**แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลทะเบียนตำรับยา**

ประเภททะเบียน…………… เลขที่รับ ...................................................

วันที่รับคำขอ.............................................

เลขทะเบียนยาที่ได้รับ………………………

วันที่ได้รับเลขทะเบียนยา.............................

1.ชื่อยา (ไทย) ..................................................................................................................................

(อื่นๆ) ..................................................................................................................................

2.หมวดยา ยาปราศจากเชื้อ ยาแคปซูล

ยาน้ำ ยาเภสัชเคมีภัณฑ์

ครีม ยาสกัด

ยาผง ยาชีววัตถุ

ยาเม็ด ยาอื่น ๆ

3.ชนิดของยา ยาสามัญประจำบ้าน ยาอันตราย

ยาสามัญ ยาควบคุมพิเศษ

4.ยาใหม่ ใช่ ไม่ใช่

5.ขนาดบรรจุ .......................................................................................................................................

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

6.ประเภทของยา ยาใช้ภายใน ยาใช้ภายนอก ยาใช้เฉพาะที่

7.รูปแบบยา

Capsule hard Gelatin coating tablet Syrup

Capsule soft Effervescent tablet Elixir

Sustain release capsule Chewable tablet Emulsion

Lozenge/troche Vaginal tablet Suspension

Pills Vaginal capsule Aqueous solution

Pastille Vaginal cream Non-aqueous solution

Compressed tablet Vaginal suppositories Oil solution

Compresses coating tablet Enema Alcoholic solution

Film coated tablet Suppository rectal Sustained release solution

Enteric film coated tablet Granule Sterile powder

Sugar coated tablet Powder Sterile solution

Enteric sugar coated Effervescent powder Sterile suspension

Sustain release tablet Chewing gum Sterile emulsion

Lacquer coated tablet Dry syrup Sterile cream / ointment Large volume parenteral Liquid otic Toxoids

Tincture Liquid nasal Vaccines

Cleansing solution Aerosol Plaster

Cream Nasal spray Transdermal

Gel Spray Stripe

Ointment topical Liquid dental Paste

Ointment ophthalmic Soap Intertulle

Ointment otic Shampoo Gauze

Liquid ophthalmic Serums Sutuer

อื่น ๆ คือ ...............................................................................................................................

8.ลักษณะและสีของยา ....................................................................................................................

9.ผู้รับอนุญาต

ประเภทใบอนุญาต ผลิต (แบ่งบรรจุ) นำเข้าฯ

เลขที่ใบอนุญาต .............................................................................................................................

ชื่อสถานที่ ....................................................................................................................................

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

10.ผู้ผลิตต่างประเทศ (เฉพาะทะเบียนนำเข้าฯ)

ชื่อผู้ผลิต .......................................................................................................................................

เลขที่ ..................... ซอย ......................................................... ถนน ...............................................

ตำบล/แขวง ........................................ อำเภอ/เขต ................................... จังหวัด............................

รหัสไปรษณีย์ ....................... โทร ........................................... ประเทศ ............................................

11.ผู้แทนจำหน่าย

เลขที่ใบอนุญาต ..............................................................................................................................

ชื่อสถานที่ ......................................................................................................................................

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

12. ส่วนประกอบของตำรับ (สำหรับ Active และ Inert ingredient ทั้งหมดในตำรับ)

1 หน่วย คือ ..............................................................................................

ตัวยา ปริมาณ eq. to (ถ้ามี) ตัวยา (base form) ปริมาณ A/I

12.1. …………………………………………………………………………………………………………

12.2. …………………………………………………………………………………………………………

12.3. …………………………………………………………………………………………………………

12.4. …………………………………………………………………………………………………………

12.5. …………………………………………………………………………………………………………

12.6. …………………………………………………………………………………………………………

12.7. …………………………………………………………………………………………………………

12.8. …………………………………………………………………………………………………………

12.9. …………………………………………………………………………………………………………

12.10. …………………………………………………………………………………………………………

12.11. …………………………………………………………………………………………………………

12.12. …………………………………………………………………………………………………………

12.13. …………………………………………………………………………………………………………

12.14. …………………………………………………………………………………………………………

12.15. …………………………………………………………………………………………………………

12.16. …………………………………………………………………………………………………………

\*\* หมายเหตุ A = Active ingredient I = Inert ingredient

13.สรรพคุณ ............................................................................................................................................

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

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

14.กลุ่มตำรับ ..........................................................................................................................................

15.ข้อมูลเฉพาะยาสัตว์

ชนิดของสัตว์ที่รักษา

เป็ด ไก่

เป็ดเนื้อ ไก่อายุ 1 วัน

เป็ดไข่ ไก่กระทง

เป็ดพ่อ-แม่พันธุ์ ไก่พ่อ-แม่พันธุ์

…………………. …………………

ไก่งวง แพะ

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

สุกร แกะ

ลูกสุกร ............................

.................... ม้า

โค ……………………….

ลูกโค แมว

โคเนื้อ ..............................

โคนม สุนัข

โคพ่อ-แม่พันธุ์ ลูกสุนัข

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

กระบือ ปลา

ลูกกระบือ ………………………

กุ้ง

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

อื่นๆ

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

วิธีใช้

ผสมอาหาร ละลายน้ำ กรอกปาก

กิน ป้ายลิ้น ป้ายก้น

ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ฉีดเข้าเส้นเลือด

ฉีดเข้าเต้านม ฉีดเข้าช่องท้อง ฝังใต้ผิวหนัง หยอดหู หยอดตา หยอดจมูก พ่น จุ่ม (จุ่มหัวนมโค) ทาผิวหนัง สอดเข้ามดลูก สอดเข้าทวารหนัก อื่นๆ

ระยะหยุดยา .............. วัน

16.สถานะตำรับ .................................................................................................... (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

17.ข้อมูลยาใหม่

SMP …………………………………………………………………………………..