เอกสารคู่มือการใช้งาน

สำหรับ ผู้ประกอบการ

คู่มือการใช้งานระบบวัตถุเสพติด (คำขอใบอนุญาตจำหน่าย ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 หรือ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2)

สารบัญ

1	. ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบ	.2
2	2. ขั้นตอนการเพิ่มสถานที่ (กรณีที่ยังไม่มีสถานที่)	.4
3	s. ขั้นตอนการยื่นคำขอใบอนุญาต	.7
4	. ขั้นตอนการแก้ไขคำขอ และเอกสารแนบ	14
5	ร. ขั้นตอนการชำระเงิน	18

1. ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบ

1.1 ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ

1.1.1 สร้างบัญขีผู้ใช้งานระบบผ่าน Open ID

สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบ Open ID ผ่านระบบของสำนักงานรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน) (สรอ.) www.egov.go.th (หากมีปัญหาในการสมัครเพื่อสร้างบัญชีผู้ใช้งาน โปรดติดต่อ contact@ega.or.th หรือ โทร 0 2612 6000)

1.1.2 ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบ

ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของแต่ละหน่วยงาน แต่ละผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ช่องทางดาวน์โหลดแบบฟอร์มขอเปิดสิทธิ์ใช้ระบบ



หากมีข้อสงสัยเรื่องการเปิดสิทธิ์ใช้งานระบบ สามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มพัฒนาระบบ กองควบคุมวัตถุเสพติด เบอร์โทร 0 2590 7343 หรือ Email: narcotic@fda.moph.go.th

1.2 การเข้าใช้งานระบบ

1.2.1 เมื่อผู้ใช้งานได้รับการเปิดสิทธิเข้าใช้งานระบบเรียบร้อยแล้ว ผู้ใช้งานสามารถเข้าใช้งานระบบ โดยเข้าไปที่
 URL : privus.fda.moph.go.th จากนั้นเลือกประเภทผู้ใช้งานเป็น "ผู้ประกอบการ"



ภาพประกอบที่ 1.2.1

1.2.2 เลือกการเข้าสู่ระบบ โดยเลือก "Digital ID"

Г

เลือกการเข้าสู่ระบบ									
ThaiD	แอปพลีเคชัน ThalD								
Ô	Digital ID								

ภาพประกอบที่ 1.2.2

1.2.3 ใส่ชื่อผู้ใช้งาน (Username) และ ใส่รหัสผ่าน (Password) จากนั้นกดเข้าสู่ระบบ

ระบบการยื่นคำขอ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (SKYNET)
สำนักงานคล	นะกรรมการอาหารและเ	ยา
ระบุบัญชีผู้ใช้งาน / เล	ลขประจำตัวประชาชน /	/ อีเมล
ระบุรหัสผ่าน		0
ลืมรพัสผ่าน ?	ผู้ใช้ใหม่ ?	ลงทะเบียน
	เข้าสู่ระบบ	
	ยกเลิก	



1.2.4 คลิกเลือก "ระบบวัตถุเสพติด (ใหม่)" กรณีผู้ประกอบการมีสิทธิ์การเข้าใช้งานระบบเดียว ระบบจะข้ามหน้าจอนี้ไป

ระบบ OPEN ID	ยินดีด้อนรับ :
กลุ่มสิทธิ์การเข้าใช้ระบบ สำหรับ ผู้ประกอบการ	ท่านกำลังทำงานในฐานะของ (กรุณาเลือกผู้รับอนุญาติที่ท่านรับมอบอ่านาง)
ระบบวัตถุเสพติด (ใหม่)	ระบบวัตถุเสพติด Demo (ใหม่)

ภาพประกอบ 1.2.4

2. ขั้นตอนการเพิ่มสถานที่ (กรณีที่ยังไม่มีสถานที่)

เมื่อเข้าสู่ระบบวัตถุเสพติด (ใหม่) แล้ว จะปรากฎหน้าจอระบบวัตถุเสพติด ดังภาพ ก่อนจะยื่นคำขอใหม่ จะต้องมีข้อมูลสถานที่ก่อน

💽 🕡 ระบบวัตถุเสพติด		\rm ประกาศ	📕 ใบสั่งชำระ	⊞ ระบบงานอื่น	🌲 แจ้งเตือน	🕩 ออกจากระบบ	undefined
Dathboard	สถานะรอ ดำเนินการ						
 ป้อมูลพื้นฐาน 							
👚 คำขอใหม่							
📌 คำขอแก้ไข							
👫 คำขอต่ออายุ							
📌 คำขอยกเลิก							
👫 ชำระเงิน							

ภาพประกอบที่ 2

2.1 กดเลือกเมนู 'ข้อมูลพื้นฐาน'

	สถานะรอ ดำเนินการ
👚 Dashboard	
🕂 ข้อมูลพื้นฐาน	
者 คำขอใหม่	
🕂 คำขอแก้ไข	
🕂 คำขอต่ออายุ	
🕂 คำขอยกเลิก	
🕂 ชำระเงิน	

ภาพประกอบที่ 2.1

2.2 กดเลือก "เพิ่มสถานที่"

	ข้อมูลพึ่	ั้นฐาน					_	
A Dashboard	ค้นหา	ชื่อสถานที่						🛨 เพิ่มสถานที่
👫 ข้อมูลพื้นฐาน								
👫 คำขอใหม่		ชื่อ						
🟦 คำขอแก้ไข	สำดับ	สถาน ที่	ที่อยู่	รูปแบบ สถานที่	เบอร์ โทรศัพท์	สถานะ	ເพີ່ມເຕົມ	แก้ไขข้อมูล
📌 คำขอต่ออายุ	1	1	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ชอย 1 ถนน 1 ตำบล บางแก้ว อำเภอ บางพลี จังหวัด ชัยภูมิ รหัส ไปรษณีย์ 1	สถานที่ตั้ง	1	📶 อนุมัติ	Q g ข้อมูล	🕑 แก้ไข เบอร์ โทรศัพท์
🖶 ค่าขอยกเล็ก	2	1	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หนู่ที่ 1 ชอย 1 ถนน 1 ต่านล คลองสิบสอง อำเภอ หนองงอก จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1	สถานที่ตั้ง	1	แ ไม่อนุมัติ	Q ดู ข้อมูล	🕑 แก้ไข เบอร์ โทรศัพท์



2.3 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ดังนี้

- เลือกรูปแบบสถานที่ เป็นสถานที่ตั้ง หรือสถานที่เก็บ
- ข้อมูลสถานที่ ต้องตรงตามเอกสารดังต่อไปนี้
 - ส.พ.7, ส.พ.19 (ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล)
 - หรือ สส.3, สส.4 (ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลสัตว์)
- ประเภทสถานพยาบาล
 - กรณีเป็น คลินิก / คลินิกสัตว์ ให้ระบุว่าเป็นสถานพยาบาลบำบัด หรือไม่ และกรณีมีเตียง ให้ระบุจำนวนเตียงด้วย
 - กรณีเป็น รพ.รัฐ / รพ. เอกชน / รพ.สัตว์ ให้ระบุว่าเป็นสถานพยาบาลบำบัด หรือไม่ และกรณีมีเตียง ให้ระบุจำนวนเตียงด้วย

ข้อมูลพื้นฐาน					
รูปแบบสถานที่ [] สถานที่ตั้ง 🗌 สถานที่เ	ก็บ			
ข้อมูลสถานที่ม	กาษาไทย				
ชื่อผู้รับอนุญาต	5 ทดสอบ จำกัด) เลขนิติบุคคล/เลขบัตรประชาชน	000000000	000
ชื่อสถานที่			เลขรหัสประจำบ้านตามทะ	เบียนบ้าน	
เลขที่ อาคาร		ตรอก/ชอย ชั้น	пии нао		หมู่ที่
ຈັงหวัด	× Ŧ	ວຳເກວ	ตำบล/แขวง × ~	× *	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์		โทรสาร (ถ้ามี)	ວັເມa		ประเภทสถานพยาบาล คลินิค × 🔻
กรณีสถานพยาบ กรณีมีเตียง 🔵	าลบำบัด 🔵 ใช่ 🔵 ไม่ใช่ ไม่รับผู้ป่วย / สัตว์ป่วย ไว้ค้	างคืน 🔵 รับผู้ป่วย / สัตว์ป่วย ไว้ค้าง	คืน		

ภาพประกอบที่ 2.3

2.4 เมื่อกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว ให้ทำการแนบไฟล์เอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยกดเลือก "แนบไฟล์" เสร็จแล้วกด "เพิ่มสถานที่"

รายการไฟล์แนบ			
สำดับ	ชื่อไฟล์	แนบไฟล์	ดไฟล์แบบ
1	สพ 19 / สส 4 (กรณีสถานพยาบาล)	แบบไฟล์	
2	สพ 7 / สส 3 (กรณีสถานพยาบาล)	แบบไฟล์	
3	ອື່นໆ (ຄ້າມີ)	แบบไฟล์	
4	แผนที่สถานที่	แบบไฟล์	
5	สำเนาทะเบียนบ้าน	แบบไฟล์	
		• 5	กเลิก เพิ่มสถานที่

ภาพประกอบที่ 2.4

2.5 สถานะข้อมูลสถานที่จะเปลี่ยนเป็น "ส่งเรื่องและรอพิจารณา" จากนั้นรอเจ้าหน้าที่อนุมัติ

	ข้อมูลพื้	นฐาน						
A Dashboard	ค้นหาชื่	ค้นหาชื่อสถานที่						🕂 เพิ่มสถานที่
🕈 ข้อมูลพื้นฐาน								
คำขอใหม่		ชื่อสถาน		รูปแบบสถาน	เบอร์			
🕂 คำขอแก้ไข	สำดับ	ñ	ที่อยู่ เลขที่ 555 อาคาร ชั้น ห้อง หม่ที่ ซอย ถนน	ñ	โกรศัพท์	สถานะ	ເພັ່ມເຕັມ	แก้ไขข้อมูล
💏 คำขอต่ออายุ	1	ทดสอบ	ติวานนท์ ตำบล ตลาดขวัญ อ้ำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000	สถานที่ตั้ง		ป พิจารณา	Q ດູ ข้อมูล	แกไขเบอร โทรศัพท์
📌 คำบอยกเลิก	2	1	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ชอย 1 ถนน 1 ตำบล บางแก้ว อำเภอ บางพลี จังหวัด ชัยภูมิ รหัส ไปรษณีย์ 1	สถานที่ตั้ง	1	ป่ อนุมัติ	Q Q ข้อมูล	ピ แก้ไขเบอร์ โกรศัพท์
👫 ชำระเงิน	з	1	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ชอย 1 ถนน 1 ตำบล คลองสิบสอง อำเภอ หนองจอก จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 1	สถานที่ตั้ง	1	📶 ไม่อนุมัติ	Q Q ข้อมูล	ピ แก้ไขเบอร์ โทรศัพท์

ภาพประกอบที่ 2.5

3. ขั้นตอนการยื่นคำขอใบอนุญาต

หลังจากเพิ่มข้อมูลสถานที่ และเจ้าหน้าที่อนุมัติแล้ว ให้ทำการยื่นคำขอใบอนุญาต ดังนี้

3.1 กดเลือกเมนู "คำขอใหม่" และกดเลือก "ใบอนุญาตสถานที่"

A Dashboard	คำขอใหม่				
👫 ข้อมูลพื้นฐาน					
👫 คำขอใหม่					Ad
👫 คำขอแก้ไข	ใบอนุญาตสถานที่	ผลิตภัณฑ์	กาเฟอีน	นำเข้าเฉพาะคราว	ไขษณา
👫 คำขอต่ออายุ					
👫 คำขอยกเลิก					
📌 ชำระเงิน					

ภาพประกอบที่ 3.1

 3.2 สามารถเลือกประเภทของใบอนุญาตสถานที่ ที่ต้องการยื่นคำขอ ตัวอย่างเช่น "วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2" และ "ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2"



ภาพประกอบที่ 3.2

3.3 เลือกประเภทที่ต้องการ ตัวอย่างเช่น "จำหน่าย"

A Dashboard	กิจกรรม				
👫 ข้อมูลพื้นฐาน					
🕂 คำขอใหม่		*	×	\$	
👫 คำขอแก้ไข	ผลิต	ผลิตเพื่อส่งออก	นำเข้า	จำหน่าย	ส่งออก
🕂 คำขอต่ออายุ					
🕂 คำขอยกเลิก					
ชำระเงิน					



3.4 เลือกรายการสถานที่ ที่จะขอใบอนุญาต โดยกดที่ "เลือก"

	💋 รายก	ารสถานที่					
A Dashboard							
者 ข้อมูลพื้นฐาน	ลำดับ	ชื่อสถานที่	ที่อยู่	ประเภทสถานที่	เบอร์โทรศัพท์	สถานะ	
🕂 คำขอใหม่	1	1	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ชอย 1 ถนน 1 ตำบล บางแก้ว อำเภอ บางพลี จังหวัด ชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 1	สถานที่ตั้ง	1	อนุมัติ	เลือก
📌 คำขอแก้ไข				Items per page	5 💌	1 – 1 of 1	
📌 คำขอต่ออายุ							
🕂 คำขอยกเลิก							
ส ชำระเงิน							

ภาพประกอบที่ 3.4

3.5 กดเลือก "เพิ่มคำขอใหม่"

	วัตถุออกเ 1 เลขที่ 1 อาเ	ฤทธิ์ในประเภท 2 >จำห คาร 1ชั้น 1 ห้อง 1 หม่ที่ 1 ชอ	หน่าย ชุย 1 ถนม 1 ตำบล บางแก้	ว อำเภอ บางพลี จังห	วัด ชัยกมิ รหัสไปรษณีย	จำ	
A Dashboard							
📌 ข้อมูลพื้นฐาน	🕂 เพิ่มคำข	อใหม่				Q ค้นหารหัสดำ	แนินการ
📌 คำขอใหม่							
📌 คำขอแก้ไข							
📌 คำขอต่ออายุ	ลำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ
👫 คำขอยกเลิก			กรุณาเพิ่มคำ	ขอ เพื่อแสดงข้อมูล			
🕈 ชำระเงิน					Items per page:	5 🔻 0 of 0	< >

วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
1 2 3 4 5 6 7 โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน 🗌 ของข้อที่เลือกและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน
ชื่อรับใบอนุญาต (กรณีรายใหม่) การดำเนินการ
🔿 ผลิต 🔿 ผลิตเพื่อส่งออก 🔿 นำเข้า 🔿 ส่งออก 🔾 จำหน่าย
ประเภทของยาเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์
🔿 ยาเสพติดให้โทษในประเภท 2 🧿 วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
ผู้ขออนุณาตเป็น
 หน่วยงานของรัฐที่มีฐานะเป็นนิติบุคคลซึ่งมีหน้าที่นำบัดรักษาหรือป้องกันโรค
🔿 หน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ในการป้องกัน ปราบปราม หรือแก้ไขปัญหายาเสพติด
🔿 สภากาชาดไทย
🔿 ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
🔿 ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์
🔿 ผู้มีหน้าที่หรือดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจวิเคราะห์ หรือการศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
วัตถุประสงศ์ในการขออมุณาต
🔿 การรักษาหรือป้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์
ଠ การวิเคราะห์
🔿 การศึกษาวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
ชื่อโครงการวิจัย
🖬 ນັບເກິກຮ່າວ 📑 ຍາເລັກ ຕັດໄປ 👁

ภาพประกอบที่ 3.6

3.7 เลือก 'สัญชาติ' ของผู้ดำเนินกิจการใบอนุญาต

1-	2 - 3	
ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาตและผู้ดำเนินการในใบอ	นุญาต	
1.1 ข้อมูลผู้ขออนุณาต		
ชื่อผู้รับอนุญาต (ชื่อบุคคลธรรมดา/ชื่อนิติบุคคล) :		กดสอบ จำกัด
เลขประจำตัวประชาชน หรือ เลขทะเบียนนิติบุคคล :		00000000000
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :		-
		บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10900
ทีอยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที :		/
โทรศัพท์ :		
ไทรสาร (ถ้ามี) :		-
ວົເມລ (ຄ້າມี) :		-
1.2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการใบอนุณาต		
สัญชาตี:		~
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :		
ไทรศัพท์ :		
ไทรสาร (ถ้ามี) :		
อีเมล (ถ้ามี) :		
		🛱 ນັບເກົກຮ່ານ 🛱 ຍກເລັກ 🖨 ຢ້ອບເກລັບ ຕັດໄປ 🗢

ภาพประกอบที่ 3.7

3.8 เมื่อเลือกสัญชาติแล้ว ให้กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ดังนี้

- กรณีผู้ดำเนินกิจการสัญชาติเป็น "ไทย"

ให้ระบุเลขประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินแล้ว กด 'ค้นหาผู้ดำเนินการ' ระบบจะแสดงข้อมูลของผู้ดำเนินกิจการ แล้วกด "ถัดไป"

1.2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการใบอนุญาต		
สัญชาติ:	ไทย	~
เลขประจำตัวประชาชน:	000000000000 Q คันหาผู้ดำเนินการ	
ชื่อ-นามสกุล :	5 ทดสอบ จำกัด อายุ ปี สัญชาติ	ไทย
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ :	เลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน ต่ำบล จดุจักร รหัสไปรษณีย์ 10900	
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	_	
โทรศัพท์ :	-	
ไทรสาร (ถ้ามี) :	-	
อีเมล (ถ้ามี) :	-	
	🖬 ບັນກົກວ່າຈ 🗊 ຍາເລົກ 🕒 ບ້ອບເກລັບ	ດໄປ 🔿

ภาพประกอบที่ 3.8

กรณีผู้ดำเนินกิจการสัญชาติเป็น "ต่างชาติ" ให้กรอกข้อมูล ดังนี้

- เลขที่หนังสือเดินทาง, เลขที่ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit No.)

- ชื่อ – นามสกุล, ที่อยู่, เลขรหัสประจำบ้าน, โทรศัพท์, โทรสาร (ถ้ามี) และอีเมล (ถ้ามี)

เสร็จแล้วกด 'ถัดไป'

1.2 ข้อมูลผู้ดำเนินกิจการใบอนุญาต	
สัญชาติ:	(ถ่างชาติ ~
หนังสือเดินทางเลขที่:	
ใบอนุญาตทำงานเลขที่ (Work Permit No.):	
ชื่อ–นามสกุล :	อายุ ปี สัญชาติ ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ :	บ้านเลขที่ หมู่ ตรอก/ชอย
	ถนน แขวง/ต่ำบล เขต/อำเภอ
	จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	
โทรศัพท์ :	
ไทรสาร (ถ้ามี) :	
อีเมล (ถ้ามี) :	
	🔂 ບັນກົກຮ່ານ 🗍 ຍົກເລັກ 🕒 ຍ້ອນກລັບ ຄັດໄປ 🖨

ภาพประกอบ

3.9 กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วกด "ถัดไป"

	วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2
ร่วมที่ 2 ข้อมอกระบอบคมกระวาษเวรเ	3 4 5 6 7
สวนที่ 2 ดอมูลการของนุเริ่าเทิ่ง เห็น เอ	
2.1 สถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย	
ชื่อสถานที่ :	1
ประเภทสถานพยาบาล :	
เลขรหัสประจำบ้านตามทะเบียนบ้าน :	1
ตั้งอยู่ เลขที่ :	เลขที่ 1 อาคาร 1 ชั้น 1 ห้อง 1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ชอย 1 ถนน 1 ตำบล บางแก้ว อำเภอ บางพลี จังหวัด ชัยภูมิ รหัลไปรษณีย์ 1 //
โทรศัพท์ :	1
โทรสาร (ถ้ามี) :	1
ส่วนที่ 3 สถานที่สำหรับติดต่อจัดส่งเอกสาร (ตามที่อยู่ของผู้ขอรับอนุณาต (ข้อ 1.1) (ตามที่อย่ของสถานที่ขอรับอนุณาต (ข้ะ	รอื่น ๆ <mark>ยกเว้นใบอนุญาต (กรุณาเลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)</mark> อ 2.1)
0	🛱 ບັນກິກຮ່ານ 🛱 ຍາເລັກ 🔮 ຍ້ອນກລັບ

ภาพประกอบที่ 3.9

3.10 ทำการแนบไฟล์เอกสารให้ครบถ้วน แล้วกด 'ถัดไป'

การะหรือหวัดรวมประกอบกระบาลับในวนการตรวิด เป็นนั่ว ร่วงวด ร่วมปลย หรือมีใช้ในกระบบกรวง ผึ่ง รัด	ดวาดอุกรั้ในเ	
าล เรครอกสกฐานบระกอบการของเบอนุญาณสถาน แบ่ กลงออก จากนาย ครอมเวณครอบครอง อบ วบ โปรดแบบเอกสาร	สุขยาสุทธิเฉต	5-01112
กรุณาแนบไฟล์เป็น pdf ใบอนุณาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7) หรือใบอนุณาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส. 3)	แบบไฟล์	
กรุณาแบบไฟล์เป็น.pdf ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. 19) หรือใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส. 4)	แบบไฟล์	
กรุณาแนบไฟล์เป็น.pdf ในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม หรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การสัตวแพทย์ชั้นหนึ่งของผู้ดำเนินการตามใบอนุญาตในสถานพยาบาล	แบบไฟล์	
กรุณาแนบไฟล์เป็น pdf หนังสือมอบอำนาจให้เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุณาต (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ประกอบวิชาชีพซึ่งเป็นผู้ดำเนิน การสถานพยาบาลเป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาตจำหน่าย)	แบบไฟล์	
กรุณาแมบไฟล์เป็น pdf แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาตจำหน่าย	แบบไฟล์	
กรุณาแนบไฟล์เป็น pdf แผนผังแสดงที่เก็บยาเสพติดให้โทษในประเภท 2/ วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 ของสถานที่ที่ขออบุญาต จำหน่าย	แบบไฟล์	
กรุณาแนบไฟล์เป็น .pdf รูปถ่ายสถานพยาบาลจำนวน 2 รูป (1. แสดงลักษณะอาคาร 2. ป้ายและเลขที่ของสถานที่ตั้ง)	แบบไฟล์	
กรุณาแนบไฟล์เป็น .pdf เอกสารแนบอื่นๆ	แบบไฟล์	
เอกสารแบบอื่นๆ B ในฮ์อร่าง	แบบไฟล์	A disuscitu

ภาพประกอบที่ 3.10

3.11 กรอกข้อมูลผู้ประสานงานให้ครบถ้วน เพื่อใช้ในการติดต่อ สอบถามข้อมูล แล้วกด "ถัดไป"



ภาพประกอบที่ 3.11

3.12 ตรวจสอบรายละเอียดคำขอให้ครบถ้วน ถ้าถูกต้อง ให้กด "ถัดไป" หากคำขอใบอนุญาตไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ คุณธณัญญา ขันทอง เบอร์ 0 2590 7343

			naio
		(สำหรับเจาหนาที) □ สถางที่จำหน่วยตั้งอยู่ใน ถหน อื่นที่ อยู	🕞 ย้อนกลับ
	คำขอรับใบอนุญาต	 ๑๓ กันที่จำหน่ายตั้งอยู่ใน กักม. อนิท ออ. สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่ในต่างจังหวัด 	
ແບບ	ค้าขอตออายุไบอนุญาต	ยื่นที่ สสจ.	🖬 บันทึกร่าง
จ.ย.ส. 2-1/	ค้าขอรับใบแทนใบอนุญาต		
ຈ.ຈ. 2-1	จำหนายยาเสพติดใหโทษในประเภท 2	เลขรับที	🖬 ยกเลิก
	หรือวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	วันที่รับ	
		ลงชอ	
		the Configure Configure to a second construction and	
<u>หมายเหตุ</u> : 1. กร 2. กร 3. คำ ประเภทของยาเส ท	ฉายของกรุโบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมู ผมีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ใหยื่มคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงกอนการอื่นค้ ขอ 1 ฉบับ ไทยับขอโตเพียงหนึ่งวัดภูประสงค์ดอหนึ่งประเภทเท่านั้น ง ติด/วัดถูออกฤทธิ์ [ยาเสพติดให้โหษในประเ	งทั่ = (กฎหาย = (การในเป็นหรือแปรกอในสารอย่างเริ่ม ขอดออายุในอนุญาต ภพ 2 II วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	
<u>หมายเหตุ</u> : 1. กว 2. กว 3. ศำ ประเภทของยาเสง วัตถุประสงค์ในกา	นของคอามุใบอนุญาตหรือขอรับใบแหน่ไบอนุญาต ไม่ต้องกรอกของม ณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ไทยิ่มคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อยการยังต์ ขอ 1 ฉบับ ไทยิ่นขอโตเทียงหนึ่งวัดภูประสงค์ดอหนึ่งประเภทเหานั้น เ ดิด/วัดถูออกฤทธิ์ [ยาเสพติดให้โทษในประเ รขออบุญาต	งท 2 ถูง หาย 2 ถูกหาย เป็นส่วนที่ 2 กษณะอายุโบอนุญาต ภท 2 [7] วัตถุออกฤทธิ์โนประเภท 2	
<u>หมายเหตุ</u> : 1. ก: 2. ก: 3. ศ์ ประเภทของยาเส ห วัตถุประสงค์ในกา เ∠ี การรักษาหรือง	นองคุญาณาราร ณิขอดต่อยายุโบอนุญาตหรือขอรับโบแหนโบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมู ณิมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ยิ่งคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยิ่งดี ขอ 1 อบับ ให้ยิ่มขอโดเทียงหนึ่งวัดกูประสงค์ดอหนึ่งประเภทเท่านั้น เ ดิด∕วัดถูออกฤทธิ์ □ ยาแสทติดให้โทษในประเ รขออนุญาต J้องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์	งทั่ - 2 ถูงงูหาย - 2 ถูกทางเกษทรองเอทาองมากรงมากรง กายดดอกยุโปอนุญาต ภท 2 [7] วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2	
<u>หมายเหตุ</u> : 1. กร 2. กร 3. ศำ ประเภทของยาเสก วั ตถุประสงค์ในกา ☑ การรักษาหรือง	นองจะของมาย เฉียอต่ออายุโบอนุญาตหรือขอรับโบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกขอมู ฉีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ให้ยื่มคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยิ้นดี ขอ 1 ฉบับ ให้ยื่มขอไดเพียงหนึ่งวัดกูประสงค์ดอหนึ่งประเภทเท่านั้น หติด∕วัตถุออกฤทธิ์ ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเ วขออบุญาต Jองกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ เระจายยา (เลสานกรณี)หน่วยงามของรัฐที่มีฐานแปนมิสินุคกอรื่นภี	รูท = ถูงรูท b = ถูงที่ 1 เอะรังมที่ 2 กษณะอายุโปอนุญาต ภท 2 [2] วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 2 หน้าที่ป่าบัคลักษาหรือบ้องกันโล หรือสกาการดโรยเห่านั้นป	
<u>หมายงท</u> : 1. กร 2. กร 3. ศำ ประเภทของยาเสท วัตถุประสงค์ในกา [2] การรักษาหรือง [_] การเป็นหน่วยเ [_] การวัดราะห์	นจึงของขายใบอนุญาตหรือขอรับใบแทนใบอนุญาต ไม่ต้องกรอกข้อมู ณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ไทยิ่มคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงก่อนการยิ่มค้ ขอ 1 อบับ ไทยิ่มขอไดเพียงหนึ่งวัดกูประสงค์ดอหนึ่งประเภทเทาบั้น เพิด/วัตถุออกฤทธิ์ ☐ ยาเสพติดให้โทษในประเ รขออบุญาต เอ็องกันโรคให้แก่ผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ เระจายยา (แตรนกรณ์ใหน่วะการจะกรู้หมี่ฎามะเป็นมิติบุคคลรั้ณ์)	รูฟ	

ภาพประกอบที่ 3.12

3.13 ทำการอ่านข้อมูล และติ๊ก 🗸 ให้ครบทุกช่อง เพื่อเป็นการรับรองตนเอง แล้วกด "ยืนยัน"



ภาพประกอบที่ 3.13

3.14 สถานะของเอกสารจะปรับเป็น "ส่งคำขอรอพิจารณา" จากนั้นรอให้เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ และอนุมัติ



ภาพประกอบที่ 3.14

4. ขั้นตอนการแก้ไขคำขอ และเอกสารแนบ

หลังจากส่งคำขอให้เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว กรณีที่คำขอ หรือไฟล์เอกสารแนบไม่ถูกต้อง เจ้าหน้าที่จะส่งเรื่องกลับมาให้ ผู้ประกอบการแก้ไข มี 3 กรณีดังนี้

4.1 กรณีคำขอไม่ถูกต้อง

ลำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
1	NCT-201121004-2025-1409	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	6800053		 ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบ การแก้ไขคำขอ แก้ไขเอกสารครั้งที่ 2 แก้ไขภายในวันที่ 24 มกราคม 2568 	٩

ภาพประกอบ

 ระบบจะแสดงหน้าคำขอให้แก้ไข วันที่ที่เจ้าหน้าที่กำหนดให้ส่งคำขอแก้ไข และรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่แจ้งแก้ไข โดยการแก้ไขคำขอ จะทำเหมือนขั้นตอนการยื่นคำขอใหม่ (แต่ไม่สามารถแนบไฟล์ใหม่ได้)



หลังจากแก้ไขคำขอเสร็จแล้ว สถานะของคำขอจะเป็น "ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขคำขอครั้งที่......"

สำดับ	รหัสตำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
1	NCT-201121004-2025-1409	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	6800053	-	ม่ไ ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขคำขอครั้งที่ 2	٩

4.2 ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขไฟล์แนบ

สถานะของคำขอจะเป็น "ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขไฟล์แนบ แก้ไขเอกสารครั้งที่.....แก้ไขภายในวันที่......."

กดที่ 🧧 เพื่อแก้ไขไฟล์แนบ

2 NCT-201121004-2025-1408 5 ทดสอบ จำกัด กลางกรุง - แก้ไขอภายในวันที่ Q 2 มาการแก่ เป็นสาย (1996) มาการแก่ (1
--

ภาพประกอบ

 ระบบจะแสดงหน้าแก้ไขไฟล์แนบ แสดงรายละเอียดการแก้ไขเอกสารครั้งที่....วันที่ที่เจ้าหน้าที่กำหนดให้ส่งไฟล์แก้ไข และรายละเอียดที่แจ้งแก้ไข ทำการแนบไฟล์ใหม่ โดยกดที่ "Choose File"

แก้ไขเอ	กสารครั้งที่ 1 กรุณาแก้ไขภายในวันที่ <mark>23 มกราคม 2568</mark>					
แบนเอร	สารเพิ่มเติม					
1. ไฟล์เอกส 2. ขนาดไฟ 3. ตรวจสอ	ทรที่ต้องการจะแบบ ต้องนามสกุล. PDF เท่านั้น ล์แมบเอกสารต้องไม่เกิน 10 MB บข้อมูลให้เรียบร้อย เมื่อทำการยืนยันแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้					
สำดับ	ชื่อไฟล์		เปิดไฟล์	ตรวจสอบเอกสาร		ไฟล์ใหม่ (กรณีแก้ไข)
1	ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำเ	มาจตามกฎหมาย	٩	เอกสารไม่ถูกต้อง	Choose File	No file chosen
	ระบุหมายเหตุ					

ภาพประกอบ

- เสร็จแล้วกดที่ "อัพโหลดเอกสารแนบ"

2	ระบุหมายเหตุ		เอกสารไม่ถูกต้อง	Choose File	Dpath_NCT567-27172.pdf.pdf
	🕑 จัพโหลดเอก	สารแนบ	ถีย		

ภาพประกอบ

ระบบจะแจ้งว่าแนบเอกสารใหม่เรียบร้อย แล้วกดที่ "บันทึกการแก้ไข"

1. ไฟล์เอกสารที่ต้องการจะแบบ ต้องนามสกุล PDF เท่านั้น 2. ขนาดไฟล์แมบเอกสารต้องไม่เกิน 10 MB 3. ตรวจสอบข้อมูลให้เรียบร้อย เมื่อทำการยืบยันแล้วจะไม่สามารถแก้ไขได้						
สำดับ	ชื่อไพล์	เปิดไฟล์	ตรวจสอบเอกสาร		ไฟล์ใหม่ (กรณีแก้ไข)	
1	้ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็นนิติบุคคล หน้าที่ และอำนางตามกฎหมาย	٩	แนบเอกสารใหม่เรียบร้อย	Choose File	No file chosen	
2		٩	แบบเอกสารใหม่เรียบร้อย	Choose File	No file chosen	
	🕑 อัพไหลดเอกสารแบน					

ภาพประกอบ

หลังจากแก้ไขไฟล์แนบเสร็จแล้ว สถานะของคำขอจะเป็น "ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขเอกสารแนบครั้งที่......"

สำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถาน:	
1	NCT-201121004-2025-1409	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	6800053	-	 ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขคำขอครั้งที่ 2 	٩
2	NCT-201121004-2025-1408	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	-		เป้ ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ใขเอกสารแนบ ครั้งที่ 1	٩

ภาพประกอบ

4.3 ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขคำขอและไฟล์แนบ

สถานะของคำขอจะเป็น "ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบการแก้ไขคำขอและไฟล์แนบ แก้ไขเอกสารครั้งที่.....แก้ไขภายใน
 วันที่....... กดที่ <a>1 เพื่อแก้ไขคำขอและไฟล์แนบ

สำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ต่ำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
1	NCT-201121004-2025-1367	ส่งเสริมศิลปาชีพ ใน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ	ทดสอบ		-	่งไ ป บันทึกร่าง	٩
2	NCT-201121004-2025-1348	ส่งเสริมศิลปาชีพ ใน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิดิ์ พระบรมราชินินาด	ทดสอบ	-		II ส่งเรื่องให้ผู้ประกอบ การแก้ไขค่าขอและไฟล์ แนบ แก้ไขเอกลารครั้งที่ 1 แก้ไขเภายในวันที่ 14 มกราคม 2568	٩

ภาพประกอบ

 ระบบจะแสดงหน้าคำขอให้แก้ไข วันที่ที่เจ้าหน้าที่กำหนดให้ส่งคำขอแก้ไข และรายละเอียดที่เจ้าหน้าที่แจ้งแก้ไข โดยการแก้ไขคำขอ จะทำเหมือนขั้นตอนการยื่นคำขอใหม่ทั้งหมด รวมทั้งการแนบไฟล์ที่แก้ไขด้วย



ภาพประกอบ

		วัตถุออก	าฤทธิ์ในประเภท	12
~7		3		5 - 6 - 7
តលេភា sdfsdfs	ายเนวนท 14 มกราคม 2568 _{idf}			
		(I	แก้ไขไฟล์แนบ)	
1. ไฟล์เ 2. ขนาด 3. ตรวะ	เอกสารที่ต้องการจะแนบ ต้องนามสกุล .PDF เr ดไฟล์แนบเอกสารต้องไม่เกิน 10 MB จสอบข้อมูลให้เรียบร้อย เมื่อทำการยืนยันแล้วจ	่านั้น วะไม่สามารถแะ	ก้ไขได้	
สำดับ	ชื่อไฟล์	เปิดไฟล์	ตรวจสอบเอกสาร	ไฟล์ใหม่ (กรณีแก้ไข)
1	ข้อมูล เอกสาร หรือหลักฐานที่แสดงการเป็น นิติบุคคล หน้าที่ และอำนาจตามกฎหมาย	٩	เอกสารไม่ถูกต้อง	กรุณาแบบไฟล์เป็น .pdf

ภาพประกอบ

หลังจากแก้ไขคำขอเสร็จแล้ว สถานะของคำขอจะเป็น "ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขคำขอครั้งที่......"

สำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
1	NCT-201121004-2025-1367	ส่งเสริมศิลปาชีพ ใน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ	ทดสอบ	-	-	ปเ บันทึกร่าง	٩
2	NCT-201121004-2025-1348	ส่งเสริมศิลปาชีพ ใน สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ	ทดสอบ	-	-	ม่ ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขคำขอครั้งที่ 1	٩

ภาพประกอบ

5. ขั้นตอนการชำระเงิน

5.1 หลังจากเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอแล้ว คำขอจะถูกปรับสถานะเป็น "รออนุมัติและชำระเงิน" ทำการชำระเงิน
 ค่าคำขอ โดยเลือกเมนู "ชำระเงิน"

	สถานะรอ ดำเนินการ
A Dashboard	
📌 ข้อมูลพื้นฐาน	
📌 คำขอใหม่	
📌 คำขอแก้ไข	
📌 คำขอต่ออายุ	
🕈 คำขอยกเลิก	
📌 ช่าระเงิน	

ภาพประกอบที่ 5.1

5.2 กดเลือก "ออกใบสั่งชำระเงิน"



ภาพประกอบที่ 5.2

5.3 เลือกประเภทการออกใบสั่งชำระ ชื่อสถานที่ หรือ ผู้รับอนุญาต

	รายการใบสั่งขำระ/ใบเสร็จย้อนหลัง
A Dashboard	
👫 ข้อมูลพื้นฐาน	กรุณาเลือก ประเภทการออกใบสั่งชำระ
🕂 คำขอใหม่	ชื่อสถานที่
👚 คำขอแก้ไข	
🕂 คำขอต่ออายุ	ผู้รับอนุญาต
👚 คำขอยกเลิก	
📌 ชำระเงิน	



5.4 เลือกรายการที่ต้องการชำระเงิน (ให้เลือกทีละ 1 รายการ)

ม.44 (ค่าคำขอใบอนุญาต) ติ๊กเลือกรายการใบสั่งชำระ แล้วกดที่ "ออกใบสั่งชำระตาม ม.44"

		รายการใบสั่งข่าระ/ใบเสร็จย้อนหลัง				
📌 Dashboard						
📌 ข้อมูลพื้นฐาน	ทดสอบ จำกัด บ้านเลขที่ 123/1 ถนน	พหลโยธิน แขวง จตุจ	กัร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเ	ทพมหานคร 10900		
📌 คำขอใหม่						
👫 คำขอแก้ไข	ม.44				ออกใบสั่งข่าระดามม. 44	
	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	สำนวนเงิน		
🔿 คำขอต่ออายุ		6800001	6800001	500.00		
				รวม 500	.00	
📌 คำขอยกเลิก	กฎกระทรวง				ออกใบสั่งข่าระตามกฎกระทรวง 	
	🗌 ประเภทใบอนุญ	กด	เลขใบอนุญาต	สำนวนเงิน		
🖶 ชำระเงิน			6800001	2000.00		
					รวม	



- กฎกระทรวง (ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต) ติ๊กเลือกรายการใบสั่งชำระ แล้วกดที่ "ออกใบสั่งชำระตามกฎกระทรวง"

	51	ยการใบสั่งช่าระ/ใบเสร็จย้อนหลัง		
or Dashboard				
👫 ข้อมูลพื้นฐาน	ทดสอบ จำกัด บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโย	บธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด ก	รุงเทพมหานคร 10900	
👫 คำขอใหม่				
👫 คำขอแก้ไข	ม.44			ออกใบสั่งข่าระตามม. 44
📌 คำขอต่ออายุ	รายการ 2 No records to display.	นที่รับ เลขที่รับคำขอ	สำนวนเงิน รวม	
📌 คำขอยกเลิก	กฎกระทรวง			ออกใบสั่งข่าระตามกฎกระทรวง
	🗹 ประเภทใบอนุญาต	เลขใบอนุญาต	สำนวนเงิน	
👚 ชำระเงิน	2	6800001	2000.00 גנד ז 2,000.00	

5.5 เลือกรูปแบบการชำระเงิน

ภาพประกอบ

- กรณีเลือก "พิมพ์ใบสั่งชำระ"

Γ			เลือกรูปแบบการชำระเงิน
	A Dashboard	พิมพ์ใบสั่งข่าระ	<u>หมายเหตุ</u> พิมพ์ใบสังข่าระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปข่าระเงินที่ธนาคาร Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถข่าระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยเพาณีชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา Webpay SCP Engine Net หมายถึง สามารถข่าระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยเพาณีชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา
	👫 ข้อมูลพื้นฐาน		
		Webpay SCB Easy Net	เงื่อนใช : การเข่าใช่งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล 1. เปิดบัญขี้กับ SCB 2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net 3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรคติดต่อ 0 2 544 1212
	👫 คำขอแก้ไข		
	🕐 คำขอต่ออายุ	ย้อนกลับ	
	👚 คำขอยกเลิก		
		การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross	Bank Bill Payment ผ่านข่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking
L	📅 ชาระเงน	อย. เปิดบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร Cro โดยที่ อย. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธา	ss-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการช่าระเงินแบบข้ามธนาคารได้ มาคาร ผู้ประกอบการสามารถช่าเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่ร่วมให้บริการโดยไม่จ่าเป็น

ภาพประกอบ

ระบบจะแสดงไฟล์ใบสั่งชำระ สามารถดาวน์โหลด หรือพิมพ์โดยกดที่
 ๑
 ๑
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓
 ๓

	<pre>report_payment_144</pre>		1 / 2 - 90% +	: \$		Ŧ	÷	:
A Dashboard								^
脅 ข้อมูลพื้นฐาน		สำนักงานคณะกรรมกา	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา		เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676			
🕂 คำขอใหม่		กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ใบสั่งข้าระค่าตรวจสอบคำขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ	Customer	r No. (Ref.1) : 680002738725680224				
คำขอแก้ไข	ทดสอบ จำกัด	/ตรวจสอบสถานประกร	.บสถานประกอบการ		Heterence No. (Het.2) : 680202100124000001 วัณที่ออกใบสั่งข้าระ : 24 มกราคม พ.ศ. 2568 โปรดข้าระกายในวันที่ 24 กมกาพันธ์ พ.ศ. 2568			
คำขอต่ออายุ	บ้านเลขที่ 123/	บ้านเลขที่ 123/1 ณน พทธไปยัน แขวง จดูจักร เขต จดูจักร จังหวัด กรุงเทพนอกามคร 10900 รา ยการ			<้ำนวน (บาท)			
	ใบสั่งขำระค่าย	ใบสั่งขำระค่าธรรมเนียมแลขที่ 2223 37407/2668 รายละเขียดตามเอกสารแนบท้าย 500.00						
🚹 คำขอยกเลิก		ขอดเงินที่ต้องชำระ	(ห้าร้อยบาทถ้วน)		500.00			
💏 ชำระเงิน	ผู้นำฝาก	ผู้นำฝาก						
	หมายเหลุ							

- ภาพประกอบ
- กรณีเลือก "Webpay SCB Easy Net"

		เลือกรูปแบบการชำระเงิน
A Dashboard	พิมพ์ไบสั่งข่าระ	<u>หมายเหตุ</u> พิมพใบสังช่าระ หมายถึง พิมพใบสั่งสำหรับไปข่าระเงินที่ธนาคาร Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถข่าระเงินผ่านเว็ปไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา
👫 ข้อมูลพื้นฐาน		Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็ปไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล
คำขอใหม่	Webpay SCB Easy Net	เงื่อนใช : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิดิบุคคล 1. เป็ดปัญขีกับ SCB 2. ลงพระเบ็ยนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net 3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดดิดต่อ 0 2 544 1212
🔿 คำขอแก้ไข		
คำขอต่ออายุ	ย้อนกลับ	
👫 คำขอยกเลิก		3
off ชำระเงิน	การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cro อย. เปิดบริการรับข่าระเงินข้ามธนาคาร (โดยที่ อย. ไม่ส่าเป็นต่องเปิดปัญขี้กับทุก ต้องลงทระเบียนพร้อมเพย ธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill F	ss-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กหรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking Cross-Bank Bill Payment ข่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการชำระเงินแบบข้ามธนาคารได้ เธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถข้าเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่ร่วมให้บริการโดยไม่จำเป็น 'ayment และช่องทางการข่าระเงิน

ภาพประกอบ

- ระบบจะแสดงข้อมูลรายละเอียดการชำระเงิน และช่องทางการชำระเงิน โดยสามารถเลือกว่าจะขำระเงิน

ผ่านช่องทางใด ได้แก่ SCB Easy App, SCB Business Net และ SCB Business Anywhere



ภาพประกอบ

หลังจากชำระเงินเรียบร้อยแล้ว คำขอจะเปลี่ยนสถานะเป็น "อนุมัติ"

ลำดับ	รหัสดำเนินการ	ผู้ดำเนินการ	ชื่อสถานที่	เลขรับคำขอ	เลขใบอนุญาต	สถานะ	
1	NCT-201121004-2025-1409	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	6800053		ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขคำขอครั้งที่ 2	٩
2	NCT-201121004-2025-1408	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	-	-	่แ! ส่งคำขอรอพิจารณา มีการแก้ไขเอกสารแนบ ครั้งที่ 1	٩
3	NCT-201121004-2025-1394	5 ทดสอบ จำกัด	กลางกรุง	6800039	นบ จวจ2-ร 3/2568	비 ອນຸນັຕິ	٩

ภาพประกอบ