

คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ
การใช้งานระบบสารสนเทศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ภาค 2 วิธีการใช้งานระบบด้านยา

Guideline for Industry : User Manual of Thai FDA Skynet
Volume 2 Procedure for Medicinal Product's System

ภาคผนวก 6
ระบบต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

ฉบับปรับปรุงที่ A3-20200929

โปรดตรวจสอบรายละเอียดคู่มือฉบับล่าสุดได้ที่
<https://drug.fda.moph.go.th/operators-guide>

จัดทำโดย
งานเทคโนโลยีสารสนเทศด้านยา
กลุ่มพัฒนาระบบ
กองยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

สารบัญ

ภาพรวมการต่ออายุใบอนุญาต ปี 2565 โดยใช้ระบบ E-SUBMISSION	5
การเข้าใช้งานระบบ	6
เลือกส่วนบริการ.....	7
การเข้าระบบ.....	8
หน้าเลือกสิทธิ์การเข้าใช้งาน	9
หน้าเลือกเมนูยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต	10
หน้าเลือกเมนูยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต	11

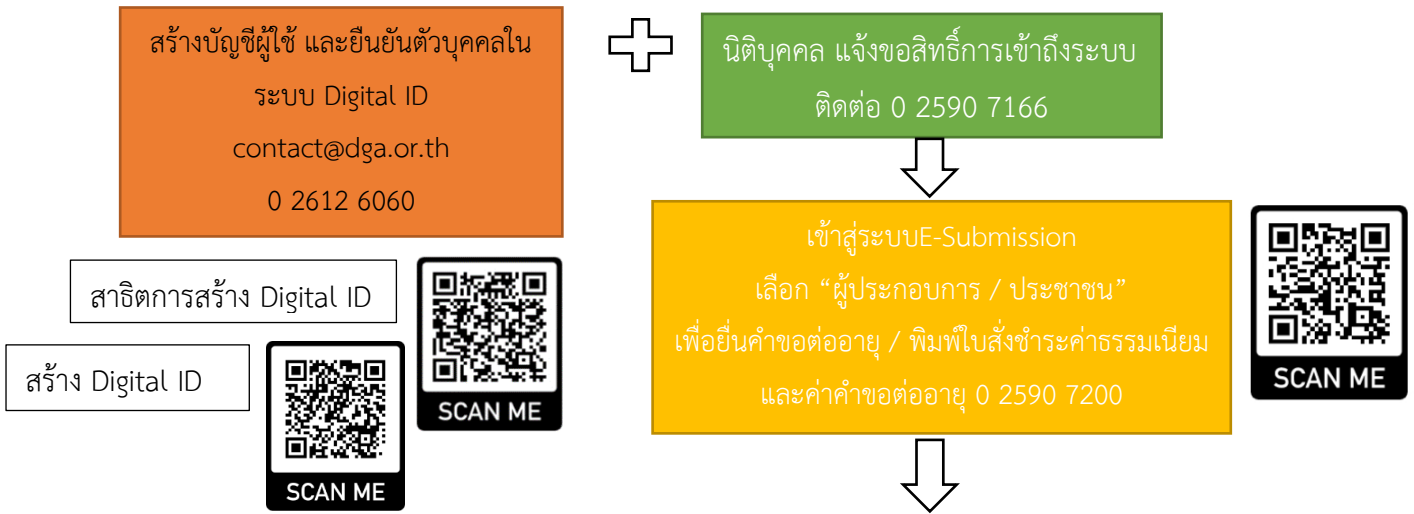
ประวัติการแก้ไขปรับปรุงภาคผนวก 11

ฉบับปรับปรุงที่	วันที่	รายละเอียดโดยสรุป
A3-20200531	31 พฤษภาคม 2564	จัดทำคู่มือครั้งแรก
A3-20200908	8 กันยายน 2565	จัดทำคู่มือครั้งที่ (2)
A3-20200912	12 กันยายน 2565	จัดทำคู่มือครั้งที่ (3)
A3-20200922	22 กันยายน 2565	จัดทำคู่มือครั้งที่ (4)
A3-20220926	26 กันยายน 2565	จัดทำคู่มือครั้งที่ (5)
A3-20220929	29 กันยายน 2565	จัดทำคู่มือครั้งที่ (6)

สารบัญรูปภาพ

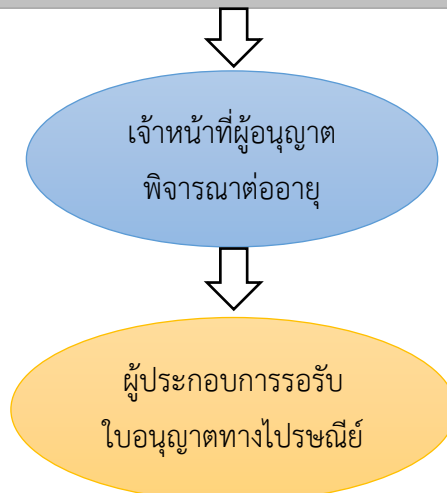
ภาพที่ 1 หน้าจอ ผู้ประกอบการ.....	7
ภาพที่ 2 หน้าจอ Login เข้าสู่ระบบ.....	8
ภาพที่ 3 หน้าจอ เลือกสถานที่ด้านยา.....	9
ภาพที่ 4 หน้าจอ เลือกเมนูยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต.....	10
ภาพที่ 5 หน้าจอ เลือกเมนูยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต.....	11
ภาพที่ 6 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	12
ภาพที่ 7 หน้าจอ รายการสร้างคำขอต่ออายุ.....	13
ภาพที่ 8 หน้าจอ รายการสร้างคำขอต่ออายุ.....	14
ภาพที่ 9 หน้าจอ รายการสร้างคำขอต่ออายุ.....	15
ภาพที่ 10 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	16
ภาพที่ 11 หน้าจอ ดูข้อมูลต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	17
ภาพที่ 12 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	18
ภาพที่ 13 หน้าจอ ผลการตรวจ.....	19
ภาพที่ 14 หน้าจอ Maps.....	19
ภาพที่ 15 หน้าจอ Maps.....	20
ภาพที่ 16 หน้าจอ Maps.....	21
ภาพที่ 17 หน้าจอ แนบเอกสาร.....	22
ภาพที่ 18 หน้าจอ กรอกข้อมูลสำหรับการติดต่อกลับ.....	23
ภาพที่ 19 หน้าจอ กดปุ่มเพื่อชำระเงิน.....	24
ภาพที่ 20 หน้าจอ ดูข้อมูลต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	25
ภาพที่ 21 หน้าจอ ตรวจไฟล์แนบ.....	25
ภาพที่ 22 หน้าจอ ดูข้อมูลต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	26
ภาพที่ 23 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	27
ภาพที่ 24 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	28
ภาพที่ 25 หน้าจอ ออกใบสั่งชำระ.....	29
ภาพที่ 26 หน้าจอ ตัวอย่างหน้าออกใบสั่งชำระ.....	30
ภาพที่ 27 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	31
ภาพที่ 28 หน้าจอ ดูข้อมูลการต่ออายุ.....	32
ภาพที่ 29 หน้าจอ ดูข้อมูลการต่ออายุ.....	32
ภาพที่ 30 หน้าจอ ดูข้อมูลการต่ออายุ.....	32
ภาพที่ 31 หน้าจอ คำขอที่ต้องแก้ไข (กรณี ที่ 1).....	33
ภาพที่ 32 หน้าจอ รายละเอียดการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่.....	33
ภาพที่ 33 หน้าจอ ข้อมูลการต่ออายุฯ (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป).....	34
ภาพที่ 34 หน้าจอ แก้ไขไฟล์แนบ (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป).....	34
ภาพที่ 35 หน้าจอ แนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป).....	35
ภาพที่ 36 หน้าจอ แนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป).....	35
ภาพที่ 37 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	36
ภาพที่ 38 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา.....	36
ภาพที่ 39 หน้าจอ ภาพตัวอย่างใบอนุญาตที่เจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว.....	37

ภาพรวมการต่ออายุใบอนุญาต ปี 2566 โดยใช้ระบบ E-Submission



เอกสารที่ใช้ยื่นต่ออายุใบอนุญาตต้องครบถ้วน ดังนี้ (เฉพาะรายการที่ 1 และ 5 ให้ส่งมาที่งานใบอนุญาต ทางไปรษณีย์)

- ใบอนุญาตฯ ฉบับจริง
- หลักฐานการชำระเงิน ค่าธรรมเนียม ต่ออายุใบอนุญาต
- หลักฐานการชำระเงิน ค่าคำขอ ต่ออายุใบอนุญาตฯ
- ใบรับรองแพทย์ ระบุ 5 โรค ตามประกาศฯ (โรคเรื้อน / วัณโรคระยะในอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ และผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน)
- รูปถ่ายของผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ (รูปถ่ายสีขนาด 3 x 4 ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป ต่อประเภทใบอนุญาต (หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมแว่นตาและหมวก พื้นหลังสีเรียบ) *กรณีช่องต่ออายุใบอนุญาตเต็ม
- คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) เฉพาะประเภทใบอนุญาตขยายฯ เท่านั้น (ข.ย.1, 2, 3, 4)
<https://drug.fda.moph.go.th/media.php?id=509682185427623936&name=6.17%20form-kor-yor14.pdf>
- แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต
- รูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดยผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ ว่าเป็นภาพ ณ ปัจจุบันจากสถานที่จริง ณ ปัจจุบัน
- อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP / GPP



1. การเข้าใช้งานระบบ

ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ E-Submission

1.1 สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบผ่าน Digital ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Digital ID ผ่านระบบของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) www.dga.or.th (หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@dga.or.th หรือ โทร 0 2612 6060)

1.2 ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์เข้าใช้ระบบสารสนเทศ(ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของแต่ละหน่วยงานแต่ละผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ยื่นแค่ครั้งเดียว จนกว่าหนังสือมอบอำนาจจะหมดอายุ)

1.3 ทดสอบการใช้งานผ่านทางเว็บไซต์ <https://privus.fda.moph.go.th>

2. เลือกส่วนบริการ

ผู้ที่รับมอบอำนาจเข้าใช้งานระบบ ให้เลือกส่วนบริการเป็น "ผู้ประกอบการ" ซึ่งสามารถเลือกส่วนบริการได้จากทางด้านบน หรือส่วนบริการด้านล่าง (หากเป็นผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการเอง ให้เลือกส่วนบริการเป็น "ประชาชน")

The screenshot displays the SKYNET web application interface. At the top, there are logos for the Ministry of Public Health and SKYNET (Digitizing PMA THAI). Below the logos, a navigation bar contains several icons, with the 'User' icon highlighted in red. The main content area features a header with the text 'ประกาศ' (Announcement) and a sub-header 'เพื่อการใช้งานระบบได้อย่างสมบูรณ์ กรุณาดาวน์โหลดไฟล์ด้านล่าง' (To use the system completely, please download the files below). Below this is a large image of a tablet displaying a globe, with the text 'รองรับการทำงานบน เบราเซอร์' (Supports work on browser) and 'สามารถเข้าถึงหน้าต่างๆ ของระบบได้อย่างเสถียร' (Can access various pages of the system stably). A green button labeled 'ดาวน์โหลด' (Download) is positioned above the 'ส่วนบริการ' (Service) section. The 'ส่วนบริการ' section is divided into six categories, each with a representative image and text: 'ผู้ประกอบการ' (Business Operator) - highlighted with a red box, 'ประชาชน' (Public), 'ผู้ประกอบการวิชาชีพ' (Professional Business Operator), 'เจ้าหน้าที่ อย.' (MOP Staff), 'เจ้าหน้าที่ สสจ.' (SASD Staff), and 'เจ้าหน้าที่ หน่วยงานภายนอก' (External Agency Staff).

ภาพที่ 1 หน้าจอ ผู้ประกอบการ

3. การเข้าระบบ

ผู้ประกอบการที่ดำเนินการมอบอำนาจเรียบร้อยแล้วสามารถเข้าใช้งานได้ โดยไปที่เว็บไซต์ privus.fda.moph.go.th และเลือกส่วนบริการของ “ผู้ประกอบการ” แล้วจึงดำเนินการ Login เข้าสู่ระบบ โดยใช้บัญชีผู้ใช้งาน และรหัสผ่านที่ได้สมัครไว้แล้ว หากลืมบัญชีผู้ใช้งานหรือรหัสผ่าน โปรดติดต่อ 0 2612 6060 แล้วแจ้งว่า ลืมบัญชี/รหัสผ่านของ Digital ID

ภาพที่ 2 หน้าจอ Login เข้าสู่ระบบ

4. หน้าเลือกสิทธิ์การใช้งาน

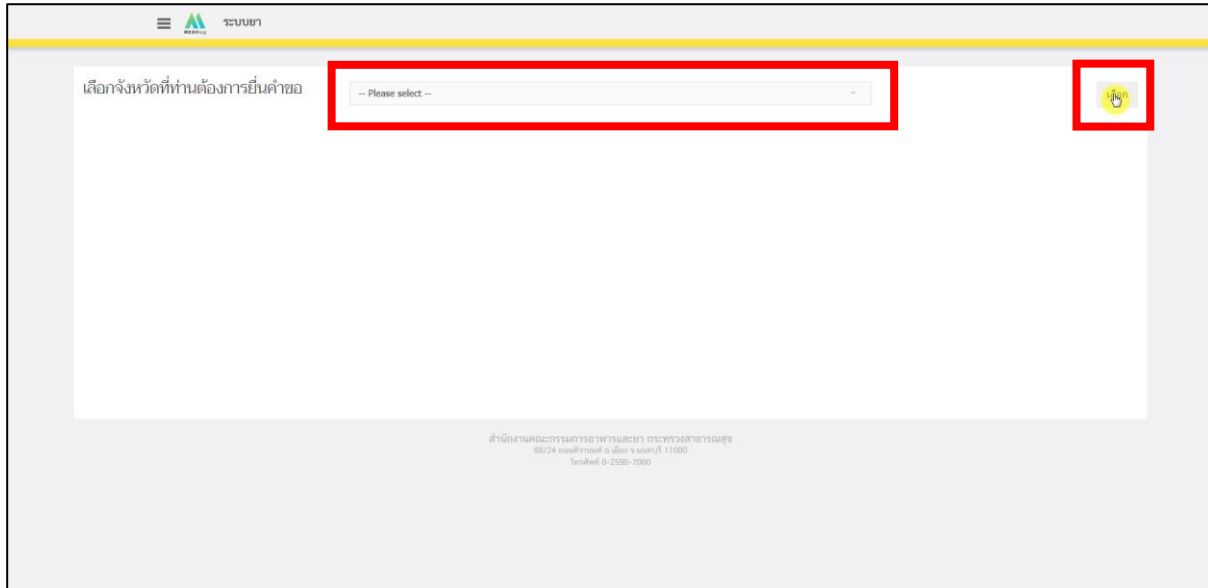
ภายหลังเข้าสู่ระบบแล้ว ให้ผู้ประกอบการ เลือก "ระบบสถานที่ด้านยา" ทั้งนี้ หากไม่พบเมนูดังกล่าว โปรดตรวจสอบเอกสารการขอเข้าใช้งานระบบ เนื่องจากสิทธิ์การใช้งานระบบอาจจะหมดอายุไปแล้ว ผู้ประกอบการสามารถดำเนินการขอสิทธิ์เข้าใช้งานระบบใหม่อีกครั้ง



ภาพที่ 3 หน้าจอ เลือกสถานที่ด้านยา

5. หน้าเลือกจังหวัด

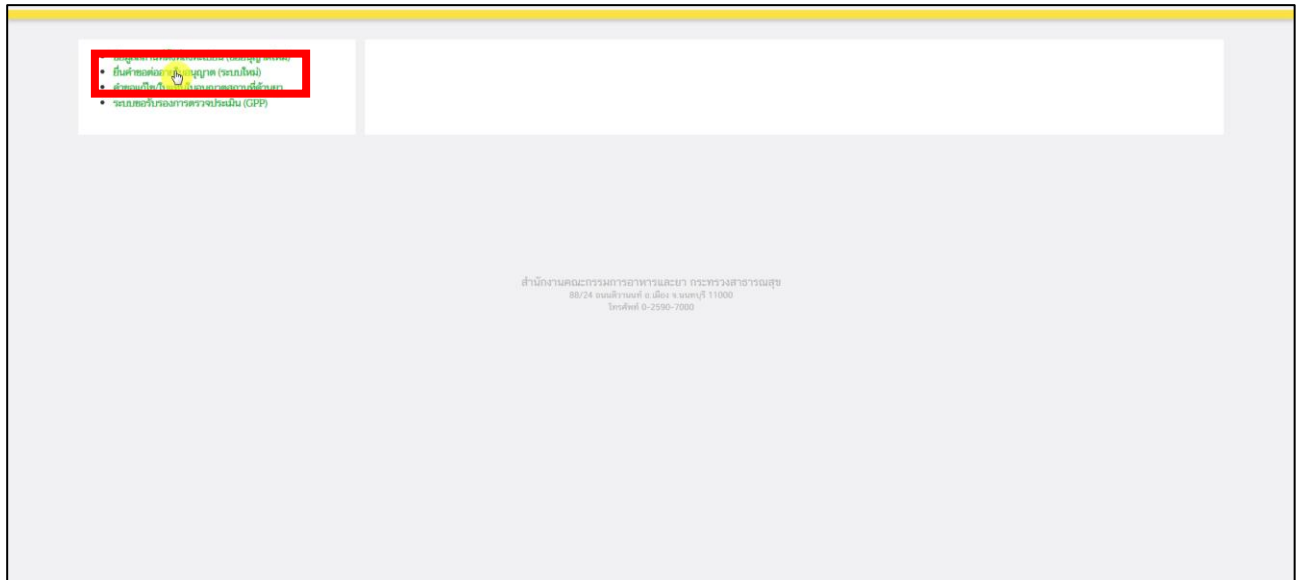
หน้านี้ให้ผู้ประกอบการทำการเลือก จังหวัดใน Dropdown(แ ถบเมนูเลื่อนลง) หลังจากได้จังหวัดที่ ผู้ประกอบการจะทำการยื่นคำขอแล้ว ให้ทำการกด เลือก



ภาพที่ 4 หน้าจอ เลือกจังหวัด

6. หน้าเลือกเมนูยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

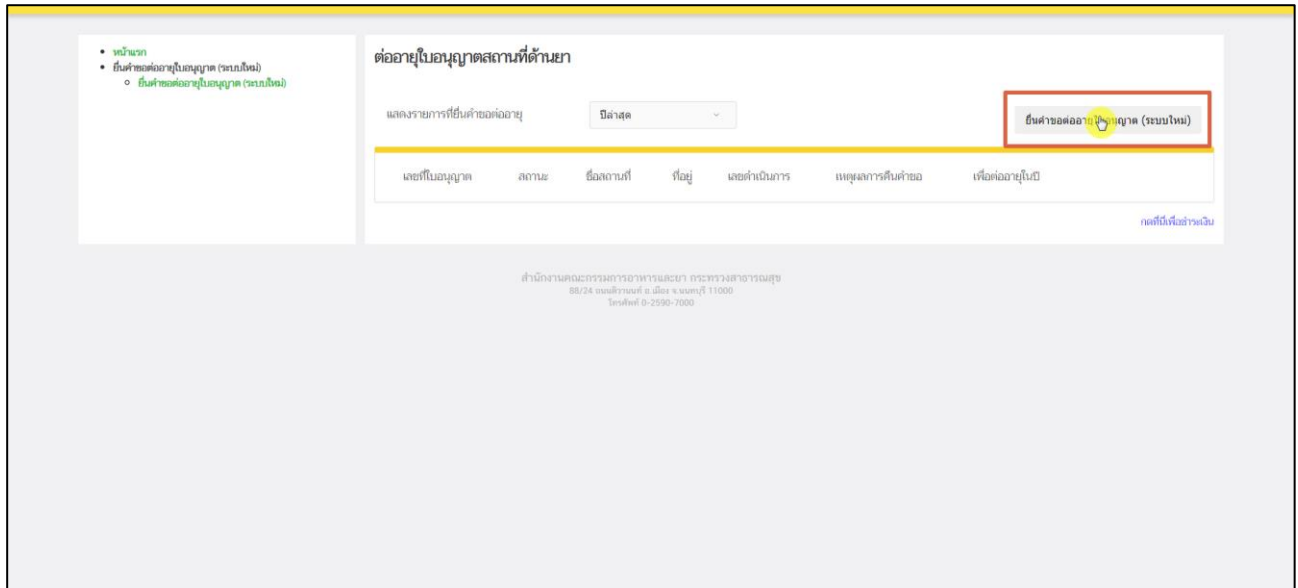
หลังจากเลือก “ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต(ระบบใหม่)” แล้ว ระบบจะแสดงเมนูรายการประเภทคำขอ ด้านซ้ายมือ ผู้ประกอบการสามารถสร้างคำขอต่ออายุจากการเลือกเมนู “ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต(ระบบใหม่)” อีกครั้ง



ภาพที่ 5 หน้าจอ เลือกเมนูยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต

7. หน้าต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

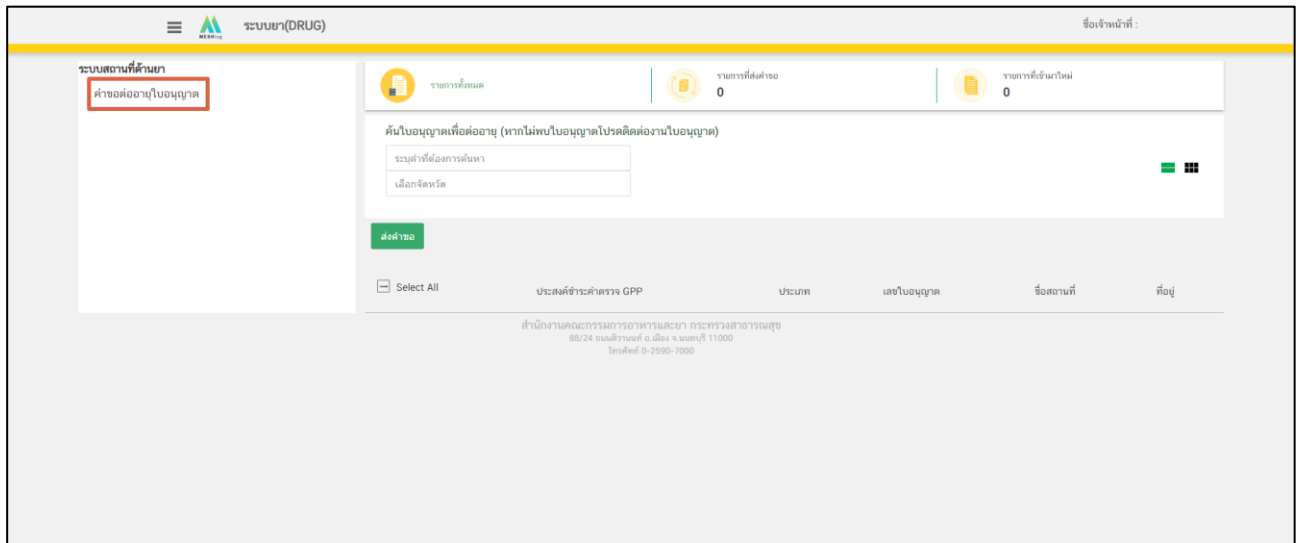
เมื่อผู้ประกอบการเข้ามาถึงหน้ารายการคำขอ ให้ผู้ประกอบการดำเนินการกดที่ปุ่ม
"ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต(ระบบใหม่)"



ภาพที่ 6 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

8. หน้ารายการสร้างคำขอต่ออายุ

หลังจากผู้ประกอบการกดปุ่ม "ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต(ระบบใหม่)" แล้ว จะปรากฏหน้ารายการสร้างคำขอต่ออายุ ให้ผู้ประกอบการกดเลือกเมนู “คำขอต่ออายุใบอนุญาต”



ภาพที่ 7 หน้าจอ รายการสร้างคำขอต่ออายุ

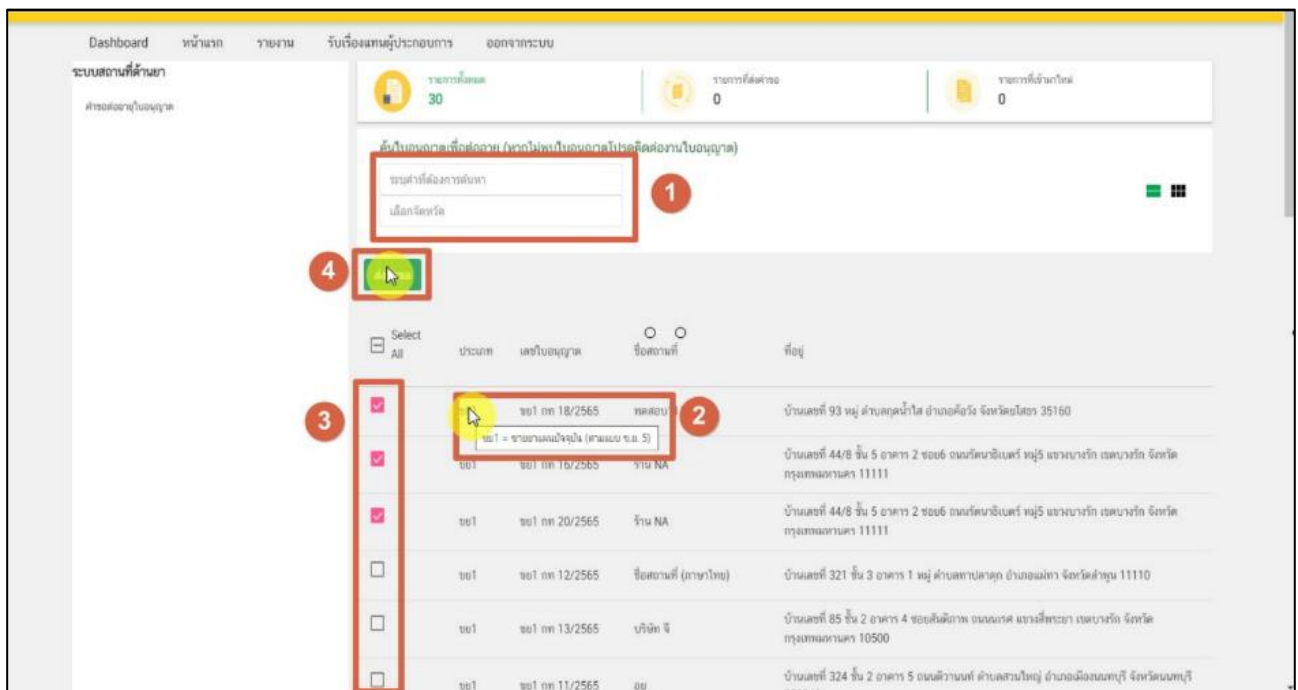
9. หน้ารายการสร้างคำขอต่ออายุ

ให้เลือกใบอนุญาตที่ผู้ประกอบการจะทำการต่ออายุ (สามารถค้นหาใบอนุญาต โดยระบุชื่อสถานที่หรือเลขที่ใบอนุญาต หรือที่อยู่ หรือชื่อจังหวัดที่ต้องการ)

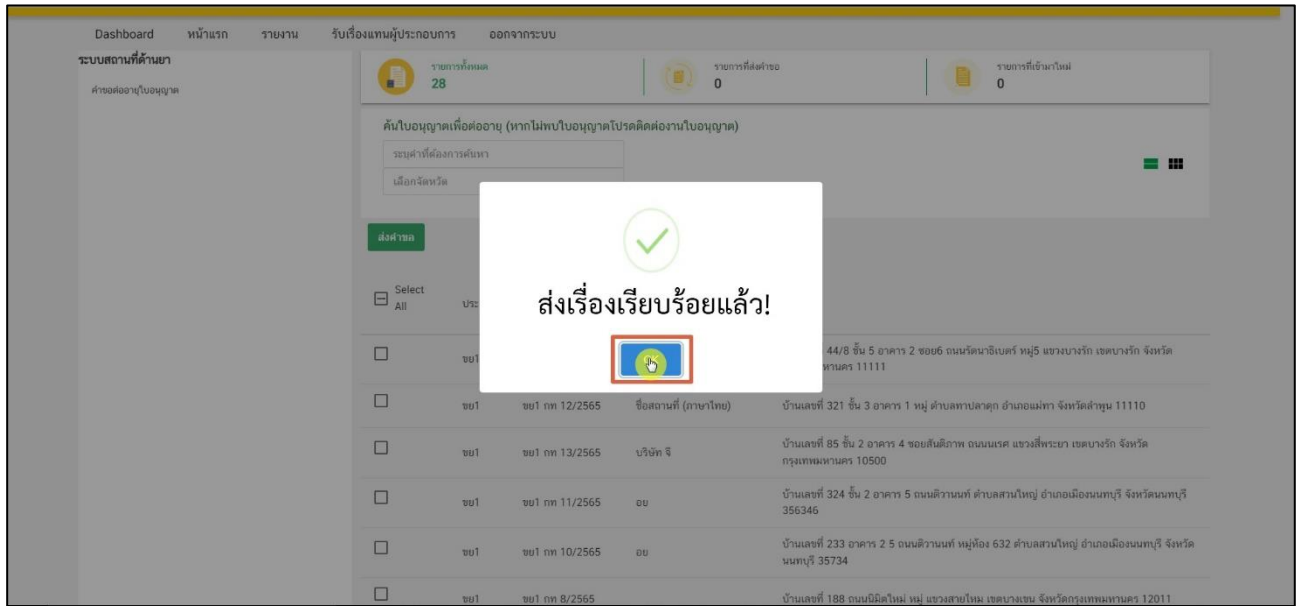
ถ้าผู้ประกอบการต้องการดูคำอธิบายประเภทใบอนุญาต สามารถเอาเมาส์ชี้ตรงประเภทแล้วจะปรากฏกล่องคำอธิบายขึ้นมา จากนั้นกดเลือกใบอนุญาตที่ต้องการโดยกดปุ่มในจากกล่องสีเขียวเป็นเครื่องหมายถูก (✓) แล้วจึงกดปุ่ม "ส่งคำขอ" ระบบจะแสดงข้อความ "ส่งเรื่องเรียบร้อยแล้ว" ให้กดตกลง เพื่อเป็นการสร้างคำขอต่ออายุ แล้วรายการใบอนุญาตที่สร้างคำขอเรียบร้อยแล้วจะไปปรากฏในขั้นตอนที่ 10

หมายเหตุ

1. หากต้องต่ออายุใบอนุญาตมากกว่า 1 ใบ สามารถเลือกใบอนุญาตที่ต้องการพร้อมกันได้
2. ก่อนเริ่มขั้นตอนที่ 10 ให้ผู้ประกอบการปิดหน้าต่างนี้เพื่อกลับไปหน้าแรกของการต่ออายุฯ



ภาพที่ 8 หน้าจอ รายการสร้างคำขอต่ออายุ



ภาพที่ 9 หน้าจอ รายการสร้างคำขอต่ออายุ

คำอธิบายประเภทใบอนุญาต ดังนี้

- ขย1 = ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน (ตามแบบ ข.ย. 5)
- ขย2 = ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ (ตามแบบ ข.ย.6)
- ขย3 = ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์ (ตามแบบ ข.ย.7)
- ขย4 = ใบอนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน (ตามแบบ ข.ย.8)
- ผย1 = ใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน (ตามแบบ ผ.ย.2)
- นย1 = ใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันฯ (ตามแบบ น.ย.2)
- ขยบ = ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณ
- ผยบ = ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณ

10. หน้าต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

คำขอใบอนุญาตที่เลือกไว้ในขั้นตอนที่ 9 จะปรากฏในหน้านี้ (หากไม่พบให้กลับไปทำขั้นตอนที่ 9 ใหม่อีกครั้ง) จะปรากฏรายการคำขอใบอนุญาตสถานะคำขอเป็น "บันทึกแล้ว รอการส่งเรื่อง" หลังจากนั้นให้ผู้ประกอบการทำการกดปุ่ม "ดูข้อมูล" เพื่อตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลในคำขอต่ออายุฯ

ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

แสดงรายการที่ยื่นคำขอต่ออายุ

เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขดำเนินการ	เลขผู้ยื่นคำขอ	เพื่อดูอายุใบ
กท ๒๒1 18/2565	บันทึกแล้ว รอการส่งเรื่อง	พหลสอบ111	บ้านเลขที่ 93 จังหวัด ยโสธร 35160	650000110		2566 <input type="button" value="ดูข้อมูล"/>

[กดที่นี่เพื่อสำรวจ](#)

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
88/24 ถนนวิภาวดีรังสิต อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2562-7100

ภาพที่ 10 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

11. ตรวจสอบรายละเอียดหน้าดูข้อมูลคำขอต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากที่กดปุ่ม "ดูข้อมูล" แล้ว ระบบจะแสดงข้อมูลคำขอต่ออายุใบอนุญาตหน้า PDF ตามใบอนุญาตที่ได้เลือกไว้ตามขั้นตอนที่ 10 โปรดตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลในคำขอต่ออายุให้ถูกต้อง

กรณีที่ 1 หากพบว่า เลือกใบอนุญาตผิด ให้กดปุ่ม **"ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ"** แล้วกลับไปทำขั้นตอนที่ 9 ใหม่อีกครั้ง

กรณีที่ 2 เมื่อตรวจสอบข้อมูลในคำขอต่ออายุถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว จึงจะทำการกดปุ่ม **"ส่งเรื่องพิจารณาคำขอ"**

หมายเหตุ: หากพบข้อมูลไม่ถูกต้อง ให้ติดต่อเจ้าหน้าที่

The screenshot displays a web interface for license renewal. The main content is a PDF form titled 'คำขอต่ออายุใบอนุญาต' (License Renewal Request). The form includes sections for 'ข้อมูลส่วนตัว' (Personal Information), 'ข้อมูลใบอนุญาต' (License Information), and 'ข้อมูลสถานที่' (Location Information). A sidebar on the right contains a form with fields for 'สถานะปัจจุบัน' (Current Status), 'เลขที่รับ' (Receipt Number), 'วันที่รับ' (Receipt Date), and 'ชื่อผู้รับคำขอ' (Applicant Name). Two buttons are highlighted: a red box around the 'ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ' (Cancel/Cancel Request) button and a yellow box around the 'ส่งเรื่องพิจารณาคำขอ' (Submit for Consideration) button. The interface also shows a navigation menu, a search bar, and a sidebar with a list of items.

ภาพที่ 11 หน้าจอ ดูข้อมูลคำขอต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

กรณีที่ 1

หลังจากกดปุ่ม "ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ" รายการคำขอจะแสดงในหน้ารายการต่ออายุใบอนุญาต จะพบรายการคำขอสถานะเป็น "ยกเลิกคำขอ" และหากผู้ประกอบการต้องการยื่นคำขอใหม่ สามารถทำการยื่นใหม่ได้ โดยดำเนินการตามขั้นตอนที่ 9 ใหม่อีกครั้ง

หน้าจอแสดงรายการคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)

แสดงรายการที่ยื่นคำขอต่ออายุ:

เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	ชื่อกานที่	ที่อยู่	เลขดำเนินการ	เหตุผลการคืนคำขอ	เพื่อต่ออายุในมี
กท ๗๗1 17/2565	ยกเลิกคำขอ	ทองอบ111	บ้านเลขที่ 93 จังหวัด ชลบุรี 35160	650000080		2566

กดที่นี่เพื่อชำระเงิน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
88/24 ถนนวิภาวดี รังสิต จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

ภาพที่ 12 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

กรณีที่ 2 หลังจากกดปุ่มส่งเรื่องพิจารณาคำขอแล้ว จะแบ่งออกเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ให้ผู้ประกอบการทำการตรวจสอบความถูกต้องและระบุพิกัดสถานที่ตั้งร้าน/บริษัท

Latitude (ละติจูด), Longitude (ลองจิจูด)

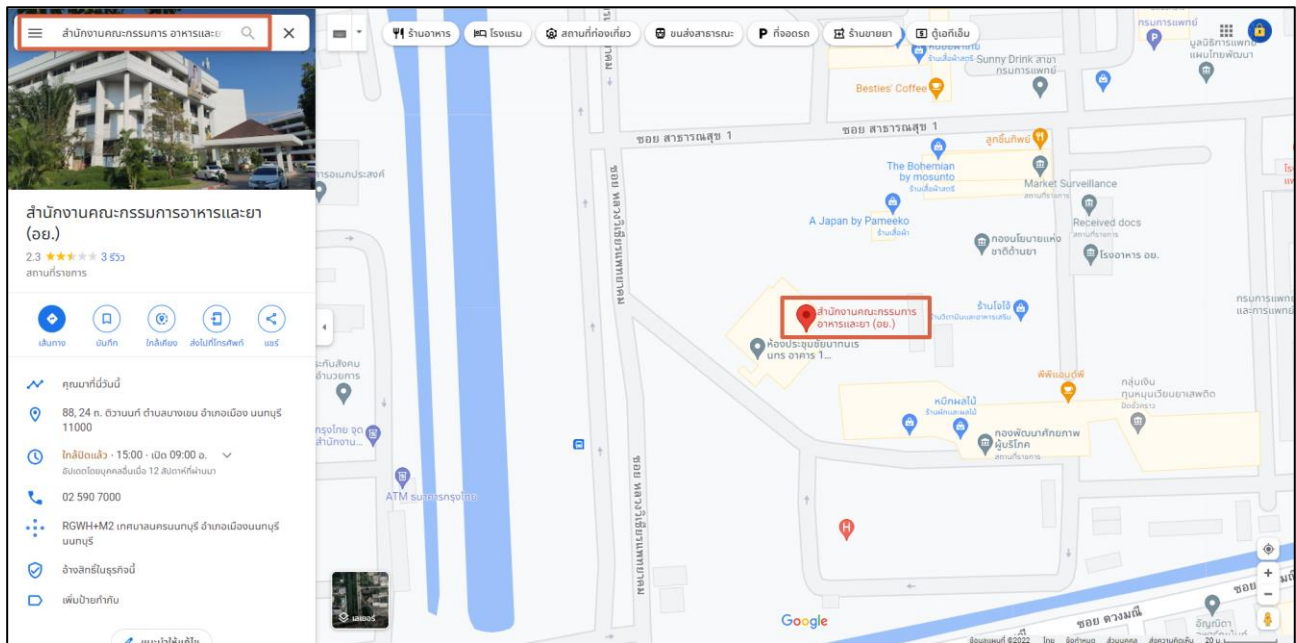
กรณมาตรวจสอบข้อมูลชื่อผู้ยื่นคำขอ/ชื่อผู้ดำเนินการ/รายชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	
ผู้ยื่นคำขอ	นาย ธีรเดช ธีรเดชพาณิชย์
ชื่อผู้ดำเนินการ	นาย ธีรเดช ธีรเดชพาณิชย์
รายชื่อผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	
ระบุพิกัดสถานที่ตั้งร้าน/บริษัท latitude *	0
ระบุพิกัดสถานที่ตั้งร้าน/บริษัท longitude *	0

*** หากข้อมูลใบอนุญาตฯ ไม่ถูกต้องโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ ได้ที่อีเมล drug-smarthelp@fda.moph.go.th

ภาพที่ 13 หน้าจอ ผลการตรวจ

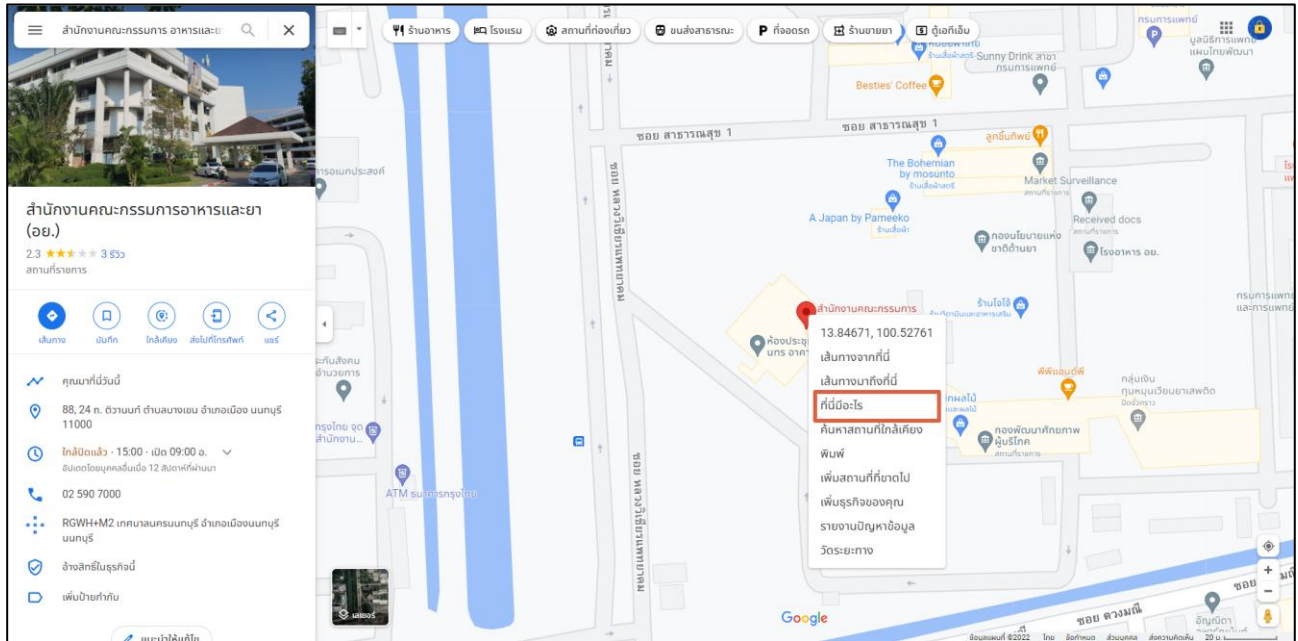
วิธีการค้นหา Latitude (ละติจูด), Longitude (ลองจิจูด) ผ่านเว็บไซต์ (Website)

- 1) ให้ผู้ประกอบการเปิดหน้าต่างใหม่เพื่อค้นหาผ่านเว็บไซต์ <http://www.google.co.th/maps> หรือ
- 2) พิมพ์ค้นหาตำแหน่งที่ตั้งสำนักงานและสาขาหรือสถานที่ขายยาของผู้ประกอบการ



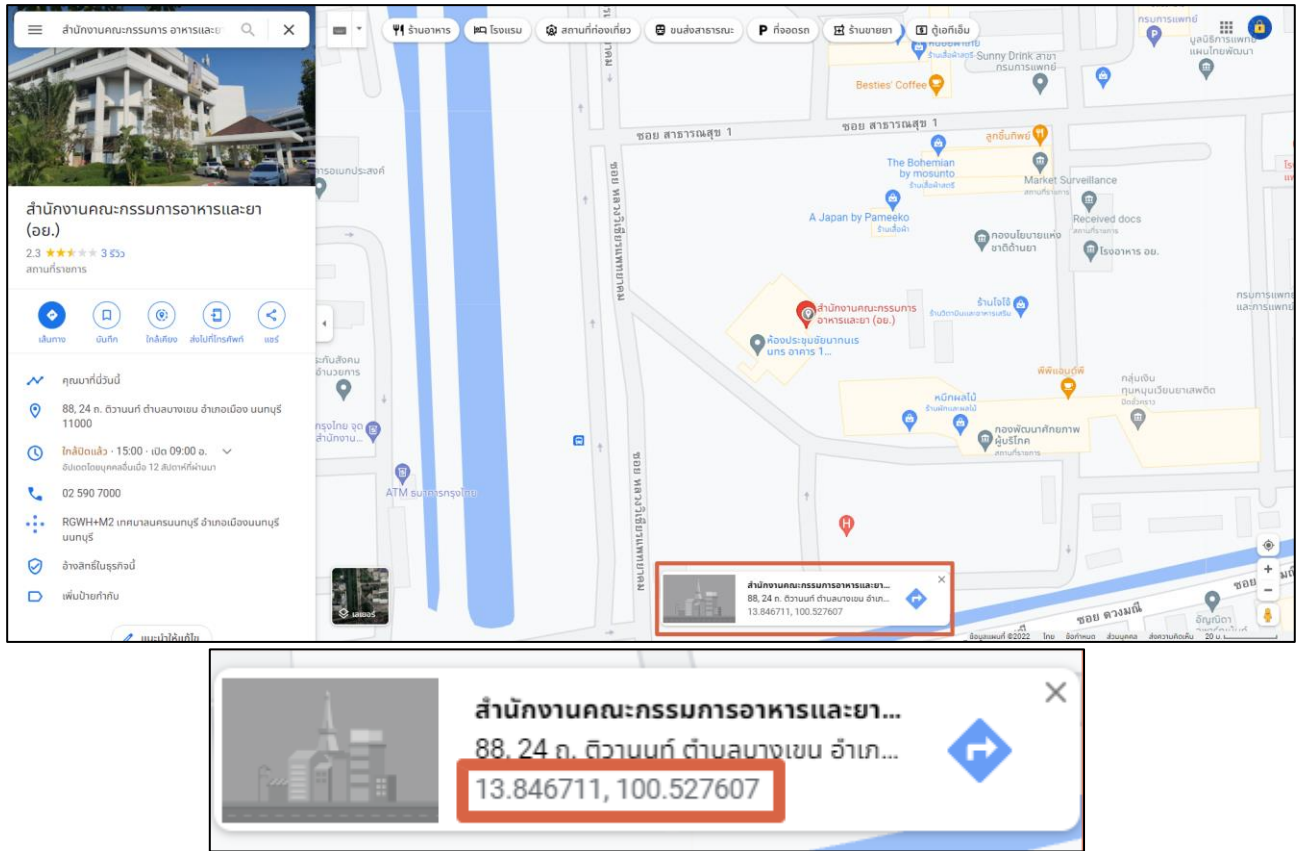
ภาพที่ 14 หน้าจอ Maps

- 3) ตรวจสอบความถูกต้องของที่ปักหมุด หากตำแหน่งไม่ถูกต้อง ให้ปักหมุดใหม่บนแผนที่ให้ตรงตามสถานที่ตั้งจริง
- 4) จากนั้นให้คลิกขวาที่เมาส์ (Mouse) จากนั้นจะมีเมนูย่อยปรากฏแสดงขึ้นมา ให้คลิกเลือกตรงคำว่า **ที่นี่มีอะไร** (ภาษาไทย) หรือคำว่า **What's here?** (ภาษาอังกฤษ)



ภาพที่ 15 หน้าจอ Maps

5) หลังจากนั้นละติจูด (Latitude) และลองจิจูด (Longitude) จะแสดงในกรอบสี่เหลี่ยมด้านล่างหน้าจอ ซึ่งตัวเลขด้านหน้าเป็น ละติจูด (Latitude) ส่วนตัวเลขด้านหลังเป็น ลองจิจูด (Longitude)



ภาพที่ 16 หน้าจอ Maps

ส่วนที่ 2 ให้ทำการแนบไฟล์เอกสารตามหัวข้อให้ครบถ้วน จึงจะทำการกดปุ่ม “บันทึก” ด้านท้ายไฟล์แนบ หลังจากกดบันทึกไปแล้วจะพบว่ามิปุ่ม “เปิดไฟล์แนบ” ขึ้นมา สามารถกดดูไฟล์แนบของท่านได้ที่ปุ่มนี้ แต่ถ้าหากแนบไฟล์ผิด แล้วต้องการแนบไฟล์ใหม่จะต้องกดไปที่ปุ่ม “เลือกไฟล์” และกดปุ่ม “บันทึก” อีกครั้ง จึงจะสามารถทำการเพิ่มการแนบไฟล์ใหม่ได้

ถ้าหากท่านมีเอกสารอื่น ๆ เพิ่มเติม สามารถกดปุ่ม “เพิ่มเอกสารแนบ” และหากต้องการลบไฟล์เอกสารอื่น ๆ ที่แนบไป สามารถกดปุ่ม “ลบ” ได้

(หมายเหตุ: ต้องแนบเป็นไฟล์ PDF เท่านั้น และขนาดไฟล์สูงสุดไม่เกิน 50 MB)

เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม ไฟล์ PDF เท่านั้น (ขนาดไฟล์สูงสุดไม่เกิน 50 MB)			
ใบรับรองแพทย์ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระบอบอันตราย / โรคทำร้ายในระบอบอาการที่เป็นที่ น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระบอบอันตราย / โรคทำร้ายในระบอบ อาการที่เป็นที่ น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) เฉพาะประเภทใบอนุญาตขยายฯ เท่านั้น (ข.ย.1, 2, 3, 4) (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
รูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดยผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ว่าเป็นภาพ ณ ปัจจุบันจากสถานที่จริง ณ ปัจจุบัน (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP / GPP			เพิ่มเอกสารแนบ
	เลือกไฟล์	ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก ลบ

เอกสารที่ผู้ขออนุญาตต้องเตรียม ไฟล์ PDF เท่านั้น (ขนาดไฟล์สูงสุดไม่เกิน 50 MB)			
ใบรับรองแพทย์ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระบอบอันตราย / โรคทำร้ายในระบอบอาการที่เป็นที่ น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ บันทึก
ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระบอบอันตราย / โรคทำร้ายในระบอบ อาการที่เป็นที่ น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์ / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ บันทึก
คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) เฉพาะประเภทใบอนุญาตขยายฯ เท่านั้น (ข.ย.1, 2, 3, 4) (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ บันทึก
แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ บันทึก
รูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดยผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ว่าเป็นภาพ ณ ปัจจุบันจากสถานที่จริง ณ ปัจจุบัน (บังคับแนบ)	เลือกไฟล์	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ บันทึก
อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP / GPP			เพิ่มเอกสารแนบ
อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP /	เลือกไฟล์	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ บันทึก ลบ

ภาพที่ 17 หน้าจอ แนบเอกสาร

ส่วนที่ 3 หลังจากผู้ประกอบการดำเนินการในส่วนที่ 1 และ 2 แล้ว ให้เลื่อนลงมาข้างล่างสุดระบุข้อมูลติดต่อกลับ โดยให้ท่านกรอกข้อมูล **E-mail / Telephone** เพื่อใช้สำหรับแจ้งการอัปเดตสถานะของคำขอและติดต่อกลับ ให้ใส่ข้อมูลที่ถูกต้องก่อนกดปุ่ม **“ยืนยันการส่งเรื่องพิจารณาคำขอ”**

(หมายเหตุ: ถ้าต้องการบันทึกข้อมูล E-mail มากกว่า 1 ให้ใส่เครื่องหมายจุลภาค (,) คั่นกลาง ไม่ต้องเว้นวรรค เช่น Test@gmail.com,Example@gmail.com)

กรณกรอกข้อมูลสำหรับการติดต่อกลับ

E-Mail	Example@hotmail.com ถ้ามีมากกว่า 1 อีเมลส์ ให้ใส่ (,)	*** Example@hotmail.com
Telephone	ระบุหมายเลขโทรศัพท์มือถือ	

ยืนยันการส่งเรื่องพิจารณาคำขอ

ภาพที่ 18 หน้าจอ กรอกข้อมูลสำหรับการติดต่อกลับ

12. หน้าต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากกดปุ่ม "ยืนยันการส่งเรื่องพิจารณาคำขอ" รายการคำขอจะแสดงในหน้ารายการต่ออายุใบอนุญาต จะพบรายการคำขอสถานะเป็น "รอผู้ประกอบการชำระเงิน" ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม "ดูข้อมูล" ได้ เพื่อตรวจสอบไฟล์แนบที่ท่านแนบมาก่อนดำเนินการชำระเงินได้

หมายเหตุ: หากชำระเงินเรียบร้อยแล้ว คำขอ จะถูกส่งไปยังเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโดยทันที ไม่สามารถกลับไปแก้ไขข้อมูลคำขอ/ไฟล์แนบ/ช่องทางการติดต่อได้

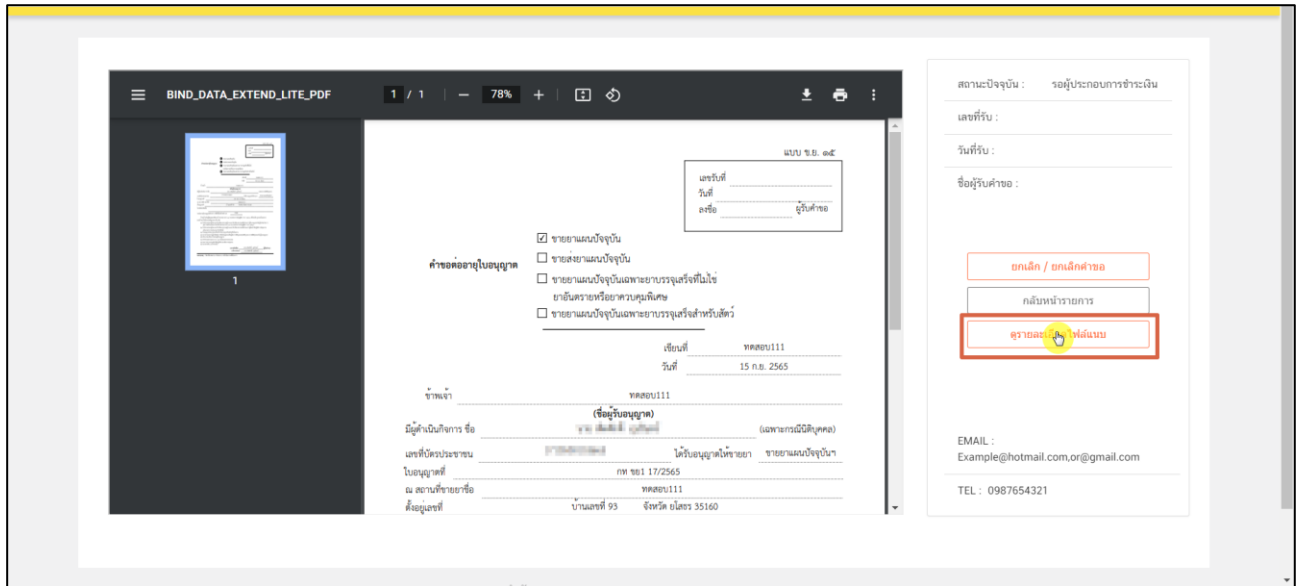
เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขคำเงิน	ประเภทการติดต่อ	เงินค่า
กท ขย 17/2565	รอผู้ประกอบการชำระเงิน	พหลอม 111	บ้านเลขที่ 93 จังหวัดชลบุรี 35160	650000080		2566

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
88/24 ถนนวิภาวดีรังสิต อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

ภาพที่ 19 หน้าจอ กดปุ่มเพื่อชำระเงิน

13. หน้าดูข้อมูลต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากผู้ประกอบการกดปุ่ม “ดูข้อมูล” แล้ว จะปรากฏหน้า PDF ขึ้นมา ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม “ดูรายละเอียดไฟล์แนบ” เพื่อตรวจไฟล์แนบที่ท่านแนบมา



ภาพที่ 20 หน้าจอ ดูข้อมูลต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

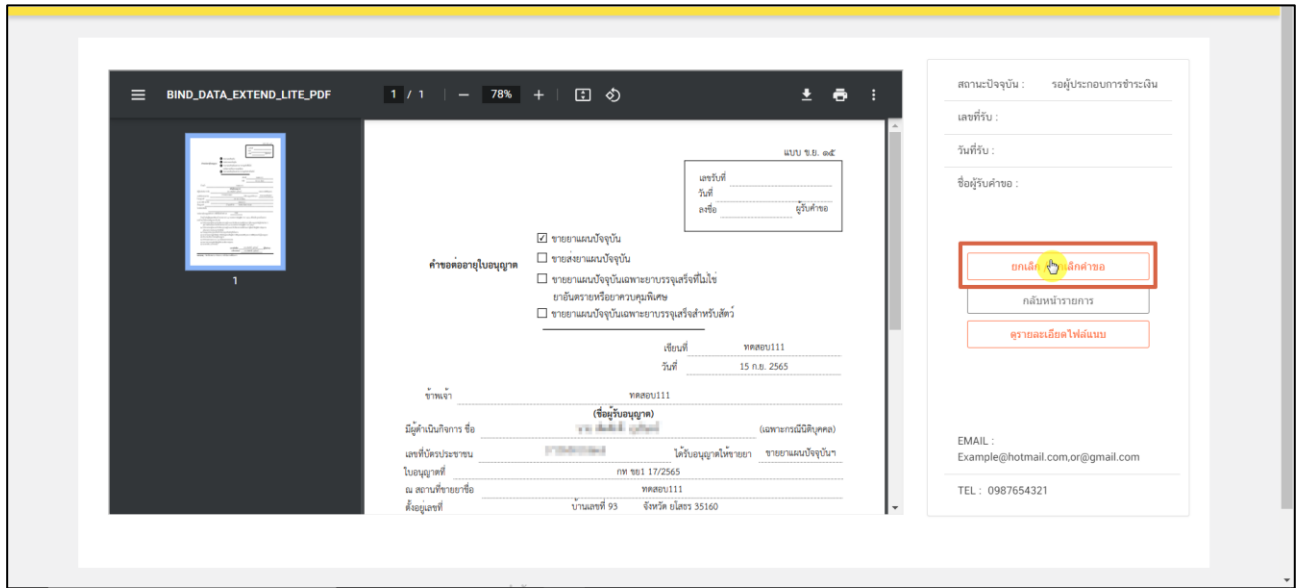
รายการไฟล์แนบ		
รูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดยผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ว่าเป็นภาพ ณ ปัจจุบันจากสถานที่จริง ณ ปัจจุบัน	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ
แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ
คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) เฉพาะประเภทใบอนุญาตขายยา เท่านั้น (ข.ย.1, 2, 3, 4)	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ
ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) ระบุ 5 โรค ตามประกาศฯ (โรคเรื้อน / วัณโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ
ใบรับรองแพทย์ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ระบุ 5 โรค ตามประกาศฯ (โรคเรื้อน / วัณโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ
อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP / GPP	แนบ.pdf	เปิดไฟล์แนบ

รายการไฟล์แนบเพิ่มเติม

Close

ภาพที่ 21 หน้าจอ ตรวจไฟล์แนบ

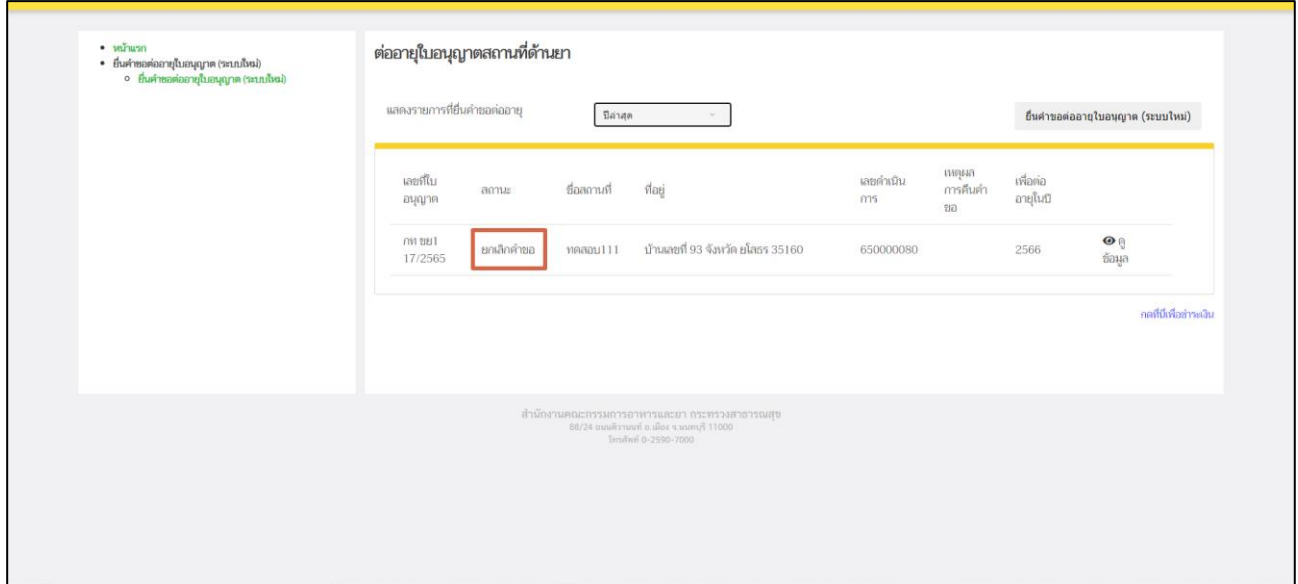
ถ้าหากพบว่าแนบไฟล์ผิด ผู้ประกอบการสามารถกดปุ่ม **“ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ”** ได้



ภาพที่ 22 หน้าจอ ดูข้อมูลต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

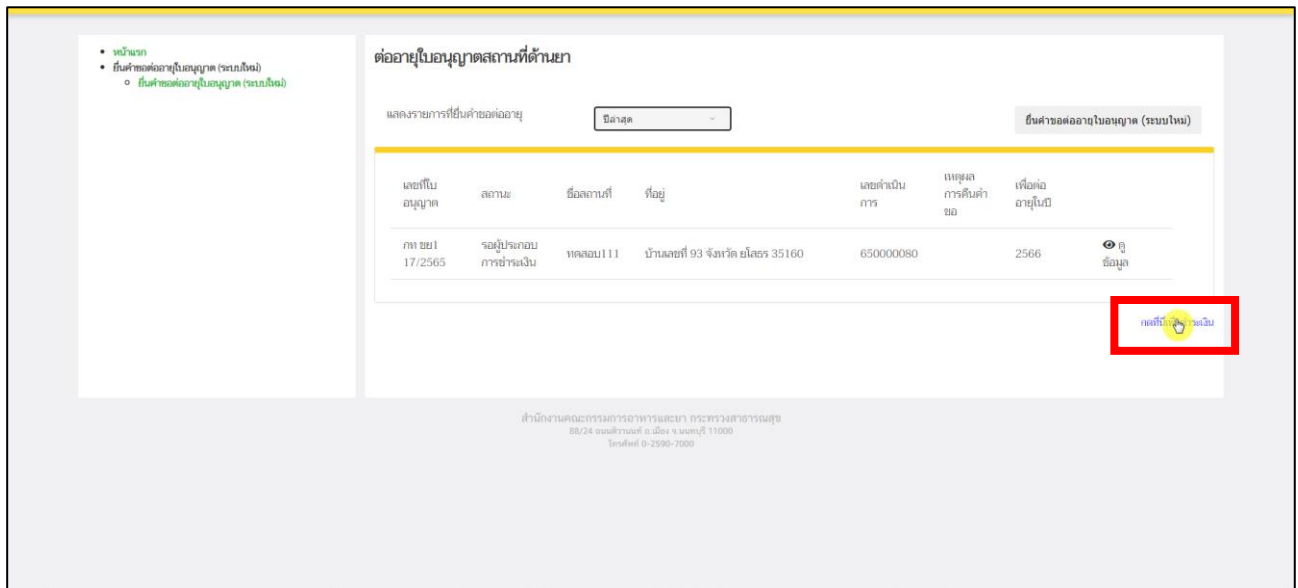
14. หน้าต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากผู้ประกอบการกดปุ่ม “ยกเลิก/ยกเลิกคำขอ” แล้ว จะปรากฏกลับไปหน้าจออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา จะพบรายการคำขอสถานะ ซึ่งจะปรับเป็น “ยกเลิกคำขอ” หากผู้ประกอบการต้องการยื่นคำขอใหม่สามารถทำการยื่นใหม่ได้



ภาพที่ 23 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

แต่ถ้าผู้ประกอบการกดดูข้อมูลแล้วพบว่าแนบไฟล์มาถูกต้องแล้ว ให้ผู้ประกอบการดำเนินการชำระเงินงวดที่
ปุ่ม “กดที่นี่เพื่อชำระเงิน” ด้านล่างขวามือ



ภาพที่ 24 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

15. หน้ารายการชำระเงิน มีรายละเอียด ดังนี้

หมายเลขที่ 1 สำหรับดูใบสั่งชำระที่เคยสร้างไว้ก่อนหน้านี้

หมายเลขที่ 2 รายละเอียดชื่อและสถานที่ตั้ง

หมายเลขที่ 3 รายการค่าคำขอ/ ค่าตรวจประเมิน/ ค่าตรวจสถานประกอบการ

หมายเลขที่ 4 ปุ่มออกใบสั่งชำระตาม ม.44

หมายเลขที่ 5 ค่าธรรมเนียม

หมายเลขที่ 6 ปุ่มออกใบสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง

หลังจากเข้าหน้าชำระเงินจะแสดงรายการและจำนวนเงินที่ต้องชำระ สำหรับข้อมูลการออกใบเสร็จรับเงิน จะแสดงชื่อและที่อยู่ตามข้อมูลที่ปรากฏ ขอให้ท่านตรวจสอบที่อยู่ให้ถูกต้องก่อนออกใบสั่งชำระ หากไม่ถูกต้องท่านสามารถแก้ไขที่อยู่ด้วยตนเองได้ในช่องหมายเลข 2 (เฉพาะหน้าใบสั่งชำระ ไม่ใช่การแก้ไขที่หน้าใบอนุญาต)

ในการออกใบสั่งชำระ “รายการค่าคำขอ/ ค่าตรวจประเมิน/ ค่าตรวจสถานประกอบการ” ให้ท่านกดเลือกในช่องหมายเลข 3 จากนั้นให้กดปุ่ม “ออกใบสั่งชำระตาม ม.44” ในช่องหมายเลข 4

ในการออกใบสั่งชำระ “ค่าธรรมเนียม” ให้ท่านกดเลือกในช่องหมายเลข 5 จากนั้นให้กดปุ่ม “ออกใบสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง” ในช่องหมายเลข 6

ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับประเภทค่าใช้จ่ายในการต่ออายุใบอนุญาตนั้น ๆ

หลังจากผู้ประกอบการเลือกรายการที่ต้องการชำระเงินและกดออกใบสั่งชำระเรียบร้อยแล้ว ให้ชำระเงินตามช่องทางที่กำหนด

The screenshot shows a payment interface with the following elements highlighted by numbered callouts:





- 1:** รายการใบสั่งชำระ/ใบเสร็จ (Payment Order/Receipt)
- 2:** บริษัท เมคโกลด์ซี จำกัดมหาชน (Company Name: Mecgoldsee Public Company Limited)
- 3:** รายการ (Payment Items Table)

รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับชำระ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> ระบบดูแลใบอนุญาตราชการ ค่าใช้จ่ายในการขอต่ออายุใบอนุญาตด้านยา (สนย) เลขที่ใบอนุญาต กท.สนย 9999/2567 และดำเนินการ กท.สนย 212947		9999/2567	500.0000
- 4:** ออกใบสั่งชำระตาม ม.44 (Pay by Section 44)
- 5:** ค่าธรรมเนียม (Fee Table)

รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับชำระ	จำนวนเงิน
<input checked="" type="checkbox"/> ระบบดูแลใบอนุญาตราชการ ค่าธรรมเนียมสำหรับต่ออายุใบอนุญาตคดีอาญาในราชอาณาจักร เลขที่ใบอนุญาต กท.สนย 9999/2567 และดำเนินการ กท.สนย 212947		9999/2567	1000.00
- 6:** ออกใบสั่งชำระตามกฎหมายกระทรวง (Pay by Ministry Regulation)

ภาพที่ 25 หน้าจอ ออกใบสั่งชำระ




16. ใบสั่งชำระจะแสดงยอดเงินที่ต้องทำการชำระ

 <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000</p> <p>ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ /ตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>บริษัท ทดสอบ จำกัด บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร กรุงเทพมหานคร 11111</p> <p>เลขที่สั่งชำระ : 00000000000000000000</p>	<p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 00000000000000000000</p> <p>Reference No. (Ref.1) : 00000000000000000000</p> <p>Reference No. (Ref.2) : 00000000000000000000</p> <p>วันที่ออกใบสั่งชำระ : 18 สิงหาคม พ.ศ. 2565</p> <p>ใบสั่งชำระภายในวันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2565</p>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>บาร์โค้ด</th> <th>จำนวน (บาท)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ</td> <td></td> <td>500.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">ยอดเงินที่ต้องชำระ</td> <td>500.00</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)	ค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ		500.00	ยอดเงินที่ต้องชำระ	
รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)							
ค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ		500.00							
ยอดเงินที่ต้องชำระ		500.00							

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามช่องทางดังต่อไปนี้

- สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL
- สำหรับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID
 - ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID หรือ
 - Login ผ่าน Open ID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

โปรดเก็บส่วนนี้ไว้ติดตัวเจ้าหน้าที่

 <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000</p> <p>ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ /ตรวจสอบสถานประกอบการ</p> <p>บริษัท ทดสอบ จำกัด อยู่เลขที่ กลางข้าวไทย หมู่ที่ 456 ตระกอกซอย แสนหนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อย ถนน ล้าน ตำบล ชาว อำเภอ เขก้า จังหวัด บึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ 11111</p> <p>เลขที่สั่งชำระ : 00000000000000000000</p>	<p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 00000000000000000000</p> <p>Reference No. (Ref.1) : 00000000000000000000</p> <p>Reference No. (Ref.2) : 00000000000000000000</p> <p>วันที่ออกใบสั่งชำระ : 23 สิงหาคม พ.ศ. 2565</p> <p>ใบสั่งชำระภายในวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2565</p>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>บาร์โค้ด</th> <th>จำนวน (บาท)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ</td> <td></td> <td>2,000.00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">ยอดเงินที่ต้องชำระ</td> <td>2,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)	ค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ		2,000.00	ยอดเงินที่ต้องชำระ	
รายการ	บาร์โค้ด	จำนวน (บาท)							
ค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ		2,000.00							
ยอดเงินที่ต้องชำระ		2,000.00							

ทั้งนี้ ผู้รับบริการสามารถรับใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ ตามช่องทางดังต่อไปนี้

- สำหรับผู้รับบริการทั่วไป ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้ตามที่ระบุข้อมูลไว้ที่ http://mercurius.fda.moph.go.th/FDA_BILL
- สำหรับผู้รับบริการที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID
 - ระบบจัดส่งใบเสร็จฯ ให้อัตโนมัติตาม e-Mail Address ที่ลงทะเบียนไว้ที่ Open ID หรือ
 - Login ผ่าน Open ID เพื่อพิมพ์ใบเสร็จฯ ได้ที่ https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=16

ผู้ออกใบสั่งชำระ : 00000000000000000000

โปรดเก็บส่วนนี้ไว้ติดตัวเจ้าหน้าที่

ภาพที่ 26 หน้าจอ ตัวอย่างหน้าออกใบสั่งชำระ

17. หน้าต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากผู้ประกอบการดำเนินการชำระเงินแล้ว รายการคำขอของท่านจะถูกส่งไปยังเจ้าหน้าที่เพื่อทำการตรวจสอบข้อมูลของท่าน จะแสดงสถานะเป็น “ชำระเงินแล้ว อยู่ระหว่างตรวจสอบ” และจะมีปุ่ม “ข้อมูลการต่ออายุฯ” ปรากฏขึ้นมา ผู้ประกอบการสามารถกดดูเพื่อตรวจสอบข้อมูลได้อีกครั้งหรือแก้ไขรูปภาพได้

หมายเหตุ: ให้ส่งใบอนุญาตฯ ฉบับจริง และรูปถ่ายของผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ (รูปถ่ายสีขนาด 3 x 4 ซม. ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 3 รูป ต่อประเภทใบอนุญาต (หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมแว่นตาและหมวกพื้นหลังสีเรียบ) *เฉพาะกรณีช่องต่ออายุใบอนุญาตเต็ม โดยส่งมาที่งานใบอนุญาต ทางไปรษณีย์

The screenshot displays a web interface for license renewal. At the top, there are navigation links for 'หน้าแรก' (Home) and 'ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)' (Apply for license renewal - New System). The main heading is 'ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา' (Renew license for drug-related premises). Below this, there is a search bar and a button for 'ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)'. A table lists license details with columns for license number, status, location, address, license number, application fee, and age. The first row shows a license number 'กท ฆย 17/2565' with a status of 'ชำระเงินแล้ว อยู่ระหว่างตรวจสอบ' (Paid, under review). The address is 'บ้านเลขที่ 93 จังหวัด ยโสธร 35160'. The license number is '650000076' and the age is '2566'. There are icons for 'ดูข้อมูล' (View info) and 'ข้อมูล' (Info) next to the license number.

เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขดำเนินการ	มูลค่าการยื่นคำขอ	เพื่อต่ออายุใน ปี
กท ฆย 17/2565	ชำระเงินแล้ว อยู่ระหว่าง ตรวจสอบ	หลดจอบ 111	บ้านเลขที่ 93 จังหวัด ยโสธร 35160	650000076	2566	ดู ข้อมูล

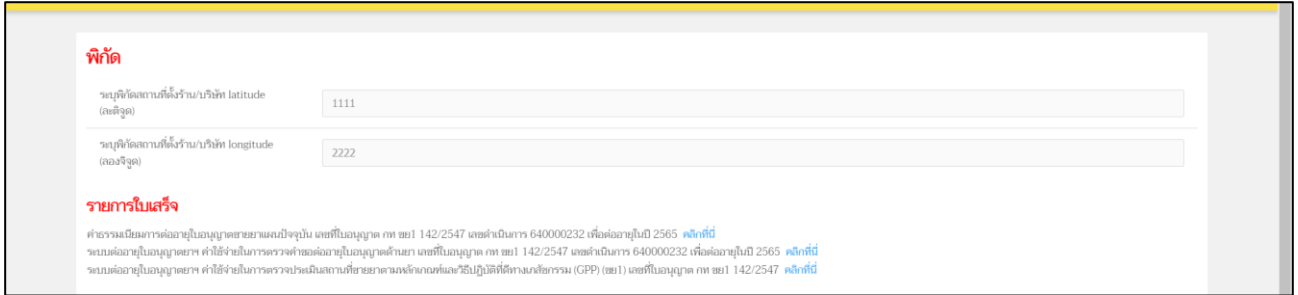
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
88/24 ถนนวิภาวดี 6 เมืองฯ กรุงเทพฯ 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

ภาพที่ 27 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากกดปุ่ม “ข้อมูลการต่ออายุฯ” จะแสดงรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1

ผู้ประกอบการสามารถดูพิกัดที่กรอกมา และกดดูรายการใบเสร็จได้ที่ปุ่ม “คลิกที่นี่”



ภาพที่ 28 หน้าจอ ดูข้อมูลการต่ออายุ

ส่วนที่ 2

ผู้ประกอบการสามารถเปลี่ยนรูปภาพผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินกิจการได้ โดยการกดที่ปุ่ม “เลือกไฟล์” แล้วทำการกดปุ่ม “Upload รูปภาพผู้ดำเนิน”

หมายเหตุ: ให้อัปโหลดรูปถ่ายของผู้รับอนุญาต/ ผู้ดำเนินกิจการ (.JPEG) (รูปถ่ายสีขนาด 3 x 4 ซม. รูปหน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมแว่นตาและหมวก แต่งตัวสุภาพ พื้นหลังสีเรียบ)



ภาพที่ 29 หน้าจอ ดูข้อมูลการต่ออายุ

ส่วนที่ 3

ผู้ประกอบการสามารถเปิดรายการไฟล์แนบได้



ภาพที่ 30 หน้าจอ ดูข้อมูลการต่ออายุ

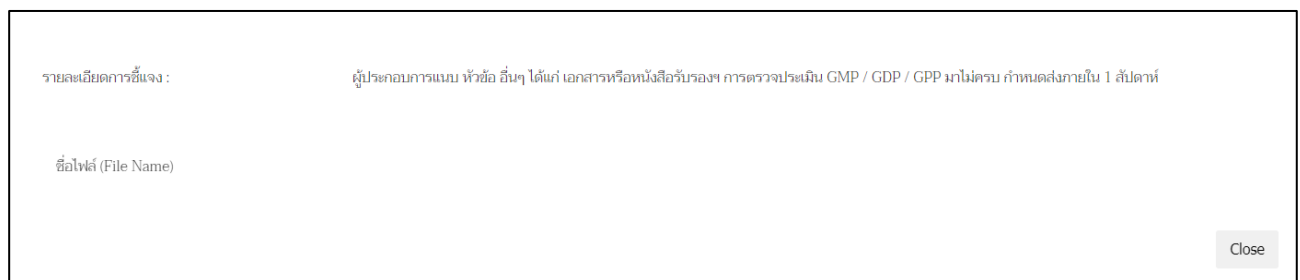
18. เจ้าหน้าที่แจ้งการอัปเดตสถานะของคำขอ มี 2 กรณี ดังนี้

กรณีที่ 1 ต้องแก้ไขคำขอก่อนเสนอ จะแสดงสถานะ “**รอการแก้ไขคำขอ**” แสดงว่าผู้ประกอบการยื่นข้อมูลไม่ถูกต้อง/ข้อมูลไม่ครบถ้วน เจ้าหน้าที่จะแจ้งกลับมาให้ผู้ประกอบการดำเนินการแก้ไข ซึ่งผู้ประกอบการสามารถทำการกดเปิดดูได้ที่ปุ่มสีแดง “**รายละเอียดชี้แจงแก้ไข (กดที่นี่)**” เพื่อดูรายละเอียดการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่

กรณีที่ 2 คำขอที่ไม่มีการแก้ไขก่อนเสนอ จะแสดงสถานะ “**เสนอลงนาม**” ถ้าเป็นสถานะนี้ แสดงว่าเจ้าหน้าที่กำลังดำเนินการพิจารณาคำขอ



ภาพที่ 31 หน้าจอ คำขอที่ต้องแก้ไข (กรณีที่ 1)

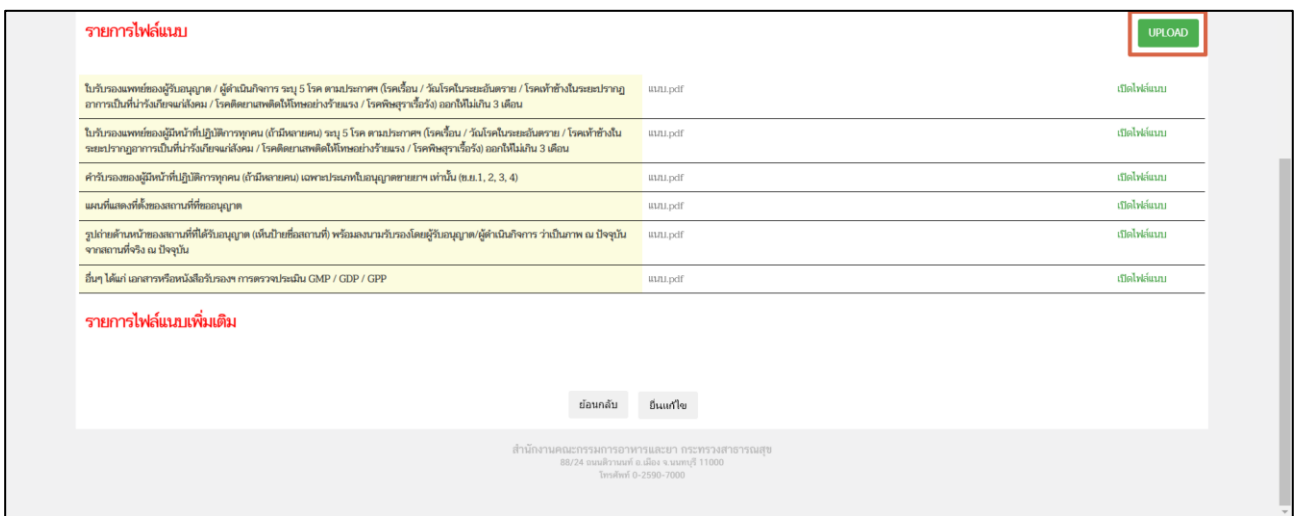


ภาพที่ 32 หน้าจอ รายละเอียดการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่

หากผู้ประกอบการต้องการแก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป สามารถกดปุ่ม “ข้อมูลการต่ออายุฯ” เพื่อแก้ไขไฟล์แนบ ให้ผู้ประกอบการกดที่ปุ่ม “Upload”



ภาพที่ 33 หน้าจอ ข้อมูลการต่ออายุฯ (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป)



ภาพที่ 34 หน้าจอ แก้ไขไฟล์แนบ (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป)

หลังจากผู้ประกอบการกดปุ่ม “Upload” แล้ว จะปรากฏหน้าต่างแนบไฟล์ขึ้นมา ให้ท่านแนบไฟล์ตามที่เจ้าหน้าที่แจ้งแก้ไขให้ถูกต้อง แล้วกดปุ่ม “บันทึก”

เอกสารแนบเพิ่มเติม ไฟล์ PDF เท่านั้น		
ใบรับรองแพทย์ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	เลือกไฟล์ <input type="text"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	เลือกไฟล์ <input type="text"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) เฉพาะประเภทใบอนุญาตขยายฯ เท่านั้น (ข.ย.1, 2, 3, 4)	เลือกไฟล์ <input type="text"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต	เลือกไฟล์ <input type="text"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
รูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดยผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ว่าเป็นภาพ ณ ปัจจุบันจากสถานที่จริง ณ ปัจจุบัน	เลือกไฟล์ <input type="text"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก
อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP / GPP		<input type="button" value="เพิ่มเอกสารแนบ"/>
<input type="text"/>	เลือกไฟล์ <input type="text"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	บันทึก <input type="button" value="ลบ"/>

ภาพที่ 35 หน้าจอ แนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป)

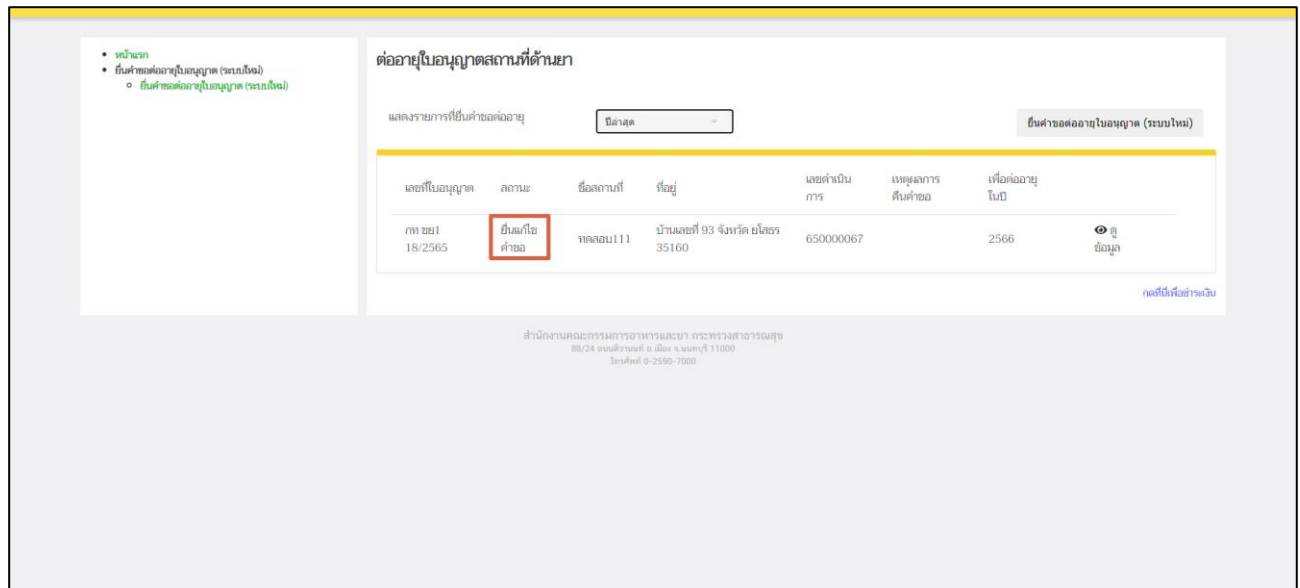
หลังจากผู้ประกอบการแนบไฟล์แล้ว ไฟล์แนบจะปรากฏตรง **“รายการไฟล์แนบเพิ่มเติม”** จากนั้นให้ผู้ประกอบการทำการกดปุ่ม **“ยื่นแก้ไข”**

รายการไฟล์แนบ		<input type="button" value="UPLOAD"/>
ใบรับรองแพทย์ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	output (3).pdf	<input type="button" value="เปิดไฟล์แนบ"/>
ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	output (3).pdf	<input type="button" value="เปิดไฟล์แนบ"/>
คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทุกคน (ถ้ามีหลายคน) เฉพาะประเภทใบอนุญาตขยายฯ เท่านั้น (ข.ย.1, 2, 3, 4)	output (3).pdf	<input type="button" value="เปิดไฟล์แนบ"/>
แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานที่ที่ขออนุญาต	output (3).pdf	<input type="button" value="เปิดไฟล์แนบ"/>
รูปถ่ายด้านหน้าของสถานที่ที่ได้รับอนุญาต (เห็นป้ายชื่อสถานที่) พร้อมลงนามรับรองโดยผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ ว่าเป็นภาพ ณ ปัจจุบันจากสถานที่จริง ณ ปัจจุบัน	output (3).pdf	<input type="button" value="เปิดไฟล์แนบ"/>
อื่นๆ ได้แก่ เอกสารหรือหนังสือรับรองฯ การตรวจประเมิน GMP / GDP / GPP		
รายการไฟล์แนบเพิ่มเติม		
ใบรับรองแพทย์ของผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ ระบุ 5 โรค ตามประกาศ (โรคเรื้อรัง / วันโรคในระยะอันตราย / โรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม / โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง / โรคพิษสุราเรื้อรัง) ออกให้ไม่เกิน 3 เดือน	DA-100741-2022-650000030-1.pdf	<input type="button" value="เปิดไฟล์แนบ"/>
<input type="button" value="ย้อนกลับ"/> <input type="button" value="ยื่นแก้ไข"/>		

ภาพที่ 36 หน้าจอ แนบไฟล์เอกสารเพิ่มเติม (แก้ไขคำขอตามที่เจ้าหน้าที่ชี้แจงกลับไป)

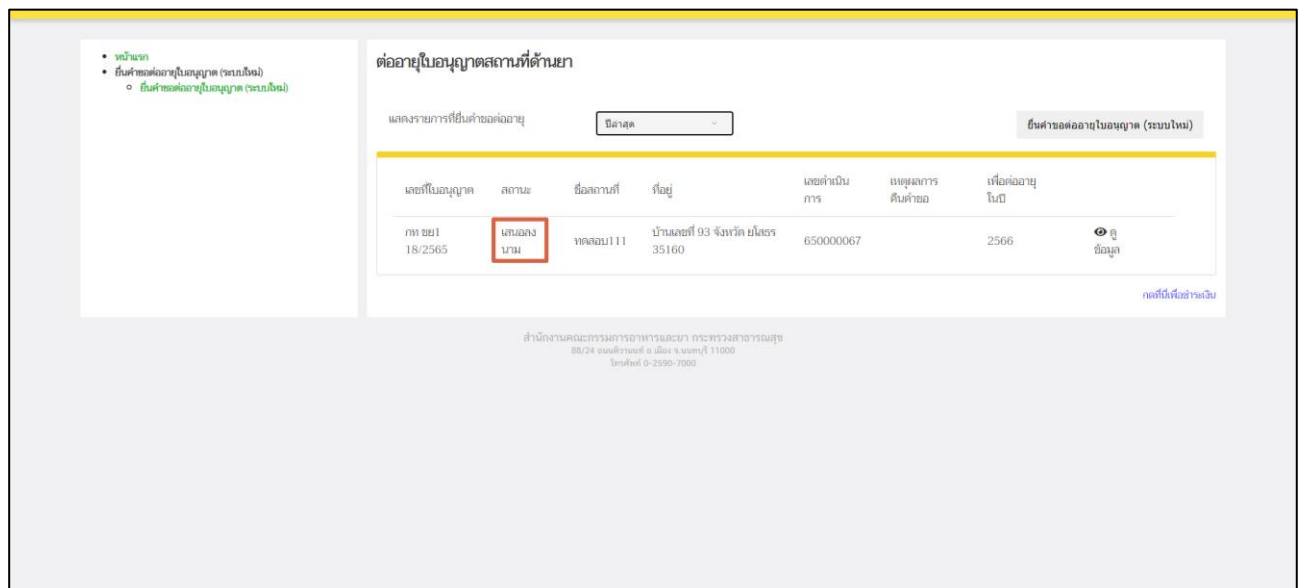
19. หน้าต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา จะแสดงสถานะคำขอ ดังนี้

หลังจากผู้ประกอบการกดปุ่ม “ยื่นแก้ไข” แล้ว จะกลับไปหน้าจอต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยาและจะพบรายการคำขอสถานะ ซึ่งจะปรับเป็น “ยื่นแก้ไขคำขอ” รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบอีกครั้ง



ภาพที่ 37 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว สถานะจะปรับเป็น “เสนอลงนาม”



ภาพที่ 38 หน้าจอ ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

หลังจากเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขอแล้ว หากไม่พบการแก้ไขในรายการคำขอ สถานะจะปรับเป็น “ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว” ซึ่งท่านสามารถกดปุ่ม “ดูข้อมูล” เพื่อดูตัวอย่างหน้าใบอนุญาตได้

หน้าแรก

- ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)
- ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)

ต่ออายุใบอนุญาตสถานที่ด้านยา

แสดงรายการที่ยื่นคำขอต่ออายุ

ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต (ระบบใหม่)

เลขที่ใบอนุญาต	สถานะ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	เลขคำใบ้การ	เหตุผลการคืนค่าขอ	เจ้าหน้าที่
กท ขย1 19/2565	ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว	ร้าน NA	บ้านเลขที่ 44/8 ห้อง 6 ชั้น 5 หมู่ 5 อาคาร 2 ซอย 6 ถนน ซัดนาธิมนตรี จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111	650000108		2566

กทที่นี้เพื่อชำระเงิน

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
88/24 ซอยวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7000

หนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาแผนปัจจุบัน 1 / 3 - 78%

ใบอนุญาตผู้รับอนุญาต ขนาด ๑ x ๔ ซม.

ใบอนุญาตที่ กท ๒/๒๕๖๕

ใบอนุญาตขายแผนปัจจุบัน
เฉพาะบรรพบุรุษสำหรับสัตว์

ใบอนุญาตฉบับนี้ไว้แก่
บริษัท ทดสอบ จำกัด

โดยมี
เลขที่บัตรประชาชน เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต
ขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะบรรพบุรุษสำหรับสัตว์ ณ สาขาที่ขายยา ชื่อ ร้าน NA
อยู่เลขที่ ซอย ชั้น อาคาร
ตรง/ซอก
หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ตำบล บางรัก
ตำบล บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๑
โทรศัพท์มือถือ
โดยมี นาย/นาง/นางสาว ชื่อ
เลขที่บัตรประชาชน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเลขที่
 ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้น สาขา
ชื่อ
เลขที่บัตรประชาชน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เลขที่

สถานะปัจจุบัน : ตรวจสอบคำขอเรียบร้อยแล้ว

เลขที่รับ :

วันที่รับ :

ชื่อผู้รับคำขอ :

กมัทนัทรายการ

ภาพที่ 39 หน้าจอ ภาพตัวอย่างใบอนุญาตที่เจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว