ยู้มาปาก Inc

WHITEHWE

F ขึ้นรั่งระมีพลีอย่างย่อมหาย SCB basy Net, SCB basy Application, ATM, COM และ เอาน์เสอร์ ของอนาครไทยพาณิชย์ รำกัดเหพาชนุ) ก่อน 20:00 น. ของทุกนั้น

📕 สำหลับชำรวินคชเซียร์เซ็ด วิธีการสิ่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณอกระหการอาหารแออียา (เพื่อรายได้จากการคำเนินงาน)"

🕐 ส่วนนี้จะใช้เป็นในสำคัญรับเป็น ควบสู่กับเอกสารหลักฐานที่อนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและบาละออกในสร้อรับเป็น

ผู้ออกใบสี่เข้าสะ : นารสาว ขรัญขนก อนุสสณ์

ส่วนจับธนาคาจ

โปรดเรียกเก็บสาธรรมเมือมจากยู่จำสะเวิน

	สำนักงานคณะกรรมการอาหารมสะยา	angn	5.0
\cup	กระพรางสาคารณสุข ถนนติวารณฑ์ อำเภอเมือง จังหวัดนมหนุรี 11000	รื่อผู้ประกอบการ : พลส	อบ จำกัด
	เสระไรหร้าตัวผู้เสียภาษี ของ4000463676	เสรร์กรรีง 1/8661:	670020454525670526
บัญชี สำห	ม้างานคณะกรรมการอาหารและอา (เพื่อรายได้จากการด้างมินงาน)	เสรร์กเริ่ม 2/8-62:	670205100626000025
	 ๑. ไทยพาณิชย์ COV/CODE(2768) (X000005764) (สารากระทรางสาธารณสุข) (1010) (C 112	

_____ระบาคาสั้นที่ได้บริการรับข่างรวัด ร้านระบาคาร (Cross Bank Bill payment)" (Bill ID 099400018587501) (จำสข่อสาวพันด์กระบัญด์)

🛞 🌢 🟉 TÌMB 👭 UOB 🚯 🖬 CIMB 🏀 💆 🔅

(ค่าอรรมกรรมเนียม ในช่องทางริเล็กทรรนิกล์ ไม่เกิน 5 บาทในสังชำระ และเลกน์เลลร์กบาคารอบชาติ 20 บาทในสังชำระ TBack) ห้าร้อยบาทถ้วม





ยู้ฝ่าย่าก โพร





099400016567501 670020454825670626 670209100625000028 50000

Marine Marine

ท่ามสามารถครวจสอบรายชื่อสนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซด์ของสนาคารแห่งประเทศไทย ด้ายระเบโลมเป็นไปสามเรียนในและจัดกำหนดของแต่ละอนาดาหรูให้บริการ



ส่านักงานคณะกรรมการอาหารและอา

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ใบสั่งข่าระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเม็นหลักการวิชาการ

/ตรวจสอบสถานประกอบการ

ทดสอบ จำกัด

บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จดุจักร เขต จดุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900

เลขที่สั่งข่าระ 9516 214706/2567

Reference No. (Ref. 1) : 670020454925670826 Reference No. (Ref.2): 670209100626000028 วันที่ออกใบสั่งข่างะ : 26 มิถุนายน พ.ศ. 2567 โปรดข่าระภายในวันที่ 26 ลิงหาคม พ.ศ. 2567

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)
ค่าที่จารมาศักรยและธรรจสอบความถูกล้องรองเอกกร ศักรยการร่ออารุไปสำคัญการขึ้นทะเบียน สำรับ ใบรับบอังรายคงเอียล ใบรับจอมอัง (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนสำรับยาจากสมุปไหร ประเภทยา แหนไทย) [ปก.ส.สมห. รายการ 1 ชั่อ 2.0] เครคำเนินการที่ 220056เครพะเบียนที่ G 999/99 เคย ที่ HB 10-20710-67-68		500.00
	ยอดเงินที่ ต้อง ขำระ	500.00

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถขอรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามข่องทางดังต่อไปนี้

1. สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL

สำหรับผู้รับบริการ<u>ที่ลงทะเบียน</u>ไว้ที่ Open ID

(1) ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

หรือ

(2) Login ผ่าน Open ID เพื่อพืมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งข่าระ : นางสาว ขวัญชนก อนุสรณ์

โปรคเก็บส่วนนี้ไว้ติดต่อเจ้าหน้าที่



รายละเอียดการแก้ไขแอกสารแนบใบสำคัญ

	เหตุผลการแก้ไข	
	แก้ไขข้อมกพร่อง	
-		
	เอกสารแนบประกอบการแก้ไข	
	แก้ไขข้อมูล เอกสารเพิ่มเติม	
	วันที่อัพโหลด : 6/26/2024 12:00:00 ชื่อไฟล์ : แก้ไขข้อบกพร่อง odf	AM
	be the ten teneberry so.por	
	เอกสารแบบที่ต้องแก้ไข	
	1. แบบคำขอขึ้นทะเบียนต่ารับผลิตม	กัณฑ์สมุ
	Choose file	
	2. ข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์ส	สมุนไพร
	Choose file	

เอกสารแนบประกอบการแก้ไข

แก้ไขข้อมูล เอกสารเพิ่มเติม

วันที่อัพโหลด : 6/26/2024 12:00:00 AM ชื่อไฟล์ : แก้ไขข้อบกพร่อง.pdf

เอกสารแนบที่ต้องแก้ไข

มทะเบียนตำรับผลิดภัณฑ์สมุนไพร (แบบ ทบ.1) 26/06/2567 ขอขึ้นทะเบียน.pdf ล์แล้ว	
oose file	Brows
ข้อกำหนดเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำเร็จรูป ที่อัพโหลด : 26/06/2567 ไฟล์ : ข้อกำหนดเฉพาะ.pdf านะ : แนบไฟล์แล้ว	
noose file	Brow

	F	
Close		Save
	L	





สำนักงานคณะกรรมการอาหารและชา กระทรวงสาธารณสุข ถนนคิวามนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ใบสั่งข่างขอ่าดรวจสอบค่าขอ/ครวจประเพิ่มหลักการวิชาการ (ครวจสอบสถามประกอบการ ทดสอบ จำกัด

บ้านเลขที่ 123/1 ตนม พพลโยสิน แขวง จดุจักร พล จดุจักร จังหวัด กรุงทพมหานคร 10900

Customer No. (Ref.1) : 670020456525670826 Reference No. (Ref.2): 670209100626000029 วันที่ออกใบสี่เข้าระ : 26 มิถุนายน พ.ศ. 2567 โปรดข่ารหภายในวันที่ 26 มีเทาคม พ.ศ. 2567

เลขประจำคัวผู้เสียภาษี 0994000165676



ข้งำปาก Inc. สามรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ยัรับเงิน

พมายเพล

📕 รับนำระเงินโดยย่างข่อเทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เอาน์ตอร์ ของสนาคารไทยพาณิชย์ รำกัด(แทรน) ก่อน 23:00 น. ของทุกวัน

📕 สำหรับชำรวนคชเชียร์เชื้อ วิธีการสังจ่าย เข้ามัณชี "สำนักงานคณะกรรมการจาหารแจะยา (เพื่อรายได้จากการคำเนินงาน)"

🛢 ส่วนนี้จะใช้เป็นในสำคัญขึ้นเงิน ครบดู่กับเอกสารหลักฐานที่สนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและขางออกในเสร็จขึ้นเงิน

ผู้จอกับสังข้ายะ : นางสาว ขวัญชนก อนุสยณ์

สำหรับธนาคาร	មេ	keเรียกเก็บค่ายจรมเนียมจากผู้ข่างมีเงิน
🦚 สำนักงานคณะกรรมการสาหารและยา	anan	
🥨 กระทรวงสาธารณรุง ถนนศิวาณห์ อำเภอเมือง จังหวัดนนหบุรี 11000	ชื่อผู้ประกอบการ : พละ	สอบ จำกัด
เลขประจำคัญได้แกษซี 0994000165676	เลขอ้างอิง 1/Ref.1:	670020456525670826
บัญชี ส่านักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการค่าเมินงาน)	เลขอ้างอื่ง 2/R+€2-	670209100626000029
🙆 บมร. อ.โทยหาณีขย์ COMCODE(2768) (/000(005704) (สารากระทรวงสาธารณสุข) (10/1	(qana) ((q	
รบกลารขึ้นที่ให้ปรัการรับข่างขึ้น ข้าพรบกลาร (Cross Bank Bill payment)* (Bill ID 00540001636760	01) (จำชรองการอิเล็กหรอมิกล์)	

🖤 🖉 TMB 🌐 UOB 💽 🖬 CIMB 🧑 🚾 🖗 🎊

(ด้ายรรมธรรมเนื่อม ในช่องทางอิเล็กพรอนิกส์ ไม่เกิน s บาทใบสั่งช่าง5 แอริเคาน์เตอร์ชนาดารรมชาติ 20 บาทใบสั่งชำร5: reark) ห้าพันบาทด้วน







โทร







099400016567601 670020456525670626 670209100625000029 500000

WATEWAR:

ท่างสามารถครวจสอบรายชื่อขนาดารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไวด์ของขนาดารแห่งประเทศไทย ด่ายรรมเพิ่มมนั้นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดขอองแต่ละยนาดารญัเพิ่มรัการ



ส่านักงานคณะกรรมการอาหารและอา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ใบสั่งข่าระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ /ตรวจสอบสถานประกอบการ

ทดสอบ จำกัด

บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จดุจักร เขต จดุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900

เลขที่สั่งข่างะ 9517 214722/2567

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676 Reference No. (Ref.1) : 670020456525670826 Reference No. (Ref.2): 670209100626000029 วันที่ออกใบสั่งข่างข่า 26 มิถุนายน พ.ศ. 2567 โปรดข่าระภายในวันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2567

รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)
ทั่งประเมิณยกลางทางวิชาการ ดำระด้อยายุทยเบียบสำรับหลิดภัณฑ์สมุนไพร ยาจากสมุนไพร ยา แหนไพย (ปก.สร.สมพ. รายการ 2 ชั่ย 3.5 (ย้างยิงคาม 3.1.1)) เดยดำเนินการที่ 220056เตรพยเบียน ที่ 6 999/99 เดยที่ HB 10-20710-67-60		5,000.00
	ยอดเงินที่ต้องข่าระ	5,000.00

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถขอรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามช่องทางดังต่อไปนี้

่ 1. สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL

สำหรับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

(1) ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

หรือ

(2) Login ผ่าน Open ID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งข่าระ : นางสาว ขวัญชนก อนุสรณ์

โปรคเก็บส่วนนี้ไว้ผิดต่อเจ้าหน้าที

ศาขอต่ออายุใบสำคัญ





ด่ายจรมเพียมเป็นไปตามเงื่อนไขและชื่อกำหนดของแต่จะขนาดารผู้ให้บริการ

ใบสั่งช่าระค่าธรรมเนื่อม/ใบสำคัญรับเงิน บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จดุจักร เขต จดุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900



ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถขอรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามข่องทางดังต่อไปนี้

1. สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL

2. สำหรับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

(1) ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและอา

กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

(2) Login ผ่าน Open ID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งขำระ : นางสาว ขวัญชนก อนุสรณ์

โปรคเอ็บส่วนนี้ไว้ผิดต่อเจ้าหน้าที่

Reference No. (Ref.1) : 670020456825670826 Reference No. (Ref.2): 670109100626000030 วันที่ออกใบสั่งข่างะ : 26 มิถุนายน พ.ศ. 2567 โปรดข่าระภายในวันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2567

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676

คำขอต่ออายุใบสำคัญ

					ย้อนกลับ	สร้างคำขอใหม่	
สำดับ	เลขตำเนินการ	เลขที่รับคำขอ	เลขที่ทะเบียน	ชื่อยา	สถานะคำขอ	รายละเอียด	
1	228056	HB 10-20710-67-68	G 999/99	ยาน้ำมันสมุนไพร ตราเทสโอนลี่	ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วเสร็จ	<u>รายละเอียด</u>	
ออกใบสั่งข่าระ หมายเหตุ : 1. ใช้เป็นข้อมูลเพื่อการตรวจสอบเบื้องต้น หากประสงค์ใช้ประโยชน์เพื่อการอ้างอึง หรือตำเนินการทางกฎหมาย โปรดดิดต่อกองผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา โทร 02-5907000 ต่อ 71503 "							
2.กรณีสืบคัน โดยใช้อุปกรณ์ที่เป็น android หรือ ios อาจใม่สามารถดูรายละเอียดได้ แนะนำให้สืบคันโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ชนิดตั้งโต๊ะ หากยังไม่สามารถสืบคันได้โปรด จับภาพหน้าจอ และแจ้งปัญหาไปยัง Drug-SmartHelp@fda.moph.go.th"							
3.หากไม่สามารถดูรายละเอียดได้โปรดตั้งค่า Browser ให้อนุญาตการใช้ บ๊อปอัพ/pop up"							

4.แนะนำให้ใช้ Firefox, Chrome และ Microsoft edge"

ส่านักงานคณะกรรมการอาหารและยา : 88/24 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2590-7000

ศาขอต่ออายุใบสำคัญ



2.กรณีสืบค้น โดยใช้อุปกรณ์ที่เป็น android หรือ ios อาจไม่สามารถดูรายละเอียดใด้ แนะนำให้สืบค้นโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ชนิดตั้งโต๊ะ หากยังไม่สามารถสืบค้นได้โปรด จับภาพหน้าจอ และแจ้งปัญหาไปยัง Drug-SmartHelp@fda.moph.go.th"

3.หากไม่สามารถดูรายละเอียดได้โปรดตั้งค่า Browser ให้อนุญาตการใช้ ป๊อปอัพ/pop up"

4.แนะนำให้ใช้ Firefox, Chrome และ Microsoft edge"

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา : 88/24 ถนนดิวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0-2590-7000

_VIEW.aspx	1 / 3 - 83% _+ [: ◊	± a :	รายละเอียดเพิ่มเติม		
				สถานะคำขอ:		
				อนุญาต		
		แบบ ตอ.		เลขดำเนินการ:		
	เลขรับที	HB 10-20710-67-68		228056		
	วันที่	27 ມີ.ຍ. 2567		ประเภททะเบียน:		
	8409 S	กนกงานคณะกรรมการอาหารและยา ผู้รับหาขอ		กรุณาเลือก	~	
	คำขอต่ออายุสำหรับผลิตภัณฑ์สมุเ		ครุณาเลือกประเภททะเบียนของท่านค่อนยืนคำขอ.			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			กรุณากรอกข้อมูล ราขละเอียดประกอบการนัดหมาย		
				ชื่อผู้ติดต่อ:		
ประเภท	 ดำขอต่ออายุใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับผ คำขอต่ออายุใบรับแจ้งรายละเอียดผลิดภัณฑ์ คำขอต่ออายุใบรับจดแจ้งผลิดภัณฑ์สมุนไพร 	เลิดภัณฑ์สมุนไพร ์สมุนไพร		E-mail:		
 รายละเอียดของผลิตภัณฑ์ 				หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ:		
ชื่อภาษาไทย	ยาน้ำมันสมุนไพร ตราเทสโอนลี่ ทดสอบเร	ปลี่ยนชื่อ				
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)	Hebal Oil Testonly Bra	nd				
เลขทะเบียนที่ ๒. ข้อมูลผู้ขอตออายุใบสำคัญ	G 999/99 เการขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจงรายละเอียด ใบรับจดแจ้ง	เผลิตภัณฑ์สมุนไพร		DOWNLOAD ใบสำคัญ		
บุคคลธรรมดา ข้าพเจ้า				ออกจากหน้านี้		
อายุ ปี สัญชาติ	เลขประจำตัวประชาชน					
ที่อยู่เลขที่	หมู่บ้าน/อาคาร	หมู่ที่		เอกสารแนบ		
ตรอก/ชอย	ถมน	ด้าบล/แขวง		เอกสารที่ส่งแก้ไป		
ອຳເກອເນຫ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์		ในสำคัญการขึ้นทะเมือนต่ารับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจุละเจ๋ะยลัดภัณฑ์ ไหะ	สำคัญการขึ้น ด	
โทรสาร	โทรศัพท์ E-mail			1 สมุนไพร ดามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๔๖๒ หรือใบแทน พละ	เมือน.pdf ข้อมูล	
🗹 นิติบุคคล				a tracker in the tracker for the formation for	อนุญาตการ ดู	

		WX :		1		ແບບ		
	R.						ต่ออ	
	ใบสำคั	งูการขึ้	โนทะเบีย	นตำรับผล	าตภัณ	ฑ [์] สมุนไพ	5	
เลขทะเบียนที่ G 🤅	G 999/99		- พริละเร็กสัญษ์ ยาอากสรกไพร (ยาแยรไทย)					
			ประเภทผลิตภัณฑ์			រតិត		
				ช่องทาง	การจำห	น่าย ผลิตภ่	าัณฑ์สมุนไพรขายทั่วไป	
			ใบสำคัญจ	ฉบับ <mark>นี้แสด</mark> ง	ว่า			
ขื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ภาษาไทย)			ยาน้ำมันสมุนไพร ตราเทสโอนลี่					
ชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ม	กาษาอังกฤษ)		1	Hebal Oil Te	estonly	Brand		
รูปแบบผลิตภัณฑ์				น้ำมันสำหรับ	เสูดคม			
ผู้รับใบสำคัญก	กรขึ้นทะเบียนด้า	รับผลิตภัม	ณฑสมุนไพร					
	. 2	1	ารุคม บองต	ลตภณฑสมุน	เพร จากเ	n		
ผลิตภัณฑสมุน โดย	ไพรน์		เริ่มัท พลสถ	ละ จำกัด	ผลต			
ไมอบอเวตเองที่ HB 10	-1-66-3		7201 11410			*******		
อยู่เลขที่ บ้านเลขที่ 11	7 ขั้น5 หมู่ 2 ถา	นน ดำบะ	า ตลาดขวัญ	มู่ อำเภอ เมื่อ	เงนนทบุรี	ร์ จังหวัด นน	เทบุรี 72000 โทร .0 34	
โทรศัพท์ 0 3433 1460	••••••							
ชื่อผู้ผลิตต่างป	ระเทศ -							
ที่ตั้งสถานที่ผลิต -								
			ได้รับขึ้นท	ะเบียนไว้แล่	'n			
	เมื่อวันที่	30	เดือน	มิถุนายน	W.M.	2530		
	ัญการขึ้น	เทะเบียนดำ	เร้บผลิตภัณร	ก้สมุนไพ	รนี้มีอายุจน	เถิง		
	วันที่	12	เดือน	ตุลาคม	W.M.	2572		
OR						สำนักงานค	ณะกรรมการอาหารและ	
CODE					********	******	ผู้อนุญาต	
CUDE								

ใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนตำรับ

ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ ได้รับการต่ออายุแล้ว

ช่องทางการติดต่อ กรณีมีปัญหาการใช้งานระบบ



02-5907000 ต่อ 71503



herbal.developer@gmail.com



@028gesbz



QR CODE Line

