

กฎกระทรวง

ฉบับที่ 15 (พ.ศ. 2525)

ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 มาตรา 12 มาตรา 28 มาตรา 30 มาตรา 40 และมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 มาตรา 14 มาตรา 17 มาตรา 26 มาตรา 39 มาตรา 41 และ มาตรา 42 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2522 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิก

- (1) กฎกระทรวง ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2510) ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510
- (2) กฎกระทรวง ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2516) ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510
- (3) กฎกระทรวง ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2520) ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ข้อ 2 ผู้ใดประสงค์จะขออนุญาต

- (1) ขยายยาแผนปัจจุบัน ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ข.ย. 1 ทำยา กฎกระทรวงนี้
- (2) ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ให้ยื่นคำขอ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ข.ย. 2 ทำยา กฎกระทรวงนี้
- (3) ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์ ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยหลักฐานตามที่ ระบุไว้ในแบบ ข.ย. 3 ทำยา กฎกระทรวงนี้

ข้อ 3 ใบอนุญาต

- (1) ขยายยาแผนปัจจุบัน ให้ใช้แบบ ข.ย. 4 ทำยา กฎกระทรวงนี้
- (2) ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ให้ใช้แบบ ข.ย. 5 ทำยา กฎกระทรวงนี้
- (3) ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์ ให้ใช้แบบ ข.ย. 6 ทำยา กฎกระทรวงนี้

ข้อ 4 สถานที่ขยายต้องมีระบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล และการรักษาความสะอาดตามความจำเป็น

ข้อ 5 อุปกรณ์ที่ใช้ในการปรุงยาแผนปัจจุบันตามใบสั่งยาสำหรับคนไข้หรือสัตว์เฉพาะรายของ ผู้ประกอบอาชีพเวชกรรมหรือผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือผู้ประกอบกรบำบัดโรคสัตว์ ต้องไม่น้อยกว่า จำนวนตามบัญชีรายการทำยา กฎกระทรวงนี้

ข้อ 6 อุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาคุณภาพยาที่เก็บไว้ ต้องมีจำนวนเพียงพอสำหรับกรนั้น

ข้อ 7 ให้ผู้รับอนุญาตขยายยาแผนปัจจุบันทุกประเภทปฏิบัติดังต่อไปนี้

(1) จัดทำป้ายด้วยวัสดุถาวรสีน้ำเงิน ขนาดกว้างและยาวไม่น้อยกว่า 20 x 70 เซนติเมตร และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 เซนติเมตร ว่าเป็นสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน หรือ

(2) จัดทำป้ายด้วยวัสดุถาวรสีเขียว ขนาดกว้างและยาวไม่น้อยกว่า 20 x 70 เซนติเมตร และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 เซนติเมตร ว่าเป็นสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ หรือ

(3) จัดทำป้ายด้วยวัสดุถาวรสีแดง ขนาดกว้างและยาวไม่น้อยกว่า 20 x 70 เซนติเมตร และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 เซนติเมตร ว่าเป็นสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

(4) จัดทำป้ายด้วยวัสดุถาวรสีน้ำเงิน สีเขียว หรือสีแดง ตามประเภทสถานที่ขายยาขนาดกว้างและยาวไม่น้อยกว่า 20 x 50 เซนติเมตร และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 เซนติเมตร แสดงชื่อตัว ชื่อสกุล และวิทยฐานะของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ และเวลาที่ปฏิบัติการ

(5) จัดทำบัญชีการขายยาอันตรายและยาควบคุมพิเศษแต่ละอย่างทุกครั้ง โดยแสดงเลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต ชื่อและปริมาณยาตลอดจนวัน เดือน ปี ที่ขาย ตามแบบ ข.ย. 7 ทำยกกฎกระทรวงนี้

(6) จัดทำรายงานการขายยาตามประเภทที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนดตามแบบ ข.ย. 8 ทำยกกฎกระทรวงนี้ ทุกสี่เดือน และให้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาภายในสามสิบวันนับแต่วันครบสี่เดือน

(7) จัดทำบัญชีการขายยาแต่ละอย่างทุกครั้งที่ยขายตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ โดยแสดงชื่อ อายุ ที่อยู่ของผู้ใช้ยา ชื่อและที่อยู่หรือที่ทำงานของผู้สั่งยา ชื่อและปริมาณยา ตลอดจนวัน เดือน ปี ที่ขายตามแบบ ข.ย.9 ทำยกกฎกระทรวงนี้ และให้เก็บใบสั่งยาไว้เป็นเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับแต่วันขาย

(8) จัดทำบัญชีการซื้อยาแต่ละอย่างทุกครั้งโดยแสดงเลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ขาย ชื่อและปริมาณยา ตลอดจนวัน เดือน ปีที่ซื้อ ตามแบบ ข.ย. 10 ทำยกกฎกระทรวงนี้

ข้อ 8 ให้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการประจำสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันทุกประเภทปฏิบัติดังต่อไปนี้

(1) ส่งคำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามแบบ ข.ย. 11 ทำยกกฎกระทรวงนี้

(2) ควบคุมการใช้อุปกรณ์ตามข้อ 6 ให้เป็นไปโดยถูกต้อง

ข้อ 9 ให้เภสัชกรชั้นหนึ่งปฏิบัติดังต่อไปนี้

(1) ควบคุมการใช้อุปกรณ์ตามข้อ 5 ให้เป็นไปโดยถูกต้อง

(2) ควบคุมการทำบัญชียาตามข้อ 7 (5) (6) (7) และ (8) ให้เป็นไปโดยถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในบัญชีด้วย

(3) ควบคุมการส่งรายงานการขายยาตามข้อ 7 (6) ให้เป็นไปโดยถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในรายงานด้วย

(4) จัดให้มีข้อความดังต่อไปนี้ในฉลากที่ปิดภาชนะบรรจุยาที่เภสัชกรปรุงขึ้นตามใบสั่งยา คือ ชื่อ และที่ตั้งของสถานที่ขายยา เลขที่ ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันตามประเภทใบอนุญาต ชื่อผู้สั่งยา เลขที่ ใบสั่งยา และวัน เดือน ปีที่สั่งยา ชื่อผู้ใช้ วัน เดือน ปีที่ปรุงยา ตลอดจนวิธีใช้ยา และคำเตือนตามความ จำเป็น

(5) ให้คำแนะนำตามสมควรเกี่ยวกับการใช้ยาอันตรายให้ปลอดภัยตามหลักวิชาและตาม มรรยาทแห่งวิชาชีพ

(6) ควบคุมให้ขายยาควบคุมพิเศษเฉพาะแก่ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันตกรรม ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง หรือเฉพาะตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขา ทันตกรรม หรือแก่ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง

(7) ควบคุมให้ขายยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ที่เป็นยาควบคุมพิเศษเฉพาะแก่ผู้รับอนุญาตขายยา แผนปัจจุบันซึ่งมีเภสัชกรชั้นหนึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุ เสร็จสำหรับสัตว์ซึ่งมีเภสัชกรชั้นหนึ่งหรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการหรือ แก่ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง

ข้อ 10 ให้เภสัชกรชั้นสองควบคุมการทำบัญชีการซื้อและขายทุกอย่างตามข้อ 7 (5) (6) (7) และ (8) ให้เป็นไปโดยถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ในบัญชีด้วย ทั้งนี้ เว้นแต่ยาควบคุมพิเศษ

ข้อ 11 ให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันต กรรม การผดุงครรภ์หรือการพยาบาลควบคุมบัญชีการซื้อยาตามข้อ 7 (8) เฉพาะยาแผนปัจจุบันซึ่งเป็น ยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ให้เป็นไปโดยถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ในบัญชีด้วย

ข้อ 12 ให้ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่งปฏิบัติดังต่อไปนี้

(1) ควบคุมการทำบัญชีการขายและซื้อยาตามข้อ 7 (5) และ (8) เฉพาะยาบรรจุเสร็จ สำหรับสัตว์ ให้เป็นไปโดยถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในบัญชีด้วย

(2) ควบคุมให้ขายยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ที่เป็นยาควบคุมพิเศษเฉพาะแก่ผู้รับอนุญาตขายยา แผนปัจจุบันซึ่งมีเภสัชกรชั้นหนึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุ เสร็จสำหรับสัตว์ซึ่งมีเภสัชกรชั้นหนึ่งหรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการหรือ แก่ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง

ข้อ 13 ให้ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นสองควบคุมการทำบัญชีการขายและซื้อยาตามข้อ 7 (5) และ (8) เฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ที่ไม่ใช่ยาควบคุมพิเศษ ให้เป็นไปโดยถูกต้อง และลงชื่อ กำกับไว้ในบัญชีด้วย

ข้อ 14 ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันทุกประเภทที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่น คำขอตามแบบ ข.ย. 12 ทำยกกฎกระทรวงนี้

กาอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต จะแสดงไว้ในรายการท้ายใบอนุญาตนั้น หรือจะออกใบอนุญาตให้ใหม่ก็ได้

ข้อ 15 ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันทุกประเภทที่ประสงค์จะขอใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ข.ย. 13 ทำยกฏกระทรวงนี้ พร้อมด้วยรูปถ่ายขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวนสองรูป ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้แบบ ข.ย. 4 แบบ ข.ย. 5 หรือแบบ ข.ย. 6 แล้วแต่กรณี โดยมีคำว่า “ ใบแทน “ กำกับไว้ด้วย และให้มีวัน เดือน ปีที่ออกใบแทน พร้อมทั้งลงชื่อผู้อนุญาตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อนุญาต

ข้อ 16 ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันทุกประเภทที่ประสงค์จะย้ายสถานที่ขายยาจากสถานที่ซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ข.ย. 13 ทำยกฏกระทรวงนี้ ในกรณีที่สถานที่ขายยาอยู่รวมกันกับสถานที่นำหรือสั่งยาเข้ามาจะอนุญาตให้ย้ายไปยังท้องที่อื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาตได้ เฉพาะเมื่อเป็นการย้ายไปพร้อมกัน และการย้ายไปนั้นไม่เป็นเหตุให้ท้องที่ที่จะย้ายไปมีสถานที่ขายยาเกินจำนวนที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา การอนุญาตให้ย้ายสถานที่ตามวรรคหนึ่งและวรรคสอง ให้กระทำโดยวิธีสลักหลังใบอนุญาต

ข้อ 17 ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันทุกประเภทที่ประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตไว้แล้วในกรณีดังต่อไปนี้ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ข.ย. 14 ทำยกฏกระทรวงนี้

- (1) การเปลี่ยนผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- (2) การพ้นหน้าที่ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- (3) การเพิ่มผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- (4) การเปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ
- (5) การแสดงความจำนงขอดำเนินกิจการแทนผู้รับอนุญาตที่ตาย
- (6) การขยายหรือลดสถานที่หรือเนื้อที่
- (7) การเปลี่ยนแปลง แก้ไขหรือเพิ่มเติมชื่อสถานที่
- (8) การเพิ่มสถานที่เก็บยา
- (9) การย้ายสถานที่เก็บยา
- (10) การเปลี่ยนเวลาทำการ
- (11) การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต ผู้ดำเนินกิจการหรือผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
- (12) การเปลี่ยนเลขหมายประจำสถานที่
- (13) การเปลี่ยนชื่อ ถนน ตำบลหรือแขวง อำเภอหรือเขต จังหวัด

การอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงในกรณีตามวรรคหนึ่ง ให้กระทำโดยวิธีสลักหลังใบอนุญาต

ข้อ 18 การยื่นคำขอตามกฎหมายกระทรวงนี้ ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในจังหวัดอื่นให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ หรือ ณ กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ข้อ 19 ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันตามข้อ 2 แห่งกฎกระทรวง ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2510) ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยกฎกระทรวง ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2520) ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าใบอนุญาตนั้นจะสิ้นอายุ

ให้ไว้ ณ วันที่ 13 ตุลาคม พ.ศ. 2525

ส. พริ้งพวงแก้ว

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(99 ร.จ.10 ตอนที่ 164 (ฉบับพิเศษ) ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2525)

หมายเหตุ: เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่การกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการขออนุญาต การออกใบอนุญาต การขอใบแทนใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาตเกี่ยวกับการขายยาแผนปัจจุบันทุกประเภท การที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2510) ออกตามความในพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 และกฎกระทรวงฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมซึ่งใช้บังคับอยู่ในขณะนี้ มีบทบัญญัติไม่รัดกุม และไม่เหมาะสมกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน อีกทั้งไม่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2522 ด้วย สมควรแก้ไขให้รัดกุมและสอดคล้องกับพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินกิจการ
ขนาด 3x4 ซม.

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการชื่อ อายุ ปี สัญชาติ

อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน โดยมีสถานที่ขายยาชื่อ

อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด โทรศัพท์ เวลาทำการ

โดยมีเภสัชกรชั้น ชื่อ

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่

(ถ้ามีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมท้ายคำขอนี้จนครบ)

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา 39 หรือมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติให้ถือเอาการกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบหรือในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- (1) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 2 รูป
- (2) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์
- (3) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ
- (4) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรคตามมาตรา

14 (6) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

- (5) สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและเภสัชกร ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (6) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของเภสัชกรทุกคน ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่

ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต

- (7) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล

เป็นผู้ขออนุญาต)

- (8) เอกสารอื่นๆ ถ้ามี

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขออนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด 3 x 4 ซม.

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ อายุ ปี สัญชาติ

อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ โดยมี

สถานที่ขายยาชื่อ

อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด โทรศัพท์ เวลาทำการ

โดยมี เกสัชกรชั้น ชื่อ.....ใบอนุญาตประกอบ

โรคศิลปะเลขที่.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชื่อ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขา

ชื่อใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่

ผู้ได้รับการอบรมตามมาตรา 48 แห่งพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2522

ชื่อ.....

(ถ้าประเภทใดมีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายคำขอนี้จนครบ) เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตาม
มาตรา 41 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำ
พิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ชอด้วยกฎหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติให้ถือเอาการกระทำ
โดยทุจริตเป็นองค์ประกอบหรือในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่
ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- (1) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 2 รูป
- (2) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์
- (3) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ
- (4) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรคตามมาตรา

14 (6) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

(5) สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต

(6) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะของ
ผู้ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต

(7) สำเนาหรือรูปถ่ายของเอกสารแสดงว่าเป็นผู้สำเร็จหลักสูตรการอบรมตามมาตรา 48 แห่ง
พระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2522

(8) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล
เป็นผู้ขออนุญาต)

(9) เอกสารอื่นๆ ถ้ามี

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ:- ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขออนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด 3 x 4 ซม.

เลขที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์**

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า
(ชื่อผู้ขออนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการชื่อ อายุ ปี สัญชาติ
อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด โทรศัพท์

ขอรับใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์ โดยมีสถานที่ขายยา
ชื่อ
.....

อยู่เลขที่.....ตรอก / ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด โทรศัพท์ เวลาทำการ

โดยมี เกสร์ชั้น ชื่อ ใบอนุญาตประกอบ
โรคศิลปะเลขที่

ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้น สาขา
ชื่อ..... ใบอนุญาตประกอบการบำบัดโรคสัตว์เลขที่.....

(ถ้าประเภทใดมีมากกว่าหนึ่งคนให้แจ้งเพิ่มเติมไว้ท้ายคำขอนี้จนครบ) เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในระยะเวลาสองปีก่อนยื่นคำขอนี้ ข้าพเจ้าไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ขบด้วยกฎหมายให้จำคุกในความผิดที่กฎหมายบัญญัติให้ถือเอาการกระทำโดยทุจริตเป็นองค์ประกอบหรือในความผิดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ กฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท กฎหมายว่าด้วยการขายยาหรือพระราชบัญญัตินี้

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วยคือ

- (1) รูปถ่ายของผู้ดำเนินกิจการ ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 2 รูป
- (2) เอกสารแสดงการเป็นเจ้าของกิจการและหลักทรัพย์
- (3) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้านของผู้ดำเนินกิจการ
- (4) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินกิจการไม่เป็นโรคตามมาตรา 14 (6) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510
- (5) สัญญาระหว่างผู้ขออนุญาตและผู้ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (6) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะหรือใบอนุญาตประกอบกรบำบัดโรคสัตว์ของผู้ซึ่งรับจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของผู้ขออนุญาต
- (7) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินกิจการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต)
- (8) เอกสารอื่นๆ ถ้ามี

ลายมือชื่อ.....ชื่อผู้ยื่นคำขอ

-
- หมายเหตุ:- (1) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ
- (2) ในกรณีที่ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นสองเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการให้อนุญาตเฉพาะผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นสอง สาขาอายุรกรรมเท่านั้น

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินกิจการ
ขนาด 3 x 4 ซม.



ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ /

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็น
ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยาชื่อ.....
อยู่เลขที่ ตรอก / ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
จังหวัด โทรศัพท์ เวลาทำการ
โดยมีเอกสารชั้น ชื่อ
ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่.....
.....
.....

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรา 39 หรือ 40 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ..... และให้ใช้ได้เฉพาะ
สถานที่ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 4

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 5

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 6

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต



ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับใบอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด 3 x 4 ซม.

**ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ**

ใบอนุญาตที่ /

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมีเป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับ
อนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ ณ สถานที่ขายยา
ชื่อ.....

อยู่เลขที่ต.รอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์เวลาทำการ

โดยมี เกสซ์กรชั่นชื่อใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมชื่อใบอนุญาตประกอบ

วิชาชีพเวชกรรมเลขที่

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งสาขา

ชื่อใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่

ผู้ได้รับการอบรมตามมาตรา 48 แห่งพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2522

ชื่อเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา 41 แห่ง

พระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่เดือนพ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 4

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 5

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 6

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้รับอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด 3 x 4 ซม.



ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
เฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์

ใบอนุญาตที่ /

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมีเป็นผู้ดำเนินการเพื่อแสดงว่าเป็น
ผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์ ณ สถานที่ขายยา
ชื่อ

.....
อยู่เลขที่ตรอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์เวลาทำการ

โดยมี เกสซ์กรชั้นชื่อ

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่

ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นสาขา

ชื่อใบอนุญาตประกอบการบำบัดโรคสัตว์เลขที่

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา 42 หรือมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่เดือนพ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ 1

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 2

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 3

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 4

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 5

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

การต่ออายุ ครั้งที่ 6

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.....
(ลายมือชื่อ).....
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต

บัญชีการขายยาอันตรายและยาควบคุมพิเศษ

.....
(ชื่อสถานที่ขายยา)

ลำดับที่	ชื่อยาอันตราย	ชื่อยาควบคุมพิเศษ	เลขที่หรืออักษร ของครั้งที่ผลิต	วัน เดือน ปี ที่ขาย	จำนวน / ปริมาณ	ลายมือชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ

รายงานการขายยาตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

.....

(ชื่อสถานที่ขายยา)

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

ลำดับที่	ชื่อยา	เลขที่หรืออักษร ของครั้งที่ผลิต	วัน เดือน ปี ที่ขาย	ชื่อผู้ซื้อ	จำนวน/ปริมาณที่ขายในแต่ละเดือน				จำนวน / ปริมาณ รวมสี่เดือน	หมายเหตุ
					เดือน / ปี					

(ลายมือชื่อ)ผู้รับอนุญาต

(ลายมือชื่อ)ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

บัญชีการขายยาตามใบสั่งของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะ
หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์

.....
(ชื่อสถานที่ขายยา)

ลำดับที่	ชื่อยา	วัน เดือน ปี ที่ขายยา	จำนวน / ปริมาณ	ผู้ขายยา			ผู้สั่งยา		ลายมือชื่อผู้มี หน้าที่ปฏิบัติการ	หมายเหตุ
				ชื่อ	อายุ	ที่อยู่	ชื่อ	ที่อยู่หรือที่ทำงาน		

บัญชีการซื้อขาย

.....
(ชื่อสถานที่ขายยา)

ลำดับที่	ชื่อยา	เลขที่หรืออักษร ของครั้งที่ผลิต	วัน เดือน ปี ที่ซื้อ	จำนวน / ปริมาณ	ชื่อผู้ขาย	ลายมือชื่อผู้มีหน้าที่ ปฏิบัติการ	หมายเหตุ

คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุปี สัญชาติ

อยู่เลขที่ตรอก / ซอยถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์ขอให้คำรับรองต่อพนักงาน

เจ้าหน้าที่กองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่า

 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม(1) ข้าพเจ้าเป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขา ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้น

ใบอนุญาตเลขที่ออกให้ ณ วันที่เดือนพ.ศ.

(2) ข้าพเจ้า ไม่เคยเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของสถานที่ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยา

แห่งใดมาก่อน

 เคยเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตราแห่ง

พระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510 ของจังหวัดมาก่อน

(ชื่อสถานที่)

แต่ได้เลิกการเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ดังกล่าวตั้งแต่วันที่เดือนพ.ศ.

(3) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าขณะนี้ข้าพเจ้ามิได้เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของสถานที่ประกอบธุรกิจ

เกี่ยวกับยาแห่งใด

(4) ขณะนี้ข้าพเจ้า ไม่ได้รับราชการหรือทำงานอยู่แห่งใด รับราชการหรือทำงานประจำอยู่ที่

เวลาทำการ

(5) ข้าพเจ้าจะเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการประจำ ณ สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันชื่อ

อยู่เลขที่ตรอก / ซอยถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์

ตลอดเวลาที่เปิดบริการ

เวลาทำการ

ข้าพเจ้าทราบดีว่าหากคำรับรองที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นเท็จ ข้าพเจ้าอาจถูกดำเนินคดีฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน

คำรับรองนี้ทำต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

(ลายมือชื่อ).....ผู้ให้คำรับรอง

(ลายมือชื่อ)..... พนักงานเจ้าหน้าที่

หมายเหตุ:- ได้เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

คำขอต่ออายุใบอนุญาต

- ขยายยาแผนปัจจุบัน
- ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ
- ขยายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ ได้รับอนุญาตให้ขยายยาแผนปัจจุบัน.....

ตามใบอนุญาตที่ ณ สถานที่ขยาย ชื่อ

อยู่เลขที่ ตรอก / ซอย ถนน

หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด โทรศัพท์ เวลาทำการ

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าว เพื่อใช้ต่อไปในปี พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

(1) ใบรับรองของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ซึ่งรับรองว่าผู้ดำเนินการไม่เป็นโรคตามมาตรา

14 (6) แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. 2510

(2) ใบประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน

(3) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้จัดการหรือผู้แทน ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล

เป็นผู้ขออนุญาต)

(4) เอกสารอื่น ๆ ถ้ามี

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ:- ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอ ใบแทนใบอนุญาต
ขายยาแผนปัจจุบัน

ย้ายสถานที่

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อได้รับอนุญาตให้ขายยาแผนปัจจุบัน.....

ตามใบอนุญาตที่ ณ สถานที่ขายยา ชื่อ

อยู่เลขที่ตรอก / ซอยถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์

 ใบแทนใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเนื่องจาก

ขอ (เหตุที่ขอรับใบแทน)

 ย้ายสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน

ในนามของ

(ชื่อสถานที่ขายยา)

ไปอยู่เลขที่ตรอก / ซอยถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

 หลักฐานประกอบคำขอใบแทนใบอนุญาต

(1) รูปถ่ายของผู้ดำเนินการ ขนาด 3 x 4 เซนติเมตร จำนวน 2 รูป

(2) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบัน (ถ้ามี)

 หลักฐานประกอบคำขอย้ายสถานที่

(1) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาแผนปัจจุบันหรือใบแทน

- (2) แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างของสถานที่ขยายยาแห่งใหม่ จำนวน ๒ ชุด
- (3) เอกสารแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาต

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

-
- หมายเหตุ:-
- (1) ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหายให้นำใบรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายมาด้วย
 - (2) ในกรณีที่ใบอนุญาตถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้แนบใบอนุญาตนั้นมาด้วย
 - (3) ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

เลขที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.

ข้าพเจ้า

(ชื่อผู้รับอนุญาต)

ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อได้รับอนุญาตให้ขายยาแผนปัจจุบัน.....

ตามใบอนุญาตที่ ณ สถานที่ขายยา ชื่อ

อยู่เลขที่ตรอก / ซอยถนน

หมู่ที่ตำบล / แขวงอำเภอ / เขต

จังหวัดโทรศัพท์

ขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตดังต่อไปนี้

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

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- (1) ใบอนุญาตประกอบธุรกิจเกี่ยวกับยาหรือไบแทน
- (2) เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับรายการที่ขอเปลี่ยนแปลง

(ลายมือชื่อ)ผู้ยื่นคำขอ

(ลายมือชื่อ)ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

บัญชีรายการ
อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฐษาแผนปัจจุบันตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ผู้ประกอบโรคศิลปะ หรือผู้ประกอบกำบับัดโรคสัตว์

1. เครื่องชั่งซึ่งมีความไวต่อน้ำหนัก 10 มิลลิกรัมหรือน้อยกว่า	1 เครื่อง
2. เครื่องตวงแก้ว ขนาด 5, 10, 25, 50, 100, และ 200 มิลลิลิตร อย่างละ	1 อัน
3. มอริปีเปต (Mohr Pipette) ขนาด 1, 2, และ 5 มิลลิลิตร และขนาด 15 และ 30 มินิม อย่างละ	1 อัน
4. เครื่องนับเม็ดหรือแคปซูล โดยไม่ให้ถูกกับมือผู้นับ	1 เครื่อง
5. วอริงเบลนเดอร์ (Waring blender)	1 เครื่อง
6. บิคเกอร์ (Beaker) ขนาด 100, 250, 500 มิลลิลิตร อย่างละ	1 ใบ
7. แท่งแก้วสำหรับคนยา (Stirring rod)	1 อัน
8. โกร่งและสากชนิดแก้ว	1 ชุด
9. โกร่งและสากชนิดกระเบื้องเคลือบขนาดต่างๆ	2 อัน
10. กรวยแก้วขนาดต่างๆ	3 อัน
11. พายเหล็กชนิดไม่ขึ้นสนิมขนาดต่างๆ	3 อัน
12. พายที่ไม่ใช่โลหะขนาดต่างๆ	3 อัน
13. แผ่นกระเบื้องเคลือบ	1 ชุด
14. เครื่องอ้งน้ำ	1 ชุด
15. ตะเกียงบุนเซนชนิดใช้ก๊าซหรือแอลกอฮอล์	1 ชุด
16. ปรอทวัดอุณหภูมิ - 5 องศาเซลเซียส ถึง + 200 องศาเซลเซียส	1 อัน

