

FA System and Application co.,Ltd.

---



FA System and Application co.,Ltd.  
36 Tiwanon Rd, Talad Khwan ,  
Muang Nonthaburi , Nonthaburi 11000

---

คู่มือการใช้งานระบบยื่นคำขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์  
กองผลิตภัณฑ์สมุนไพร



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
Food and Drug Administration, Thailand

## สารบัญ

<u>หัวข้อ</u>	<u>หน้า</u>
1 การขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ .....	5
1.1 ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ .....	5
1.1.1 สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (Digital ID) กับทางเว็บไซต์ของสำนักงาน พัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) .....	5
1.1.2 ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงาน ของแต่ละหน่วยงานแต่ละผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ยื่นแค่ครั้งเดียว จนกว่า หนังสือมอบอำนาจจะหมดอายุ) .....	5
1.1.3 ทดสอบการใช้งาน โดยเข้าจากลิงค์ด้านบน URL <a href="http://privus.fda.moph.go.th/">http://privus.fda.moph.go.th/</a> .....	5
2 การเข้าใช้งานระบบ .....	6
2.1 การเข้าสู่ระบบ Consultation E-service สำหรับผู้ประกอบการ .....	6
2.2 การยื่นคำขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ .....	8
2.2.1 ระบบยื่นคำขอวินิจฉัยกองผลิตภัณฑ์สมุนไพร .....	8
2.3 ระบบจัดการคำขอคำวินิจฉัยผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับผู้รับบริการ .....	24
2.3.1 กรณีเจ้าหน้าที่รับคำขอ .....	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน .....	25
2.3.3 กรณีการสร้างใบสั่งชำระ .....	30

## สารบัญรูปภาพ

<u>รูปภาพ</u>	<u>หน้า</u>
ภาพที่ 1 หน้าจอระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา.....	5
ภาพที่ 2 หน้าจอแสดงสิทธิ์ผู้ประกอบการ.....	6
ภาพที่ 3 หน้าจอการใช้งาน ระบบ Digital ID.....	6
ภาพที่ 4 หน้าจอเมนูสิทธิ์ E-Consult (Demo) ผู้ประกอบการ.....	7
ภาพที่ 5 หน้าจอหลักศูนย์บริการและให้คำวินิจฉัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ.....	7
ภาพที่ 6 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สอบถาม.....	8
ภาพที่ 7 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (1).....	8
ภาพที่ 8 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (2).....	9
ภาพที่ 9 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (3).....	9
ภาพที่ 10 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (4).....	10
ภาพที่ 11 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (5).....	10
ภาพที่ 12 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (6).....	11
ภาพที่ 13 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (7).....	11
ภาพที่ 14 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (1).....	12
ภาพที่ 15 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (2).....	12
ภาพที่ 16 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (3).....	13
ภาพที่ 17 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (4).....	13
ภาพที่ 18 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (5).....	14
ภาพที่ 19 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (6).....	14
ภาพที่ 20 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (7).....	15
ภาพที่ 21 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (8).....	15
ภาพที่ 22 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (9).....	16
ภาพที่ 23 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (1).....	16
ภาพที่ 24 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (2).....	17
ภาพที่ 25 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 5 ตรวจสอบข้อมูล.....	18
ภาพที่ 26 ส่งคำขอ.....	19
ภาพที่ 27 หน้าจอแสดงรายละเอียดคำขอ.....	19
ภาพที่ 28 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (1).....	20
ภาพที่ 29 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (2).....	20
ภาพที่ 30 Dashboard รายการคำขอที่ยื่นเสร็จ (1).....	Error! Bookmark not defined.
ภาพที่ 31 Dashboard รายการคำขอที่ยื่นเสร็จ (2).....	21

## สารบัญรูปภาพ

<u>รูปภาพ</u>	<u>หน้า</u>
ภาพที่ 32 แสดงรายละเอียดคำขอที่ยื่น.....	22
ภาพที่ 33 EMAIL ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำวินิจฉัย.....	23
ภาพที่ 34 SMS ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำวินิจฉัย.....	23
ภาพที่ 35 หน้าแสดงรายการทั้งหมด.....	24
ภาพที่ 36 สถานะอยู่ระหว่างการพิจารณา.....	Error! Bookmark not defined.
ภาพที่ 37 หน้ารายละเอียดคำขอ.....	Error! Bookmark not defined.
ภาพที่ 38 ดูรายละเอียด.....	25
ภาพที่ 39 แนบไฟล์เอกสาร.....	26
ภาพที่ 40 บันทึก/ทำรายการถัดไป.....	26
ภาพที่ 41 ส่งแก้ไขคำขอ.....	27
ภาพที่ 42 ส่งคำขอ.....	28
ภาพที่ 43 บันทึกข้อมูลสำเร็จ.....	28
ภาพที่ 44 แสดงรายการคำขอ.....	29
ภาพที่ 45 ดูรายละเอียด.....	30
ภาพที่ 46 สร้างใบสั่งชำระ.....	30
ภาพที่ 47 หน้าจอเลือกรายการออกใบสั่งชำระ.....	31
ภาพที่ 48 หน้าจอเลือกรูปแบบการชำระเงิน.....	32
ภาพที่ 49 หน้าจอแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าคำขอ 100 บาท.....	33
ภาพที่ 50 หน้าจอเลือกรายการออกใบสั่งชำระ.....	34
ภาพที่ 51 หน้าจอเลือกรูปแบบการชำระเงิน.....	35
ภาพที่ 52 หน้าจอแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ 1,000 บาท.....	36
ภาพที่ 53 รายการคำขอที่รอการชำระเงินจะหายไป.....	37

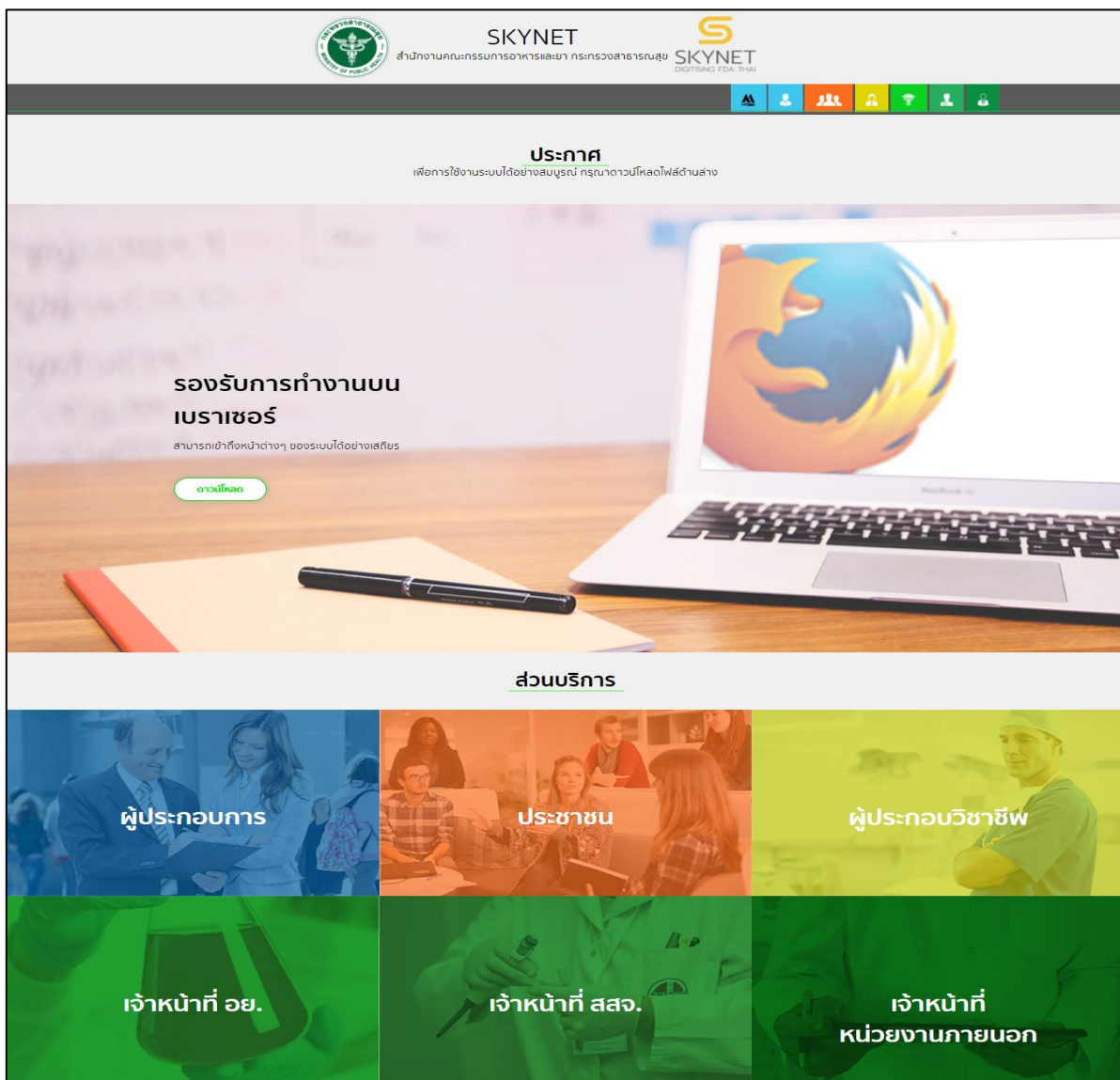
## 1 การขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ

### 1.1 ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ

1.1.1 สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (Digital ID) กับทางเว็บไซต์ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)

1.1.2 ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของแต่ละหน่วยงานแต่ละผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ยื่นแค่ครั้งเดียว จนกว่าหนังสือมอบอำนาจจะหมดอายุ)

1.1.3 ทดสอบการใช้งาน โดยเข้าจากลิงค์ด้านบน URL <http://privus.fda.moph.go.th/>



ภาพที่ 1 หน้าจอระบบสารสนเทศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

## 2 การเข้าใช้งานระบบ

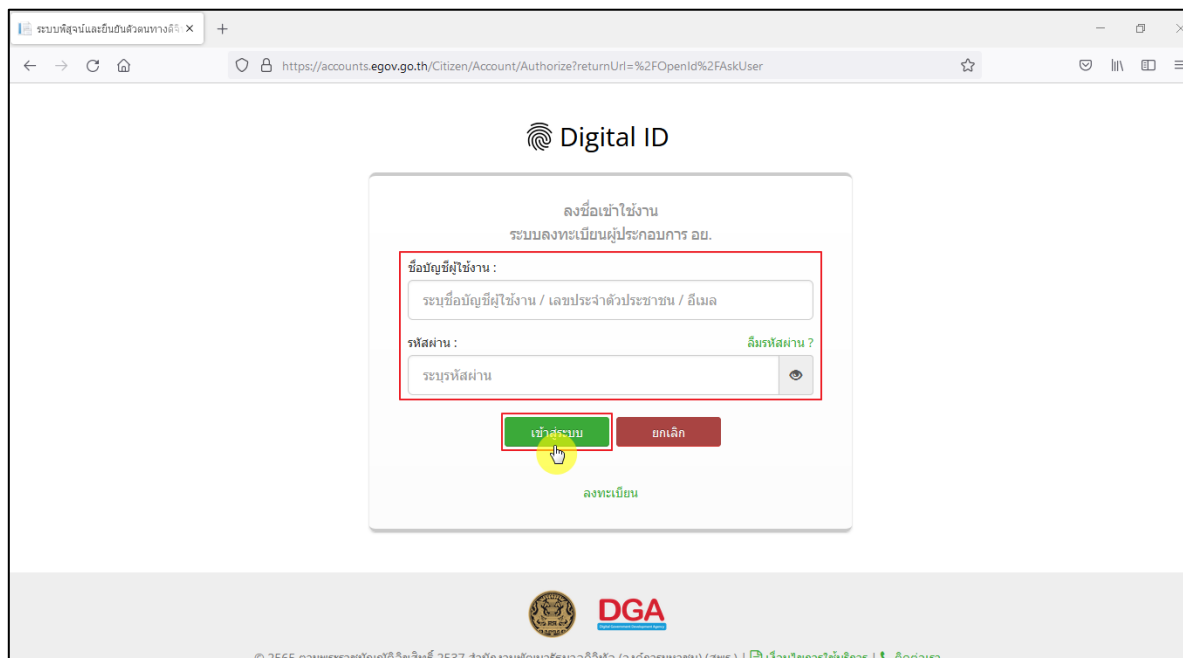
### 2.1 การเข้าสู่ระบบ Consultation E-service สำหรับผู้ประกอบการ

เข้าไปที่ “URL : <http://privus.fda.moph.go.th/>” เลือกประเภทผู้ใช้งานเป็น “ผู้ประกอบการ”



ภาพที่ 2 หน้าจอแสดงสิทธิ์ผู้ประกอบการ

กรอก “ชื่อบัญชีผู้ใช้งาน” และ “รหัสผ่าน” ที่ได้จากการสมัครการใช้งาน ระบบ Digital ID จากการสมัครทางเว็บไซต์สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.) จากนั้นคลิก “เข้าสู่ระบบ”



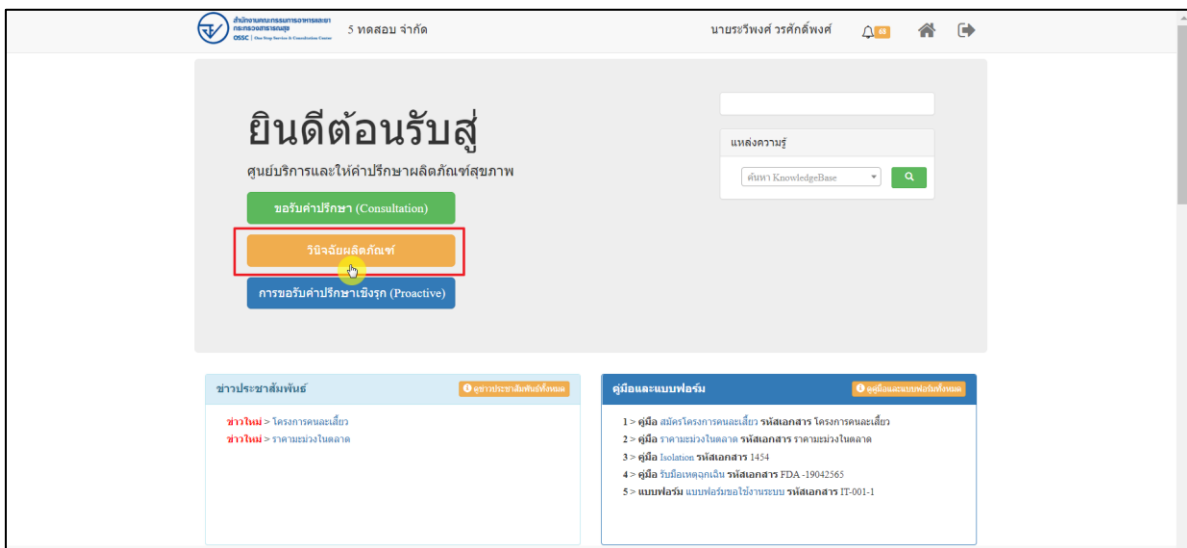
ภาพที่ 3 หน้าจอการใช้งาน ระบบ Digital ID

คลิกเลือกเมนูสิทธิ์ “E-Consult (Demo) ผู้ประกอบการ”



ภาพที่ 4 หน้าจอเมนูสิทธิ์ E-Consult (Demo) ผู้ประกอบการ

หน้าจอหลักศูนย์บริการและให้คำวินิจฉัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ คลิกเลือกเมนู “วินิจฉัยผลิตภัณฑ์”

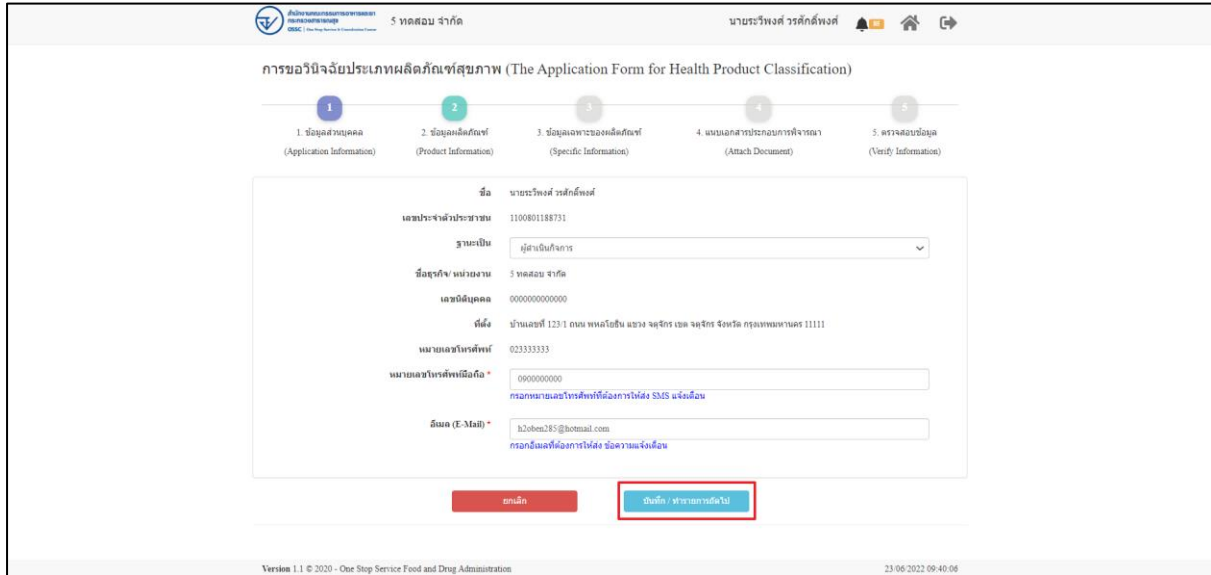


ภาพที่ 5 หน้าจอหลักศูนย์บริการและให้คำวินิจฉัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ

## 2.2 การยื่นคำขออนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์

### 2.2.1 ระบบยื่นคำขออนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล จากนั้นคลิกปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



The screenshot shows the 'Application Form for Health Product Classification' (The Application Form for Health Product Classification) on a web portal. The form is at step 1 of 5: '1. ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)'. The user is 'นายบรรณพงศ์ รัตติกังทอง'. The form fields include:
 

- เลขประจำตัวประชาชน: 1100801188731
- ทะเบียน: ผู้ดำเนินการ
- ชื่อธุรกิจ/หน่วยงาน: 5 ทดสอบ จำกัด
- เลขนิติบุคคล: 0000000000000
- ที่ตั้ง: บ้านเลขที่ 123-1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร กรุงเทพมหานคร 11111
- หมายเลขโทรศัพท์: 023333333
- หมายเลขขงรหัสมือถือ\*: 0900000000
- อีเมล (E-Mail)\*: hloben285@hotmail.com

 A red box highlights the 'บันทึก / ทำรายการถัดไป' button at the bottom right. The footer shows 'Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration' and '23.06.2022 09:40:06'.

ภาพที่ 6 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สอบถาม

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ ประเภทการขออนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์ ให้เลือกเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร



The screenshot shows the 'Application Form for Health Product Classification' on a web portal, now at step 2 of 5: '2. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)'. The form fields include:
 

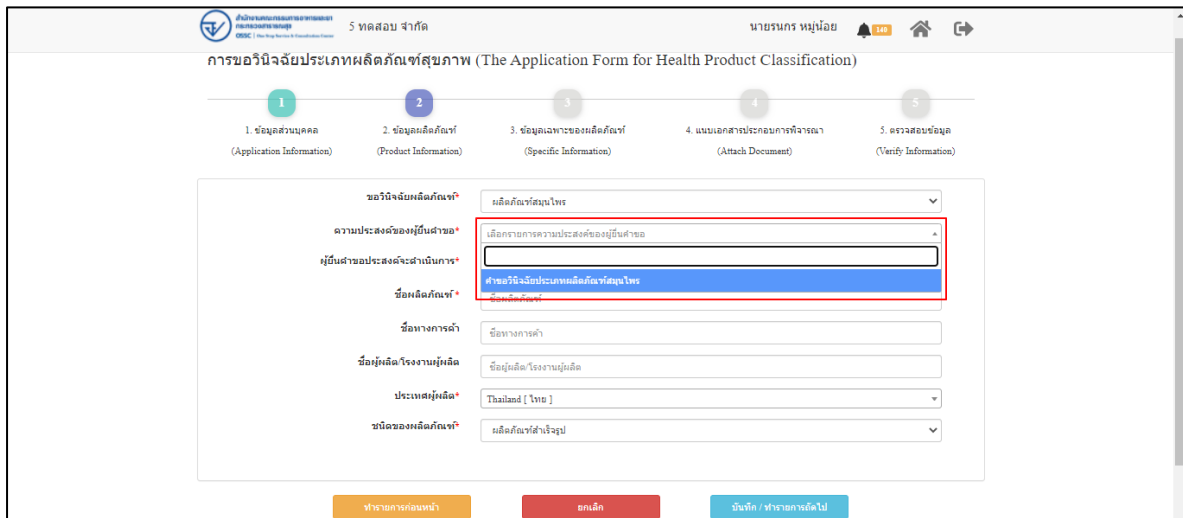
- ขออนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์\*: เลือกประเภท (Dropdown menu with options: เลือกประเภท, ยา, เครื่องมือแพทย์, วัตถุอันตราย, อาหาร, เครื่องสำอาง, ผลิตภัณฑ์สมุนไพร, ไม่ทราบ)
- ความประสงค์ของผู้นำเสนอ\*
- ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ\*
- ชื่อผลิตภัณฑ์\*
- ชื่อทางการค้า\*
- ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต\*
- ประเทศผู้ผลิต\*: Thailand [ไทย]
- ชนิดของผลิตภัณฑ์\*: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

 A red box highlights the dropdown menu for 'เลือกประเภท'. The bottom buttons are 'ทำรายการก่อนหน้า', 'ยกเลิก', and 'บันทึก / ทำรายการถัดไป'.

ภาพที่ 7 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (1)



แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เลือกความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ



การขออนุญาตประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

5 ทดสอบ จำกัด นายรณกร หนูน้อย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)
2. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)
3. ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)
4. แนบเอกสารประกอบคำพิจารณา (Attach Document)
5. ตรวจสอบข้อมูล (Verify Information)

ขออนุญาตประเภทผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: **เลือกความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ**

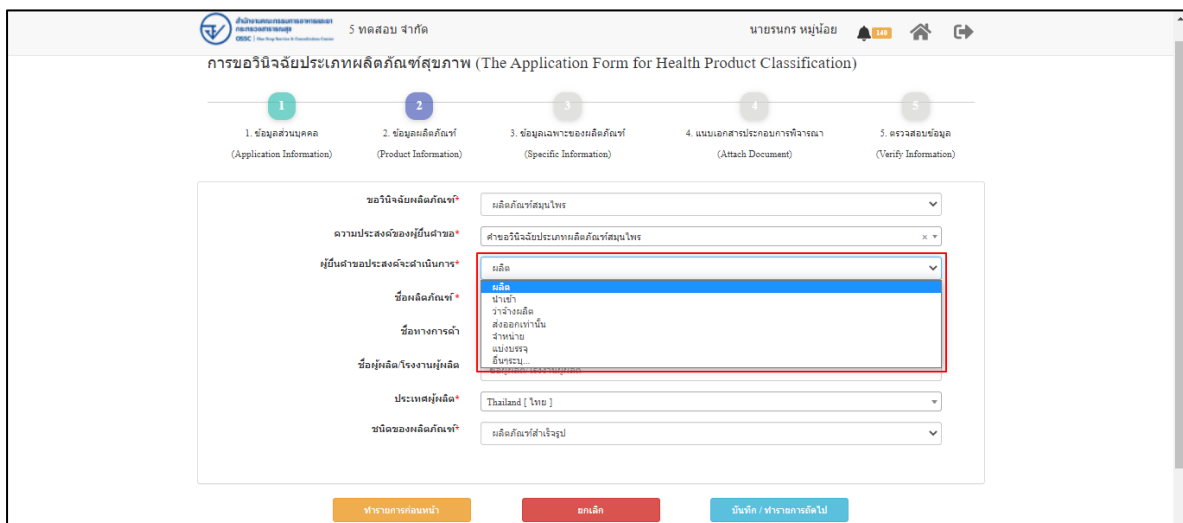
ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: **คำขออนุญาตประเภทผลิตภัณฑ์สมุนไพร**

ชื่อผลิตภัณฑ์: \*  
ชื่อทางการค้า: \*  
ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: \*  
ประเทศผู้ผลิต: \* Thailand [ ไทย ]  
ชนิดของผลิตภัณฑ์: \* ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ปุ่ม: ฟารายการก่อนหน้า, ยกเลิก, บันทึก / ฟารายการถัดไป

ภาพที่ 8 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (2)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เลือกผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ



การขออนุญาตประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

5 ทดสอบ จำกัด นายรณกร หนูน้อย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)
2. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)
3. ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)
4. แนบเอกสารประกอบคำพิจารณา (Attach Document)
5. ตรวจสอบข้อมูล (Verify Information)

ขออนุญาตประเภทผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: คำขออนุญาตประเภทผลิตภัณฑ์สมุนไพร

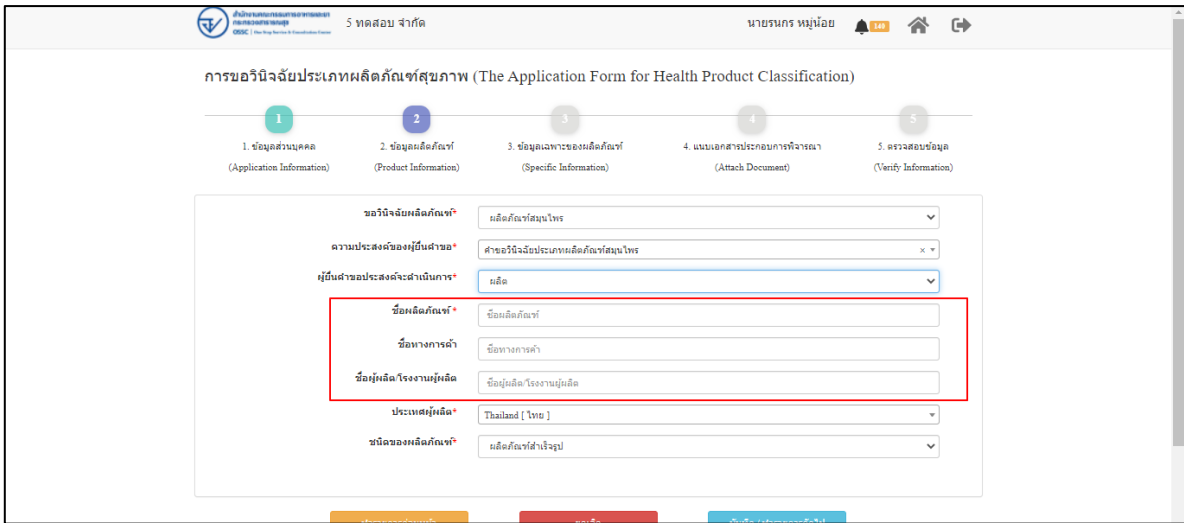
ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: **บริษัท**

ชื่อผลิตภัณฑ์: \*  
ชื่อทางการค้า: \*  
ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: \*  
ประเทศผู้ผลิต: \* Thailand [ ไทย ]  
ชนิดของผลิตภัณฑ์: \* ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ปุ่ม: ฟารายการก่อนหน้า, ยกเลิก, บันทึก / ฟารายการถัดไป

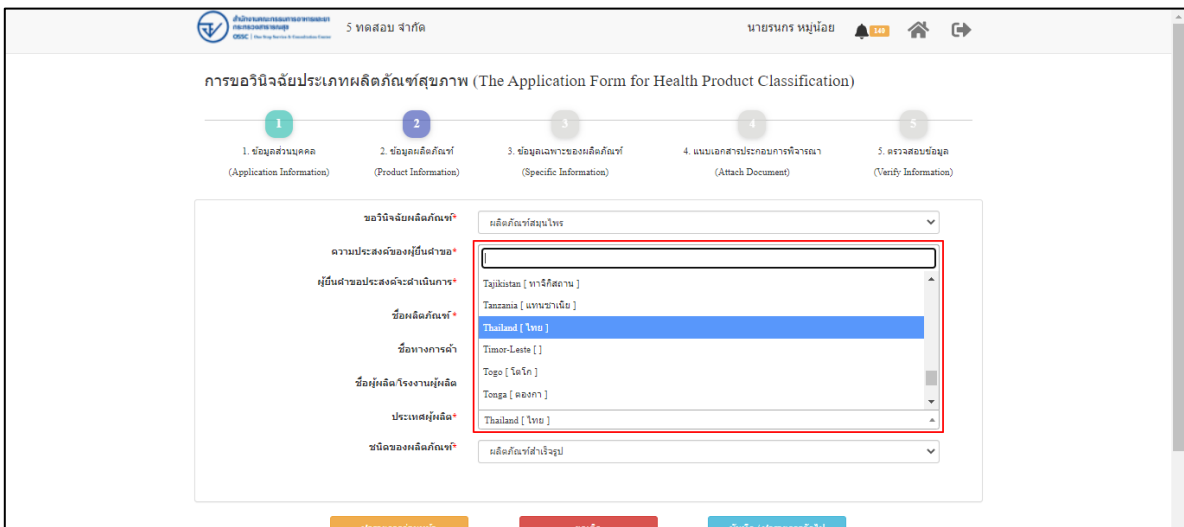
ภาพที่ 9 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (3)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ กรอกข้อมูล ชื่อผลิตภัณฑ์, ชื่อทางการค้า, ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต



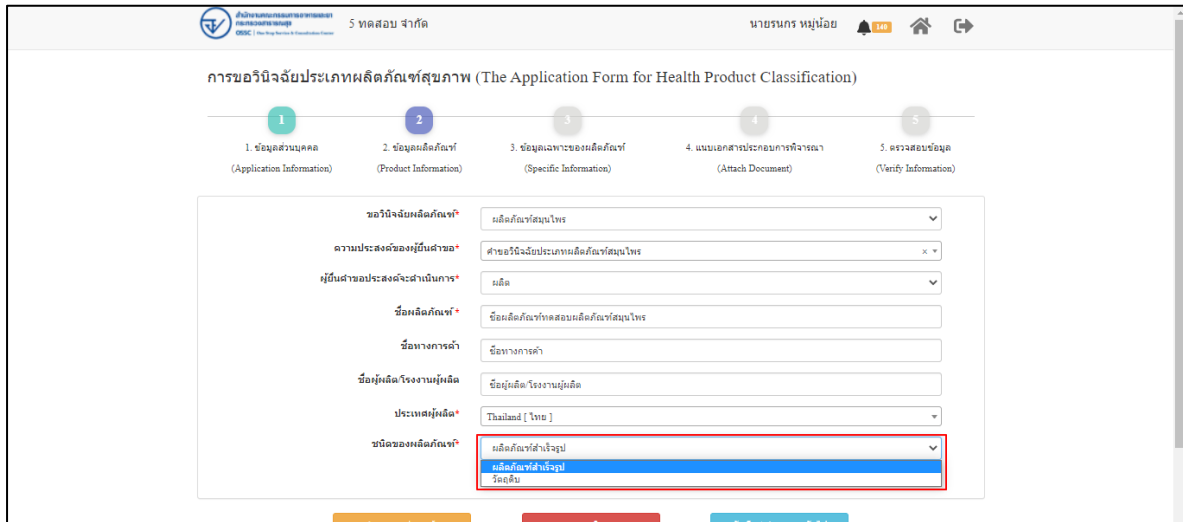
ภาพที่ 10 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (4)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เลือกประเทศผู้ผลิต



ภาพที่ 11 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (5)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ ชนิดของผลิตภัณฑ์



การขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

5 ทดสอบ จำกัด นายธนกร หมุ่มน้อย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information) 2. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information) 3. ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information) 4. แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (Attach Document) 5. ตรวจสอบข้อมูล (Verify Information)

ขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: คำขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: ผลิต

ชื่อผลิตภัณฑ์: ชื่อผลิตภัณฑ์ทดสอบผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อทางการค้า: ชื่อทางการค้า

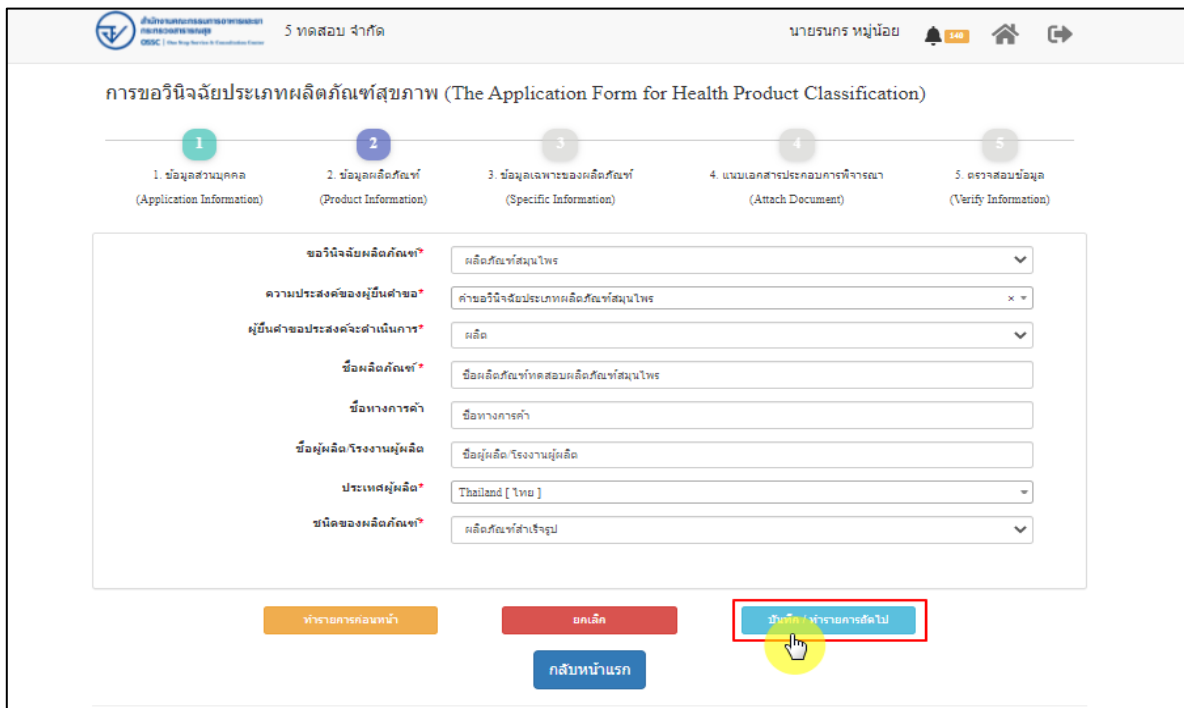
ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

ประเทศผู้ผลิต: Thailand [ ไทย ]

ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ภาพที่ 12 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (6)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



การขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

5 ทดสอบ จำกัด นายธนกร หมุ่มน้อย

1. ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information) 2. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information) 3. ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information) 4. แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (Attach Document) 5. ตรวจสอบข้อมูล (Verify Information)

ขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: คำขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: ผลิต

ชื่อผลิตภัณฑ์: ชื่อผลิตภัณฑ์ทดสอบผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ชื่อทางการค้า: ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

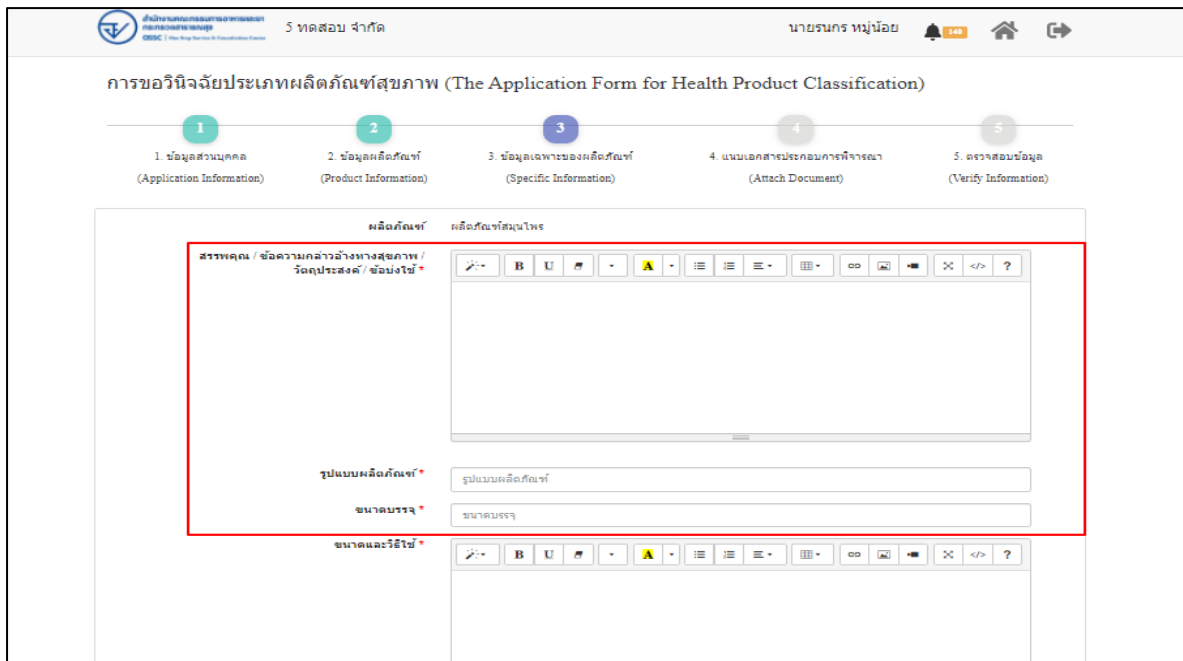
ประเทศผู้ผลิต: Thailand [ ไทย ]

ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ทำการกรอกหน้า ยกเลิก บันทึก/ทำรายการถัดไป กลับหน้าแรก

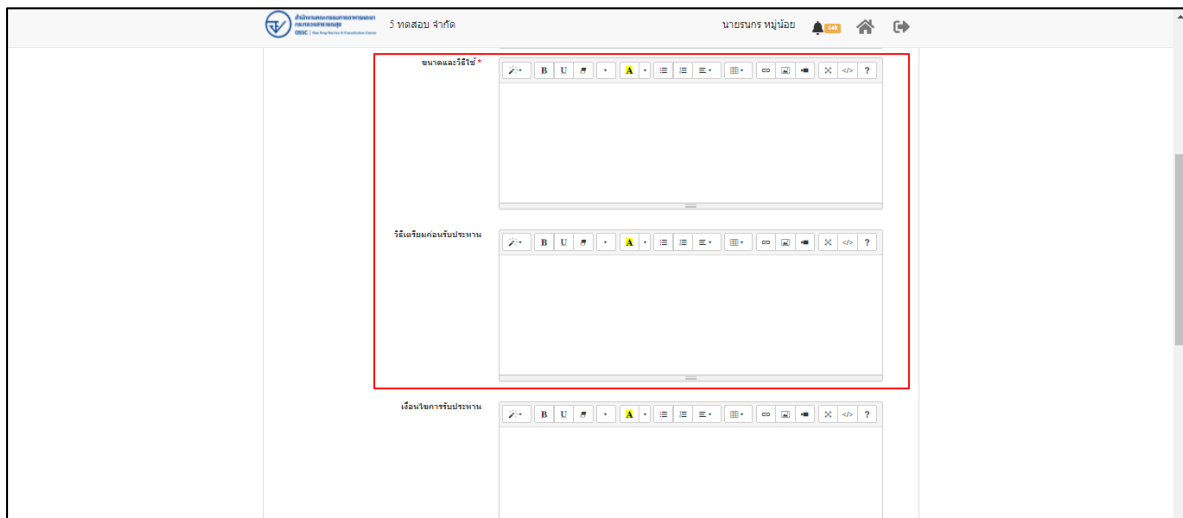
ภาพที่ 13 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (7)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ สรรพคุณ / ข้อความกล่าวอ้างทางสุขภาพ /  
วัตถุประสงค์ / ข้อบ่งใช้, รูปแบบผลิตภัณฑ์, ขนาดบรรจุ



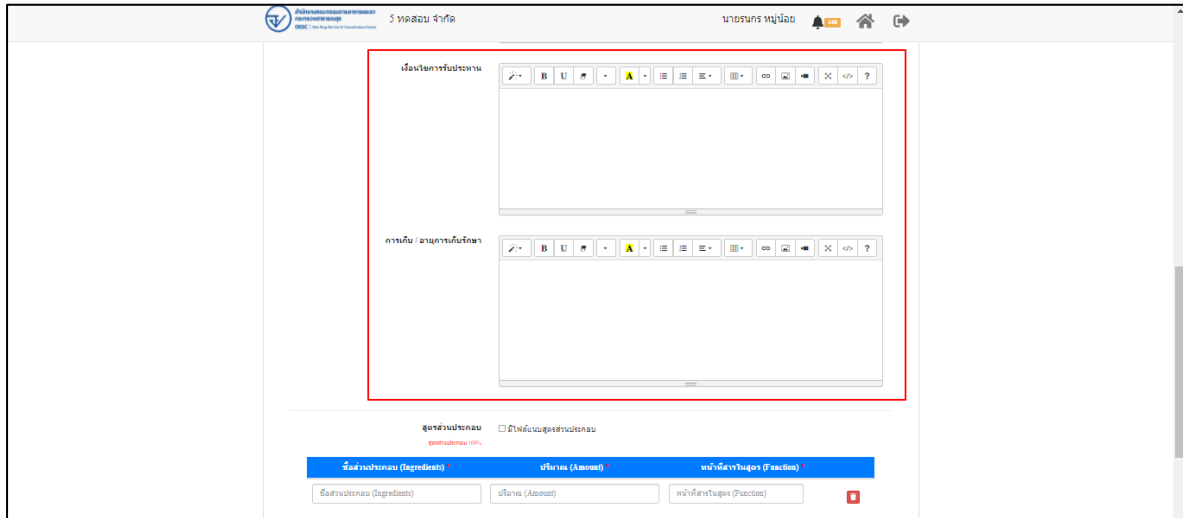
ภาพที่ 14 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (1)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ ขนาดและวิธีใช้, วิธีเตรียมก่อนรับประทาน



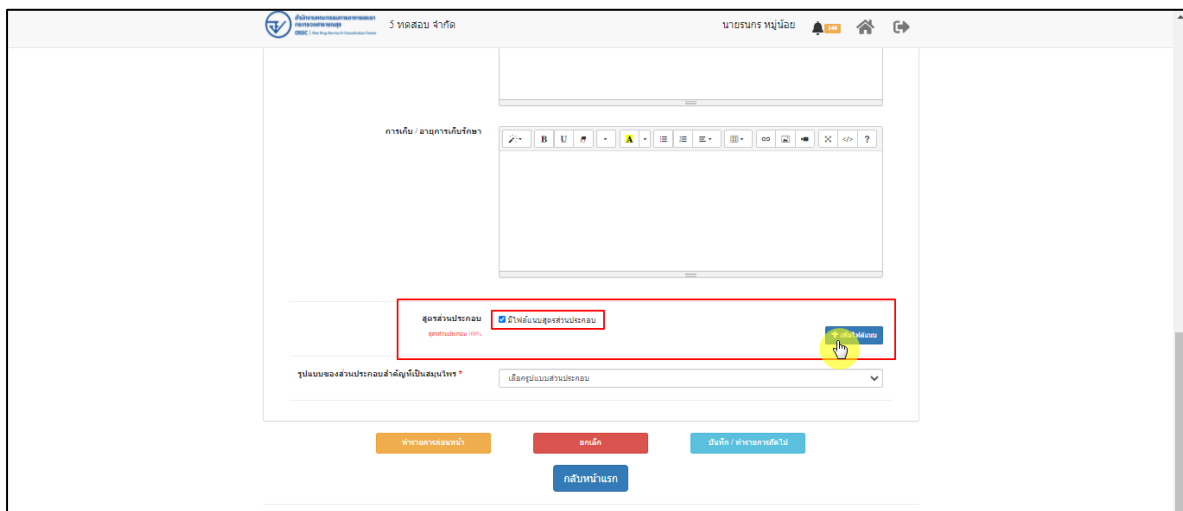
ภาพที่ 15 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (2)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ เงื่อนไขการรับประทาน, การเก็บ / อายุการเก็บรักษา



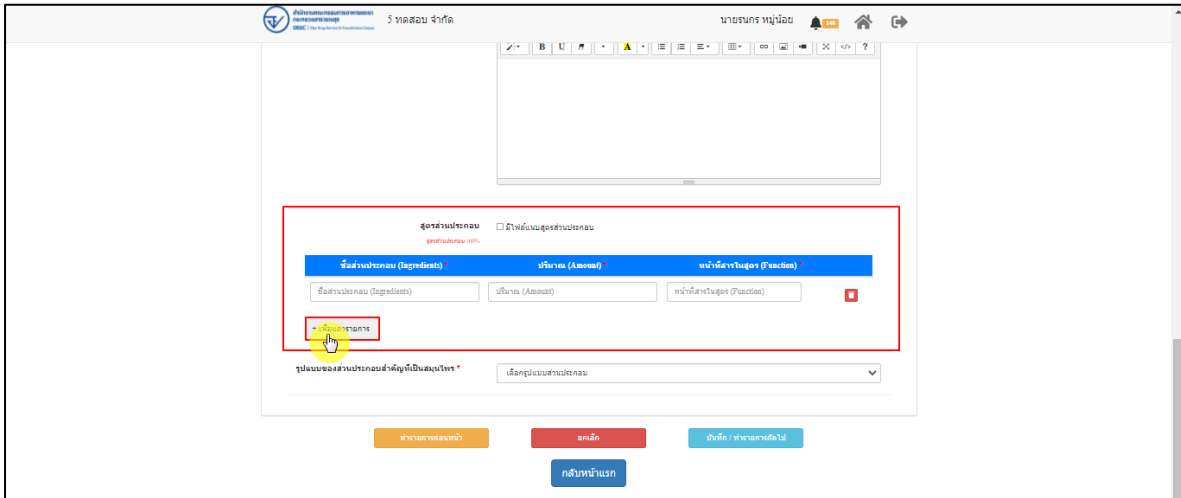
ภาพที่ 16 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (3)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ กรณีมีไฟล์แนบให้เลือกที่มีไฟล์แนบสูตรส่วนประกอบจากนั้นให้คลิกที่ “เพิ่มไฟล์แนบ”



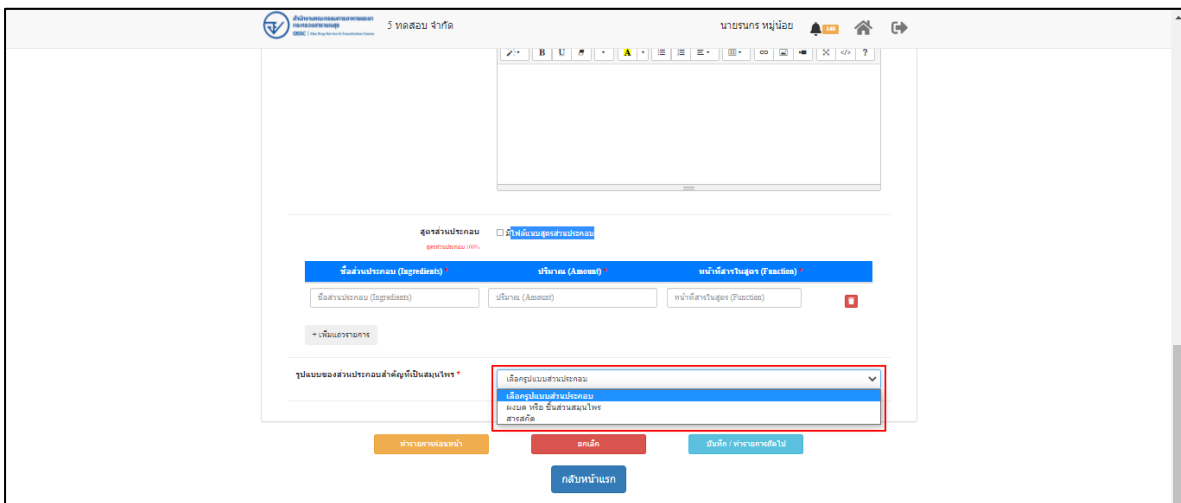
ภาพที่ 17 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (4)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ กรณีที่ไม่มีไฟล์แนบสูตรส่วนประกอบ ระบุชื่อส่วนประกอบ, ปริมาณ, หน้าที่สารในสูตร สามารถระบุส่วนประกอบเพิ่มเติมโดยคลิกที่ “+เพิ่มแถวรายการ”



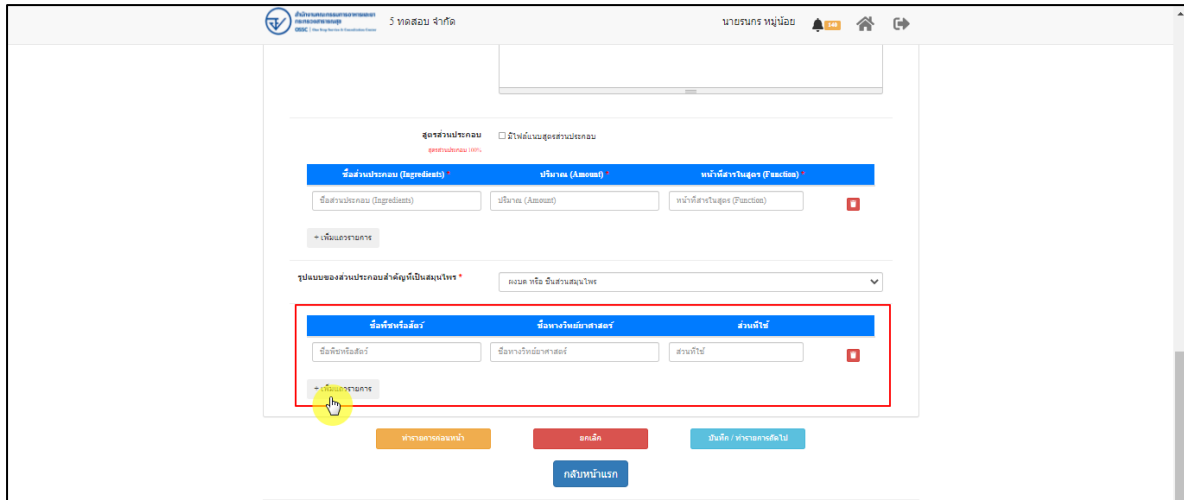
ภาพที่ 18 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (5)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ รูปแบบของส่วนประกอบสำคัญที่เป็นสมุนไพร



ภาพที่ 19 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (6)

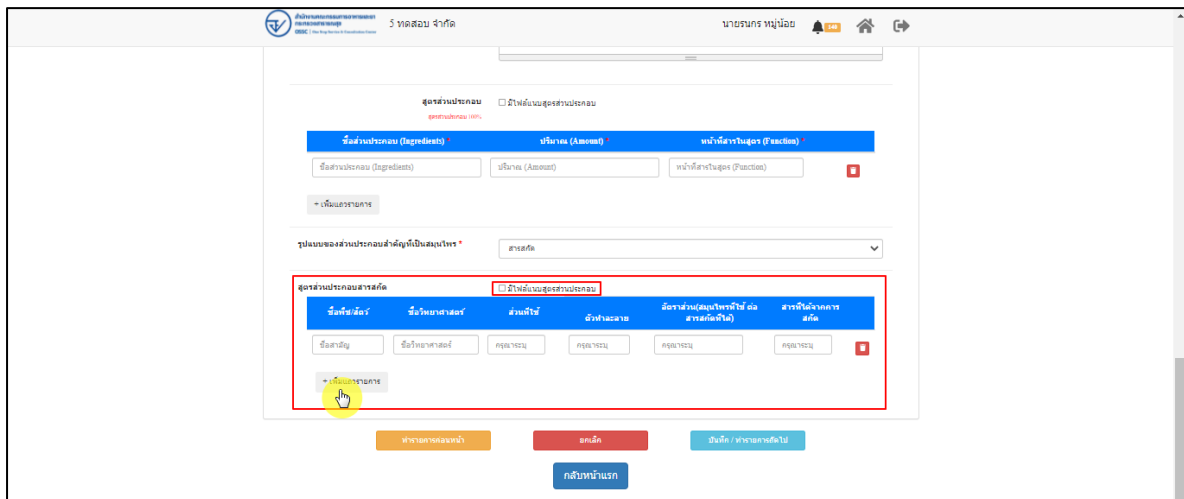
แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ กรณีที่เลือก รูปแบบของส่วนประกอบสำคัญ ที่เป็นสมุนไพร เป็น “ผงบด หรือ ชิ้นส่วนสมุนไพร” ระบุชื่อพืชหรือสัตว์, ชื่อทางวิทยาศาสตร์, ส่วนที่ใช้ สามารถระบุส่วนประกอบเพิ่มเติมได้โดยคลิกที่ “+เพิ่มแถวรายการ”



The screenshot shows a web form for adding component details. At the top, there are tabs for 'ชื่อส่วนประกอบ (Ingredient)', 'ปริมาณ (Amount)', and 'หน่วยสำหรับสูตร (Formula Unit)'. Below these are input fields for 'ชื่อส่วนประกอบ (Ingredient)', 'ปริมาณ (Amount)', and 'หน่วยสำหรับสูตร (Formula Unit)'. A '+เพิ่มแถวรายการ' button is visible. A dropdown menu is set to 'ผงบด หรือ ชิ้นส่วนสมุนไพร'. Below this, a table with three columns is shown: 'ชื่อพืชหรือสัตว์', 'ชื่อทางวิทยาศาสตร์', and 'ส่วนที่ใช้'. Each column has an input field. A '+เพิ่มแถวรายการ' button is at the bottom left of the table. At the bottom of the form, there are buttons for 'ภาษาต่างประเทศ', 'ยกเลิก', 'บันทึก / ภาษาไทย', and 'กลับหน้าแรก'.

ภาพที่ 20 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (7)

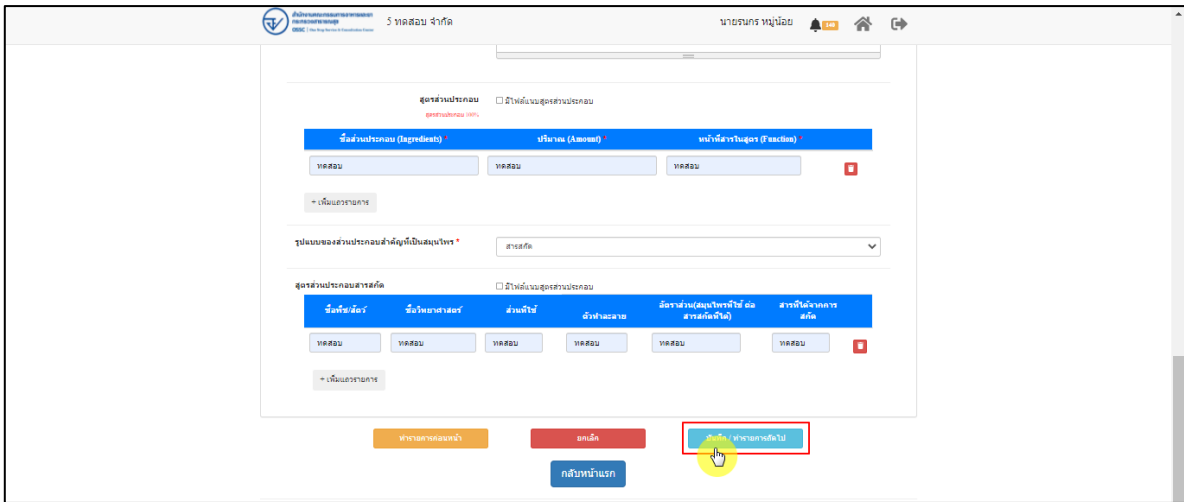
แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ กรณีที่เลือก รูปแบบของส่วนประกอบสำคัญ ที่เป็นสมุนไพร เป็น “สารสกัด” สามารถแนบไฟล์สูตรส่วนประกอบได้หรือระบุชื่อพืช/สัตว์, ชื่อวิทยาศาสตร์, ส่วนที่ใช้, ตัวทำลาย, อัตราส่วน(สมุนไพรที่ใช้ ต่อสารสกัดที่ได้), สารที่ได้จากการสกัด สามารถระบุส่วนประกอบเพิ่มเติมได้โดยคลิกที่ “+เพิ่มแถวรายการ”



The screenshot shows the same web form as in image 20, but with the dropdown menu set to 'สารสกัด'. The table below has six columns: 'ชื่อพืชหรือสัตว์', 'ชื่อวิทยาศาสตร์', 'ส่วนที่ใช้', 'ตัวทำลาย', 'อัตราส่วน(สมุนไพรที่ใช้ ต่อสารสกัดที่ได้)', and 'สารที่ได้จากการสกัด'. Each column has an input field. A '+เพิ่มแถวรายการ' button is at the bottom left of the table. At the bottom of the form, there are buttons for 'ภาษาต่างประเทศ', 'ยกเลิก', 'บันทึก / ภาษาไทย', and 'กลับหน้าแรก'.

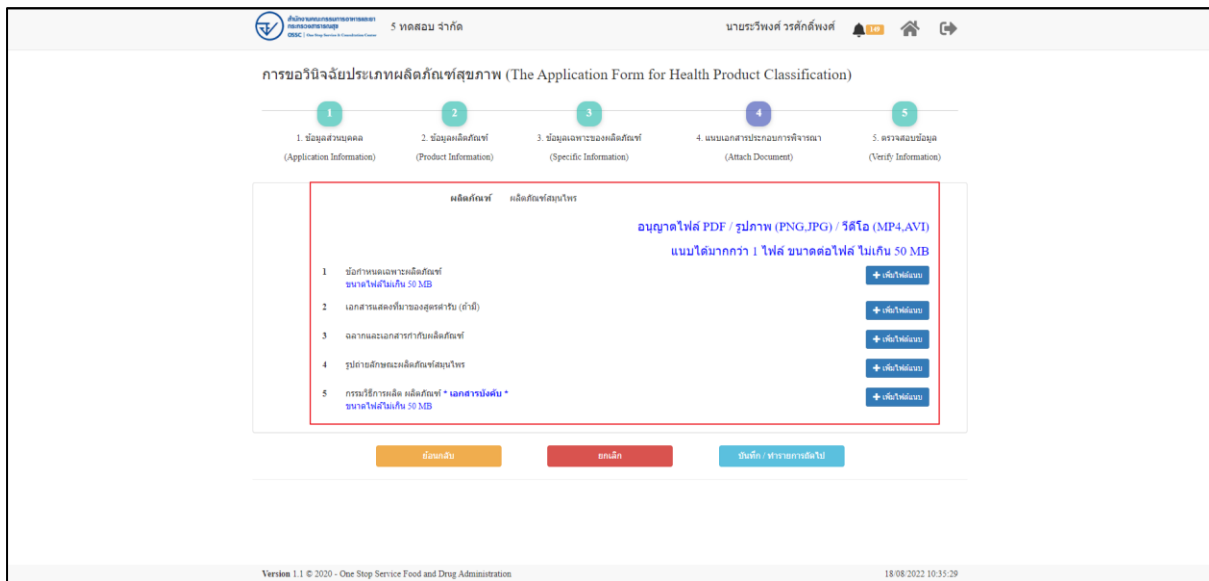
ภาพที่ 21 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (8)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้ทำการกดปุ่ม  
“บันทึก/ทำรายการถัดไป”



ภาพที่ 22 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (9)

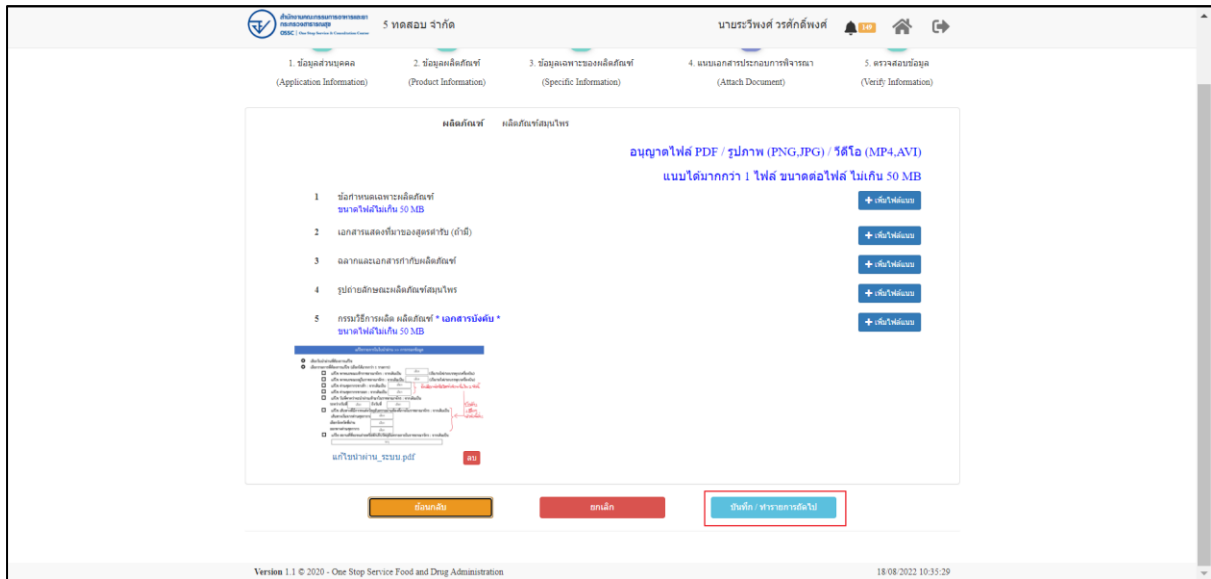
แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ให้ทำการแนบไฟล์ตามหัวข้อ



ภาพที่ 23 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (1)




แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา เมื่อแนบไฟล์แล้ว ให้กดปุ่ม  
“บันทึก/ทำรายการถัดไป”



ภาพที่ 24 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (2)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 5 ตรวจสอบข้อมูล เมื่อตรวจสอบข้อมูลแล้วให้ทำการกดปุ่ม “ส่งคำขอ”



5 ทดสอบ จำกัด

นายระวีพงศ์ วรรณดีพงษ์

การขอรับจัดประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

1  
ข้อมูลส่วนบุคคล  
(Application Information)

2  
ข้อมูลผลิตภัณฑ์  
(Product Information)

3  
ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์  
(Specific Information)

4  
แนบเอกสารประกอบการพิจารณา  
(Attach Document)

5  
ตรวจสอบข้อมูล  
(Verify Information)

**คำขอรับจัดประเภทผลิตภัณฑ์สมุนไพร**

**ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)**

ชื่อ	นายระวีพงศ์ วรรณดีพงษ์
เลขประจำตัวประชาชน	1100801188731
ฐานะเป็น	ผู้ดำเนินการ
ชื่อธุรกิจ / หน่วยงาน	5 ทดสอบ จำกัด
เลขบัญชีบุคคล	0000000000000
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	0900000000
อีเมล (E-Mail)	blablen285@hotmail.com

**ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)**

ชื่อยาจัดประเภท	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ตามประสงค์ของยื่นคำขอ	สมุนไพรสุขภาพ
ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ	ผลิตภัณฑ์
ชื่อยาจัดประเภทจากหน่วยงาน	กลุ่มผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ชื่อการค้า	สมุนไพร
ชื่อผลิตภัณฑ์	สมุนไพร
ชื่อผู้คิด/โรงงานผู้ผลิต	สมุนไพร
ประเทศผู้ผลิต	ไทย
ชนิดของผลิตภัณฑ์	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

**ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)**

สรรพคุณ / ข้อความคำอ้างทางสุขภาพ / วัตถุประสงค์ / ข้อบ่งใช้	สมุนไพร
รูปแบบผลิตภัณฑ์	สมุนไพร
ขนาดบรรจุ	สมุนไพร
ขนาดบรรจุใช้	สมุนไพร
วิธีรับประทาน	สมุนไพร
เงื่อนไขการรับประทาน	สมุนไพร
การเก็บ / ภาชนะบรรจุ	สมุนไพร

**สูตรส่วนประกอบ**

ชื่อส่วนประกอบ (Ingredient)	ปริมาณ (Amount)	หน้าที่สารในสูตร (Function)
สมุนไพร	สมุนไพร	สมุนไพร

**รูปแบบของส่วนประกอบสำคัญที่เป็นสมุนไพร**

ชื่อพืชหรือสัตว์	ชื่อพหุวิธาน	ส่วนที่ใช้
สมุนไพร	สมุนไพร	สมุนไพร

**แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (Attach Document)**

ผลิตภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- กรมวิทยาศาสตร์ ผลิตภัณฑ์ \*เอกสารแนบ\*

แนบไฟล์ใหม่ 01:38

เอกสารแนบ.pdf

หากมีปัญหากับการใช้งาน ติดต่อ สายด่วนโทร 02-590-7614 หรือ อีเมล: econsultcenter@fda.moph.go.th Line ID :

ส่งคำขอ

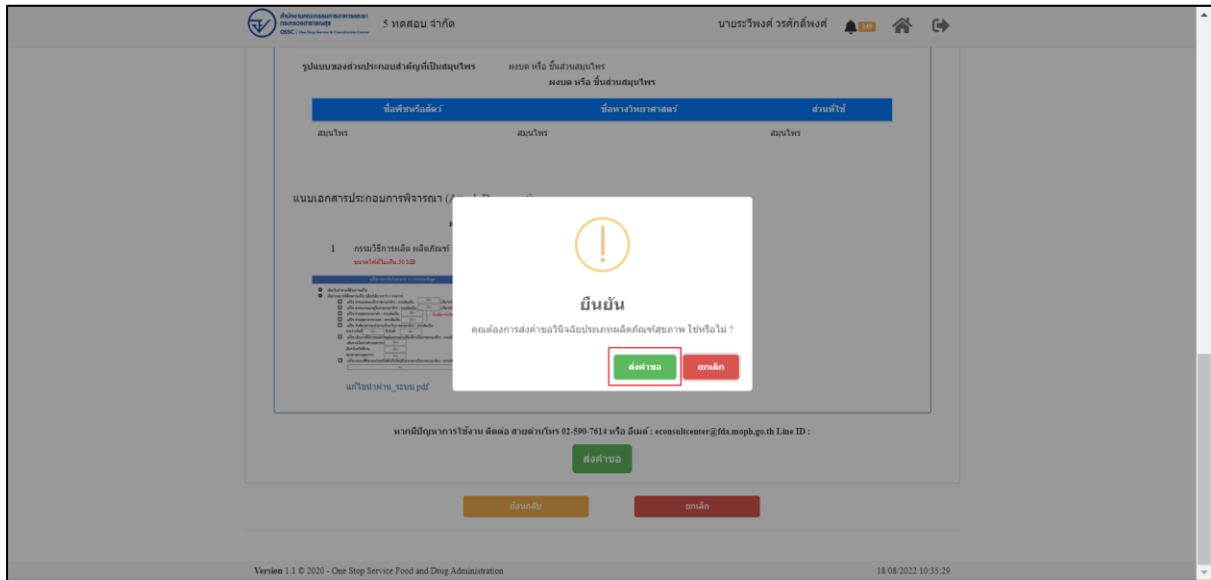
ยกเลิก

ยกเลิก

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 18/08/2022 10:35:29

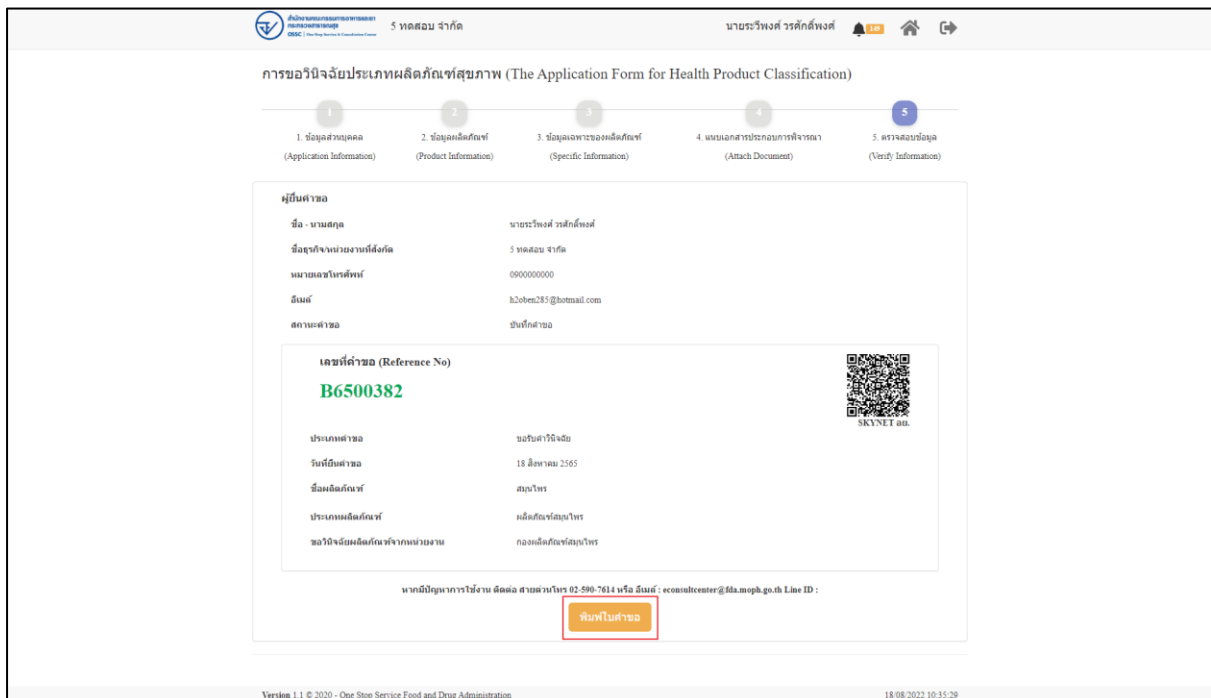
ภาพที่ 25 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 5 ตรวจสอบข้อมูล

แสดง Pop up คุณต้องการส่งคำขอหรือไม่? คลิกปุ่ม “ส่งคำขอ”



ภาพที่ 26 ส่งคำขอ

แสดงรายละเอียดคำขอ สามารถพิมพ์ใบคำขอได้ โดยคลิกที่ปุ่ม “พิมพ์ใบคำขอ”

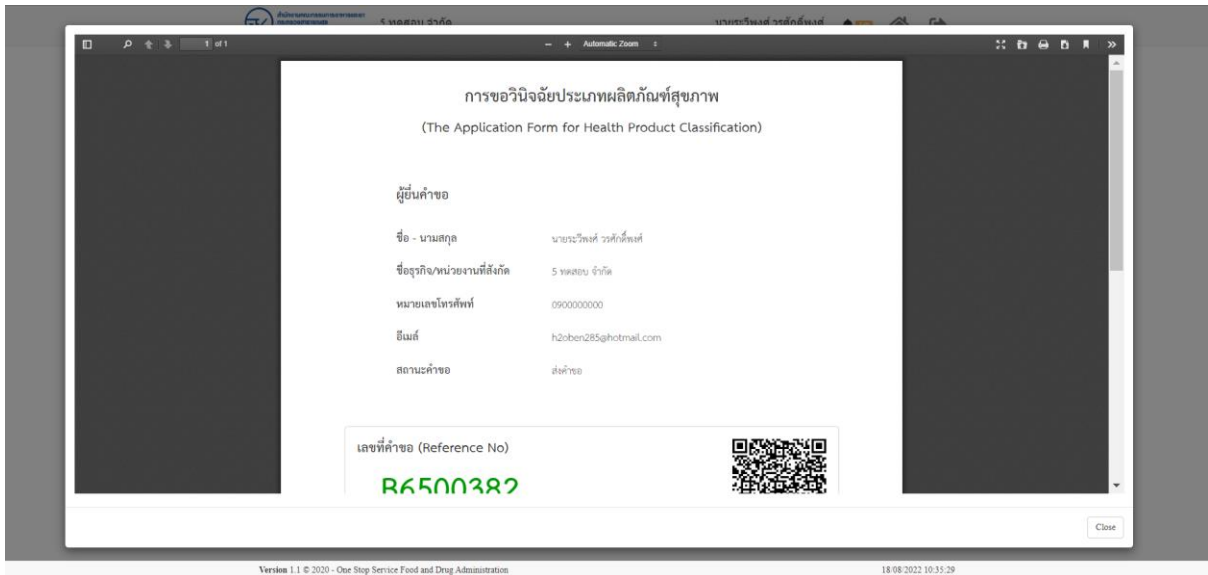


ภาพที่ 27 หน้าจอแสดงรายละเอียดคำขอ

สามารถพิมพ์ใบคำขอได้ โดยที่



ปุ่ม



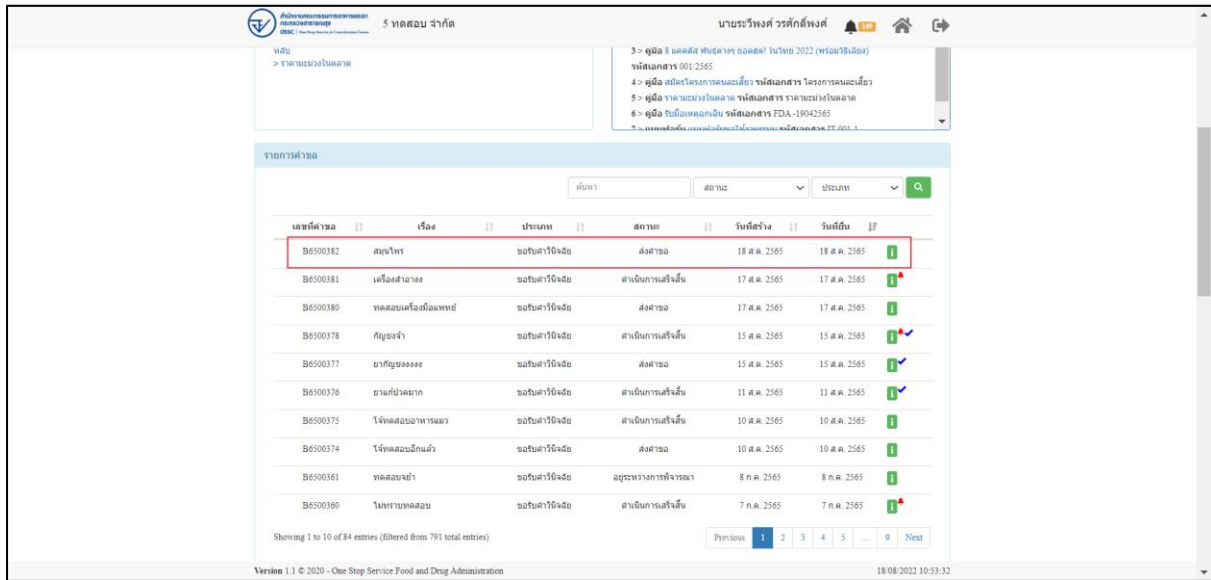
ภาพที่ 28 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (1)

การพิมพ์ใบคำขอ



ภาพที่ 29 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (2)

## Dashboard รายการคำขอที่ยื่นสำเร็จ



หน้า: 5 ทดสอบ จำกัด

นายบรรณพงศ์ วรศักดิ์พงษ์

3 -> คู่มือ คู่มือผู้สมัคร ผู้สมัคร 2022 (พร้อมวิดีโอ)  
รหัสเอกสาร 001/2565  
4 -> คู่มือ คู่มือใบตรวจคุณสมบัติ: รหัสเอกสาร โครงการอนุมัติ  
5 -> คู่มือ ข้าราชการบำนาญ รหัสเอกสาร รหัสเอกสาร รวบรวมใบสมัคร  
6 -> คู่มือ ข้าราชการบำนาญ รหัสเอกสาร FDA-19042565  
7 -> คู่มือสมัครรับงานราชการใหม่ในตำแหน่งเดิมรหัสเอกสาร: IT.001.1

รายการคำขอ

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่ตั้ง	วันคืน	IF
B6500382	สนบปร	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	18 ต.ค. 2565	18 ต.ค. 2565	1
B6500381	เครื่องสำอาง	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	17 ต.ค. 2565	17 ต.ค. 2565	1
B6500380	ทดสอบเครื่องมือแพทย์	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	17 ต.ค. 2565	17 ต.ค. 2565	1
B6500378	กัญชา	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	15 ต.ค. 2565	15 ต.ค. 2565	1
B6500377	ยาพิษของงู	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	15 ต.ค. 2565	15 ต.ค. 2565	1
B6500376	ยาแก้ปวดมาก	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	11 ต.ค. 2565	11 ต.ค. 2565	1
B6500375	จัดส่งยาอาหารแมว	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	10 ต.ค. 2565	10 ต.ค. 2565	1
B6500374	จัดส่งยาเม็ดแก้	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	10 ต.ค. 2565	10 ต.ค. 2565	1
B6500361	ทดสอบยา	ขอรับคำวินิจฉัย	ลู่ระหว่างกาพิจารณา	8 ต.ค. 2565	8 ต.ค. 2565	1
B6500360	ไม่ทราบทดสอบ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 ต.ค. 2565	7 ต.ค. 2565	1


Showing 1 to 10 of 84 entries (filtered from 791 total entries)

Previous 1 2 3 4 5 ... 9 Next




Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 18/08/2022 10:53:32

ภาพที่ 30 Dashboard รายการคำขอที่ยื่นเสร็จ (2)

## แสดงรายละเอียดคำขอที่ยื่น


5 ขั้นตอน จำกัด

นายระวีพงศ์ วรรณศักดิ์

เลขที่รับคำขอ : B6500382
ค้นหาข้อมูล

●  
**รอเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ**

○  
**อยู่ระหว่างพิจารณา**

○  
**ดำเนินการเสร็จสิ้น**

○  
**หมดเวลา**

### ผลิตภัณฑ์ สมุนไพร

**เลขที่รับ B6500382**

วันที่ยื่นคำขอ : 18 สิงหาคม 2565 10:51  
สถานะ : ส่งคำขอ

ประเภทผลิตภัณฑ์ : ผลิตภัณฑ์สมุนไพร    ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ : ผลิต    ขอบริษัทหน่วยงาน : คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา

**ผู้ยื่นคำขอ**  
 มีอายุจากหน่วยงานที่สังกัด : 5 หน่วยงาน จำกัด  
 ผู้มี : นายระวีพงศ์ วรรณศักดิ์    อีเมล : r120ben285@hotmail.com    หมายเลขโทรศัพท์ : 0900000000

**ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)**

ชื่อนำเข้าผลิตภัณฑ์	ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ตามประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ	สายโซ่โซ่ยาประเภทผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ	ผลิต
ชื่อนำเข้าผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย	คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา
ชื่อทางการค้า	สมุนไพร
ชื่อผลิตภัณฑ์	สมุนไพร
ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต	สมุนไพร
ประเทศผู้ผลิต	ไทย
ชนิดของผลิตภัณฑ์	ผลิตภัณฑ์ผงสำเร็จรูป

**ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)**

สรรพคุณ / ข้อความกล่าวอ้างทางสุขภาพ / วัตถุประสงค์ / ข้อห้ามใช้	สมุนไพร
รูปแบบผลิตภัณฑ์	สมุนไพร
ขนาดบรรจุ	สมุนไพร
ขนาดและวิธีใช้	สมุนไพร
วิธีเตรียมก่อนรับประทาน	
เงื่อนไขการรับประทาน	
การกัก / หมายเหตุอื่น ๆ	

ดูรายละเอียดประกอบ

ชื่อส่วนประกอบ (Ingredient)	ปริมาณ (Amount)	หน้าที่ส่วนประกอบ (Function)
สมุนไพร	สมุนไพร	สมุนไพร

รูปแบบของส่วนประกอบสำคัญที่เป็นสมุนไพร    ชนิด หรือ ชั้นชั้นสมุนไพร  
 ชนิด หรือ ชั้นชั้นสมุนไพร


ชื่อส่วนประกอบ	ชื่อทางวิทยาศาสตร์	ส่วนที่มี
สมุนไพร	สมุนไพร	สมุนไพร

**แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (Attach Document)**

5 กรมวิชาการผลิต ผลิตภัณฑ์ \* เอกสารยื่นคำขอ \*  
ขนาดไฟล์ 1.1 MB

คลิกเพื่อดูรายละเอียด

**ข้อความหมายเหตุ**



แนบไฟล์เอกสาร    อนุญาตให้ PDF / รูปภาพ (PNG, JPG) / วิดีโอ (MP4, AVI) และไฟล์เอกสารอื่น ๆ 1 ไฟล์ ขนาดต่อไฟล์ ไม่เกิน 50 MB    ปิดหน้าต่าง

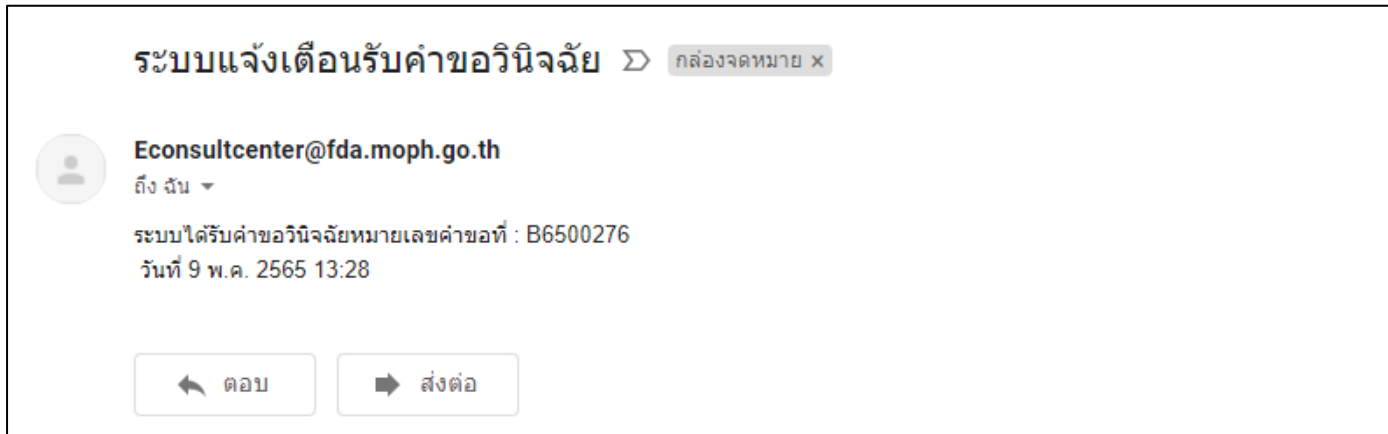
บันทึก และ ส่งคำขอ

ยกเลิกคำขอ  
กลับสู่หน้าหลัก

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration
18/08/2022 10:54:15

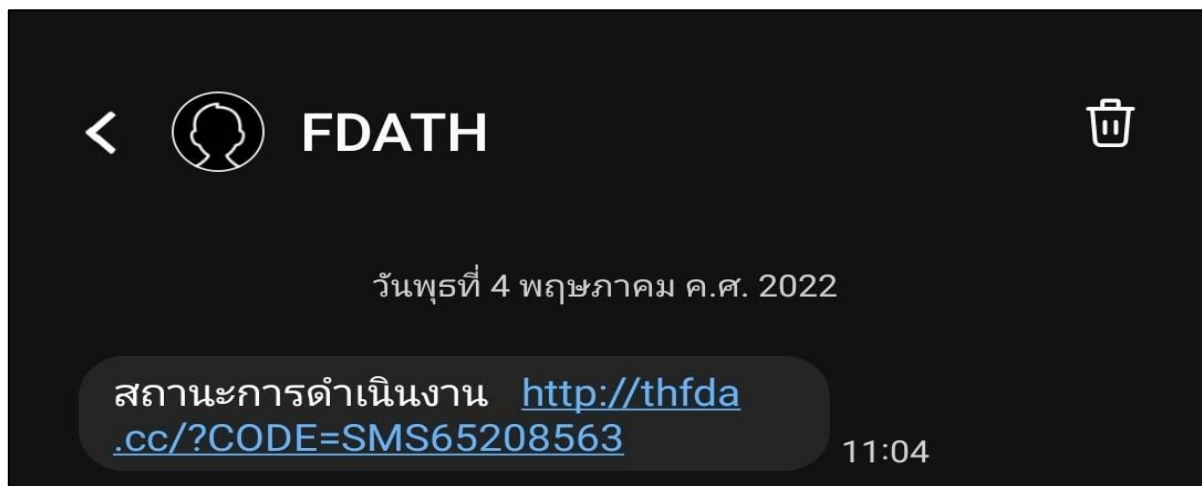
ภาพที่ 31 แสดงรายละเอียดคำขอที่ยื่น

## EMAIL ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำวินิจฉัย



ภาพที่ 32 EMAIL ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำวินิจฉัย

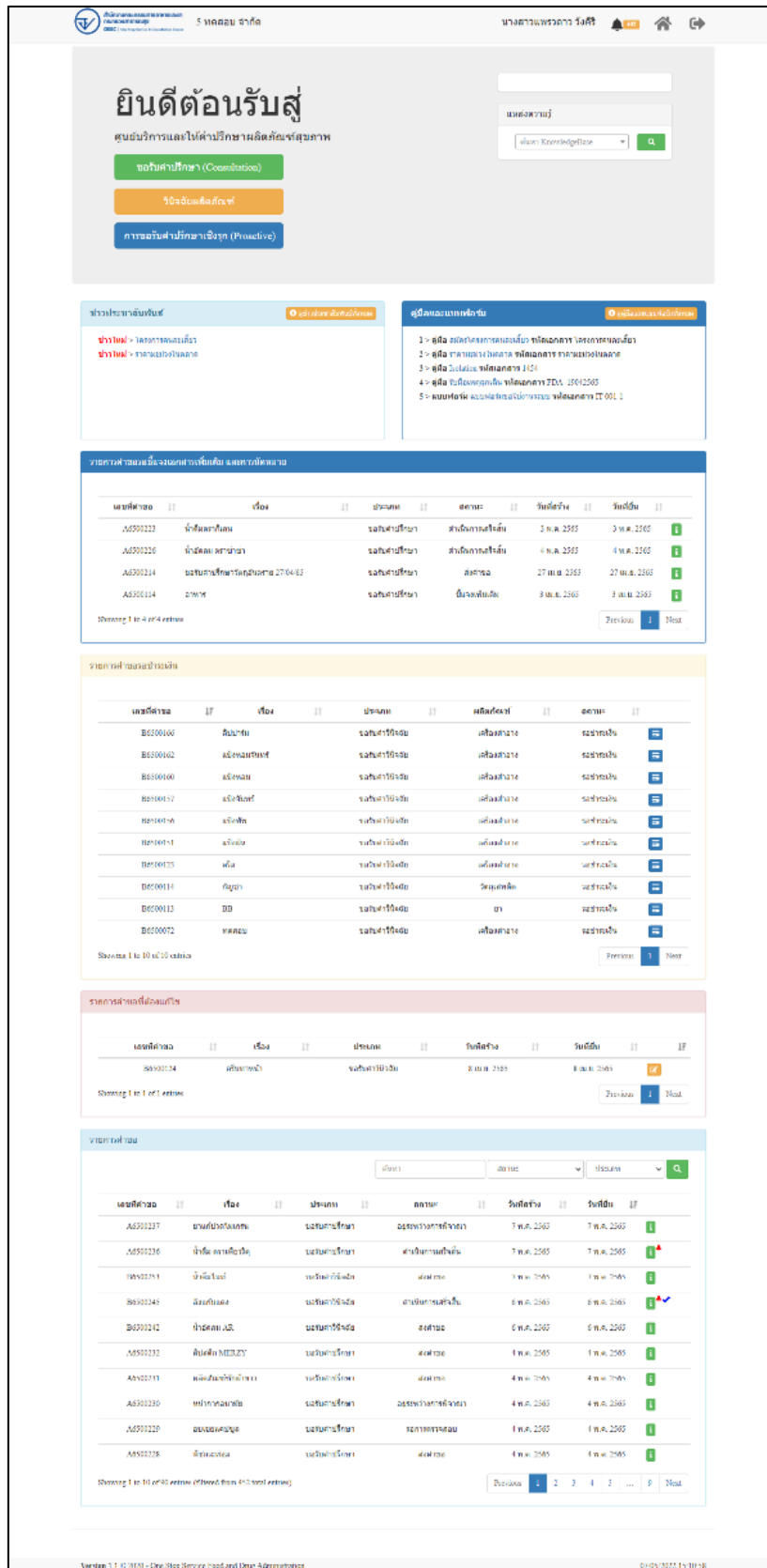
## SMS ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำวินิจฉัย



ภาพที่ 33 SMS ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำวินิจฉัย

## 2.3 ระบบจัดการคำขอคำวินิจฉัยผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับผู้รับบริการ

### หน้าแสดงรายการทั้งหมด



หน้าแสดงรายการทั้งหมด

ยินดีต้อนรับสู่  
ศูนย์บริการและข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ขอรับคำปรึกษา (Consultation)  
วินิจฉัยผลิตภัณฑ์  
การขอขึ้นทะเบียน (Proactive)

ค้นหาด้วย  
ค้นหาด้วย KnowledgeBase

รายการคำขออนุญาตขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เลขที่คำขอ	ชื่อ	ประเภท	สถานะ	วันที่รับ	วันขึ้น
AG590223	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	3 พ.ค. 2565	3 พ.ค. 2565
AG590226	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	4 พ.ค. 2565	4 พ.ค. 2565
AG590214	ผลิตภัณฑ์สุขภาพสมุนไพร 27-04-63	ขอรับคำปรึกษา	ส่งกลับ	27 พ.ค. 2565	27 พ.ค. 2565
AG590114	ยาพืช	ขอรับคำปรึกษา	ยื่นขอขึ้นทะเบียน	9 พ.ค. 2565	9 พ.ค. 2565

รายการคำขออนุญาตนำเข้า

เลขที่คำขอ	ชื่อ	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B5500100	น้ำดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500102	เครื่องดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500100	เครื่องดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500137	เครื่องดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500136	เครื่องดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500131	เครื่องดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500135	เครื่องดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500131	เครื่องดื่ม	ขอรับคำปรึกษา	เครื่องดื่ม	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500113	ยา	ขอรับคำปรึกษา	ยา	ดำเนินการเสร็จสิ้น
B5500072	ยา	ขอรับคำปรึกษา	ยา	ดำเนินการเสร็จสิ้น

รายการคำขออนุญาต

เลขที่คำขอ	ชื่อ	ประเภท	สถานะ	วันที่รับ	วันขึ้น
AG590227	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 พ.ค. 2565	7 พ.ค. 2565
AG590226	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 พ.ค. 2565	7 พ.ค. 2565
AG590211	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ส่งกลับ	7 พ.ค. 2565	7 พ.ค. 2565
AG590245	เครื่องดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	8 พ.ค. 2565	8 พ.ค. 2565
B5502142	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ส่งกลับ	5 พ.ค. 2565	5 พ.ค. 2565
AG590232	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ส่งกลับ	1 พ.ค. 2565	1 พ.ค. 2565
AG590211	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ส่งกลับ	4 พ.ค. 2565	4 พ.ค. 2565
AG590220	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	4 พ.ค. 2565	4 พ.ค. 2565
AG590229	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ดำเนินการเสร็จสิ้น	4 พ.ค. 2565	4 พ.ค. 2565
AG590228	น้ำดื่มสมุนไพร	ขอรับคำปรึกษา	ส่งกลับ	4 พ.ค. 2565	4 พ.ค. 2565

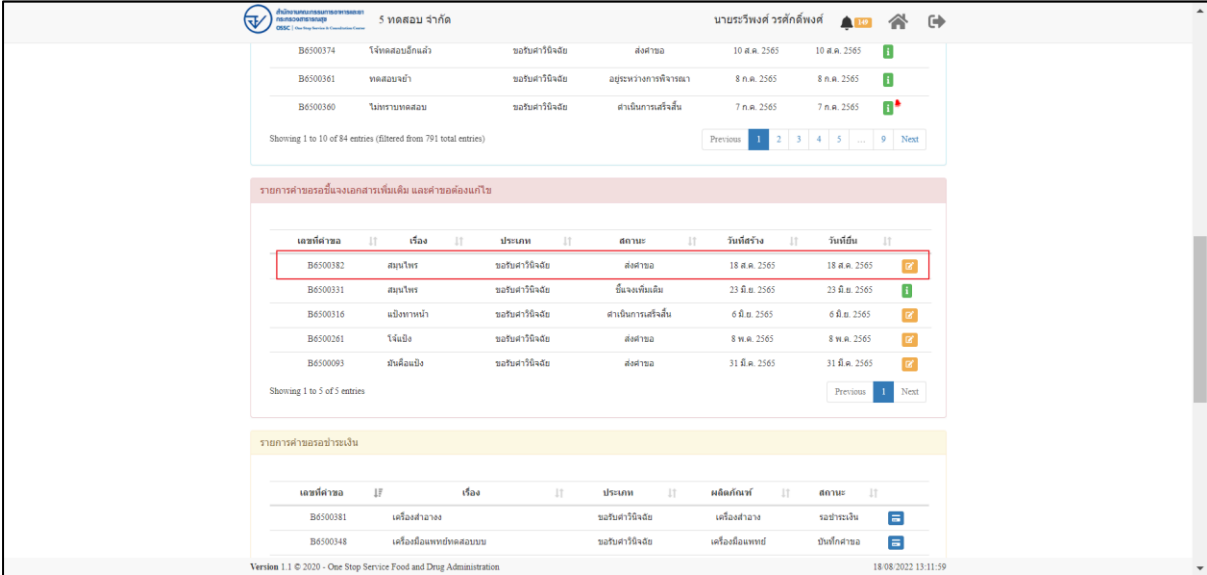
Version 1.1 (2563) - Dev Step Service Food and Drug Administration 01/01/2023 14:30:38

ภาพที่ 34 หน้าแสดงรายการทั้งหมด



## 2.3.1 กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน

ให้ทำการกดปุ่ม  เพื่อดูรายละเอียด



The screenshot shows a web application interface for the Food and Drug Administration. It displays a list of products with columns for ID, Name, Category, Status, and Dates. A red box highlights the entry with ID B6500382, Name สมุนไพร (Herbal), Category ขอบรับวินิจฉัย (Acceptance for Diagnosis), Status ส่งศาลขอ (Request for Court), and Dates 18 ต.ค. 2565 (18 Oct 2023) and 18 ต.ค. 2565 (18 Oct 2023). Below the list, there are sections for 'รายการคำขออื่นที่เกี่ยวข้อง' (Related Requests) and 'รายการคำขอซ้ำเป็น' (Duplicate Requests).

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่รับแจ้ง	วันที่ยื่น
B6500374	แจ้งขอรับใบขึ้นทะเบียน	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งศาลขอ	10 ต.ค. 2565	10 ต.ค. 2565
B6500361	ขอรับใบขึ้นทะเบียน	ขอรับคำวินิจฉัย	อุทธรณ์ทางศาลพิจารณาคดี	8 ต.ค. 2565	8 ต.ค. 2565
B6500360	ใบทราบขอสมัคร	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 ต.ค. 2565	7 ต.ค. 2565

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่รับแจ้ง	วันที่ยื่น
B6500382	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งศาลขอ	18 ต.ค. 2565	18 ต.ค. 2565
B6500331	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ยื่นแจ้งเพิ่มเติม	23 ต.ค. 2565	23 ต.ค. 2565
B6500316	แจ้งทราบนำ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	6 ต.ค. 2565	6 ต.ค. 2565
B6500261	แจ้งยื่น	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งศาลขอ	8 พ.ค. 2565	8 พ.ค. 2565
B6500093	ยื่นคำขอ	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งศาลขอ	31 มี.ค. 2565	31 มี.ค. 2565

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B6500381	เครื่องสำอาง	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	รับชำระเงิน
B6500348	เครื่องสำอางค์ผสมยา	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอางค์	ยื่นคำขอ

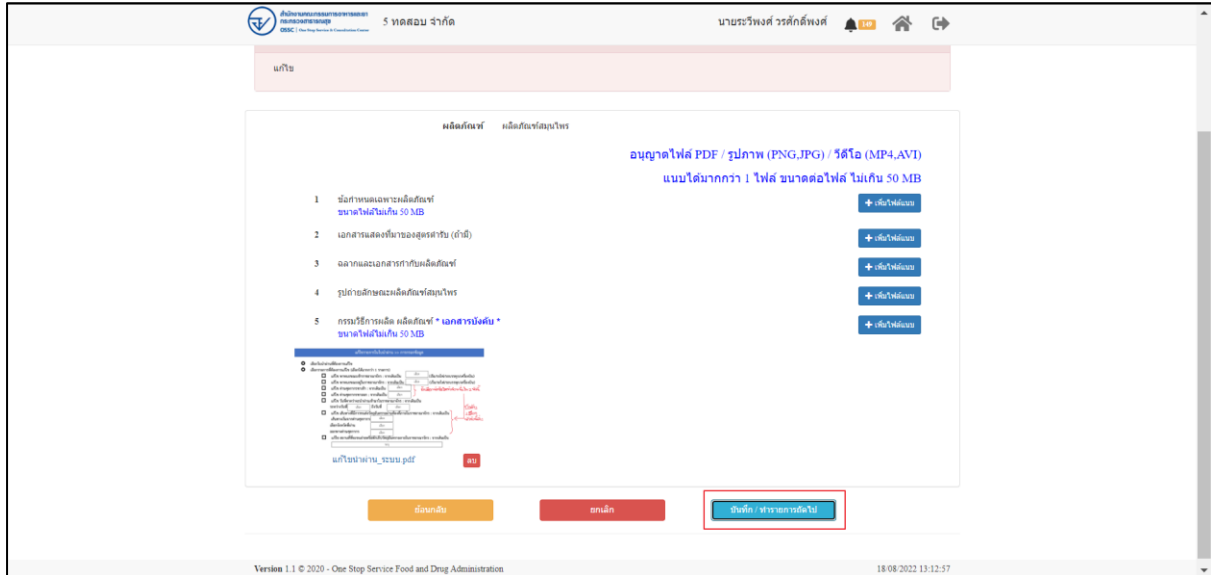
ภาพที่ 35 ดูรายละเอียด

ให้ทำการแนบไฟล์เอกสารใหม่ที่เจ้าหน้าที่ได้ทำการ comment



ภาพที่ 36 แนบไฟล์เอกสาร

เมื่อแนบไฟล์แก้ไขแล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



ภาพที่ 37 บันทึก/ทำรายการถัดไป

## กดปุ่ม “ส่งแก้ไขคำขอ”

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กรมการแพทย์  
FDA

5 ทดสอบ จำกัด


นายบรรพต วรศักดิ์พงษ์

🔔 🏠 ➡

ชื่อ - นามสกุล	นายบรรพต วรศักดิ์พงษ์
ชื่อธุรกิจหน่วยงานที่สังกัด	5 ทดสอบ จำกัด
หมายเลขโทรศัพท์	0900000000
อีเมล	h2obee285@hotmail.com
สถานะคำขอ	ส่งคำขอ

**เลขที่คำขอ (Reference No)**

**B6500382**



SKYNET au.

ประเภทคำขอ	ขอรับสารวินิจฉัย
วันที่ยื่นคำขอ	18 สิงหาคม 2565
ชื่อผลิตภัณฑ์	สมุนไพร
ประเภทหนังสือพิมพ์	หนังสือพิมพ์สมุนไพร
ชนิดวินิจฉัยผลิตภัณฑ์จากหน่วยงาน	กองหนังสือพิมพ์สมุนไพร

หากมีปัญหารายงานสินค้า สามารถโทร 02-590-7614 หรือ อีเมล : [consultcenter@fda.moph.go.th](mailto:consultcenter@fda.moph.go.th) Line ID :

ส่งแก้ไขคำขอ

พิมพ์ใบคำขอ

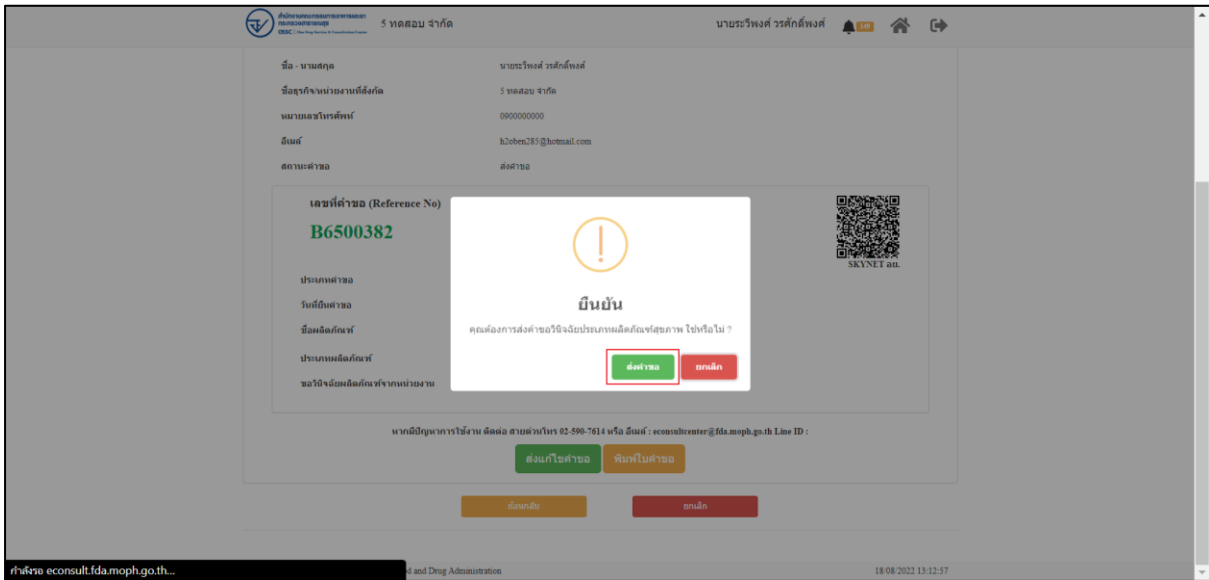
ส่งหนังสือ

ยกเลิก

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration
18/08/2022 13:12:57

ภาพที่ 38 ส่งแก้ไขคำขอ

แสดง Pop up คุณต้องการส่งคำขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ ใช่หรือไม่? คลิกปุ่ม “ส่งคำขอ”



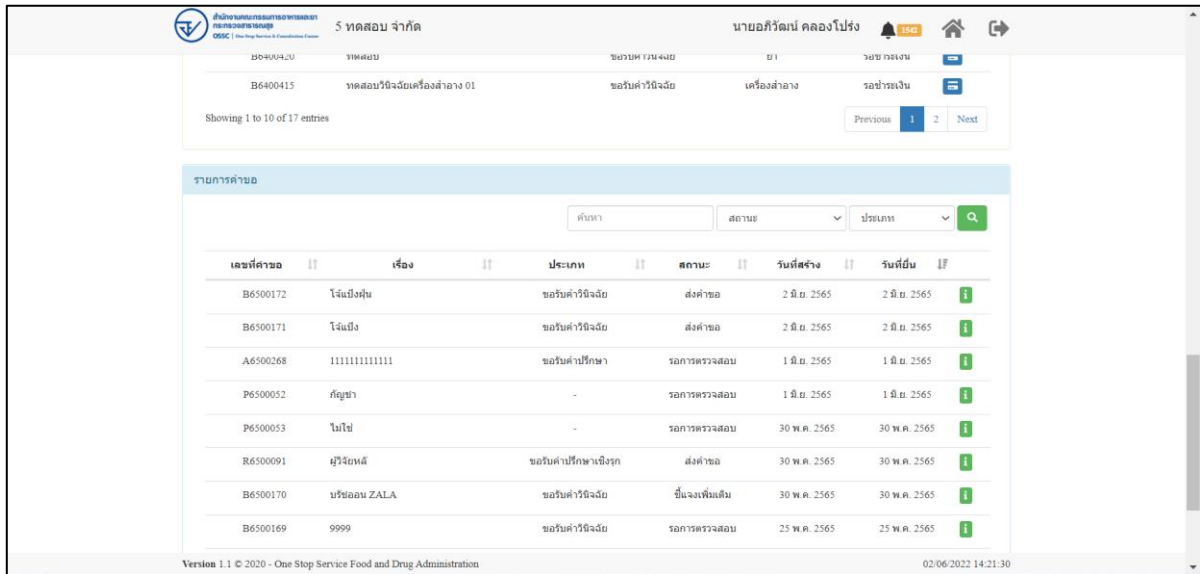
ภาพที่ 39 ส่งคำขอ

แสดง Pop up บันทึกข้อมูลสำเร็จ คลิกปุ่ม “OK”



ภาพที่ 40 บันทึกข้อมูลสำเร็จ

กรณีทำการส่งเอกสารที่แก้ไขแล้ว ระบบจะไม่แสดงในรายการ คำขอที่ต้องแก้ไข



5 ทดสอบ จำกัด นายอภิวัฒน์ คลองโปร่ง

Showing 1 to 10 of 17 entries

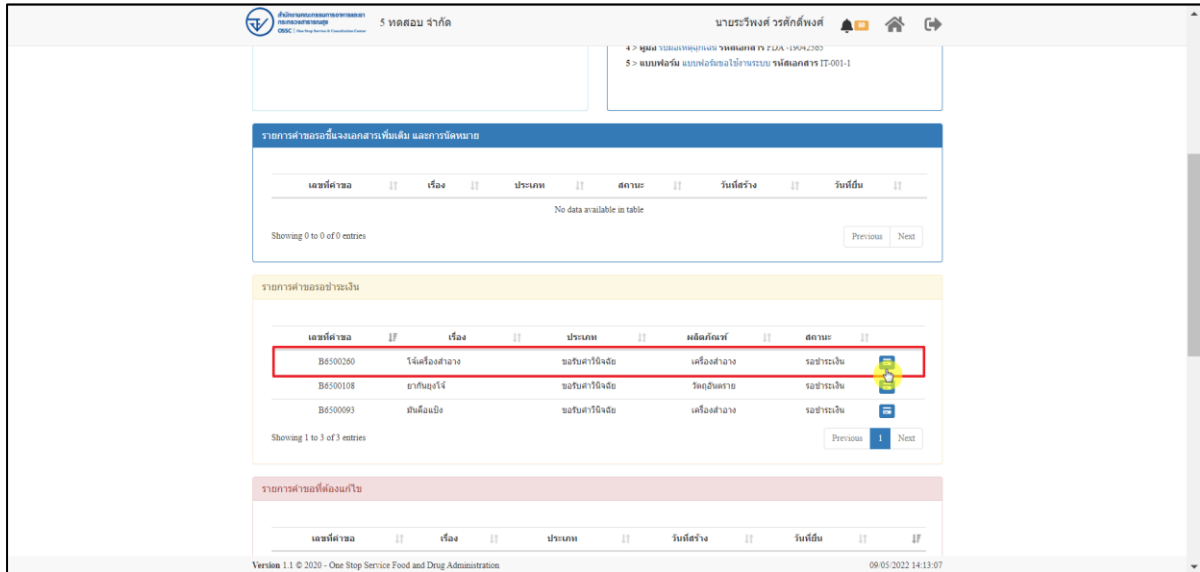
เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น	
B6500172	แจ้งเบิกรับ	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	2 มี.ย. 2565	2 มี.ย. 2565	<a href="#">i</a>
B6500171	แจ้งเบิกรับ	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	2 มี.ย. 2565	2 มี.ย. 2565	<a href="#">i</a>
A6500268	1111111111111111	ขอรับคำปรึกษา	รอการตรวจสอบ	1 มี.ย. 2565	1 มี.ย. 2565	<a href="#">i</a>
P6500052	ศึกษา	-	รอการตรวจสอบ	1 มี.ย. 2565	1 มี.ย. 2565	<a href="#">i</a>
P6500053	ไม่ไป	-	รอการตรวจสอบ	30 พ.ค. 2565	30 พ.ค. 2565	<a href="#">i</a>
R6500091	ผู้วิจัยหลัก	ขอรับคำปรึกษาเชิงลึก	ส่งคำขอ	30 พ.ค. 2565	30 พ.ค. 2565	<a href="#">i</a>
B6500170	บริษัท ZALA	ขอรับคำวินิจฉัย	ชี้แจงเพิ่มเติม	30 พ.ค. 2565	30 พ.ค. 2565	<a href="#">i</a>
B6500169	9999	ขอรับคำวินิจฉัย	รอการตรวจสอบ	25 พ.ค. 2565	25 พ.ค. 2565	<a href="#">i</a>

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 02/06/2022 14:21:30

ภาพที่ 41 แสดงรายการคำขอ

## 2.3.2 กรณีการสร้างใบสั่งชำระ

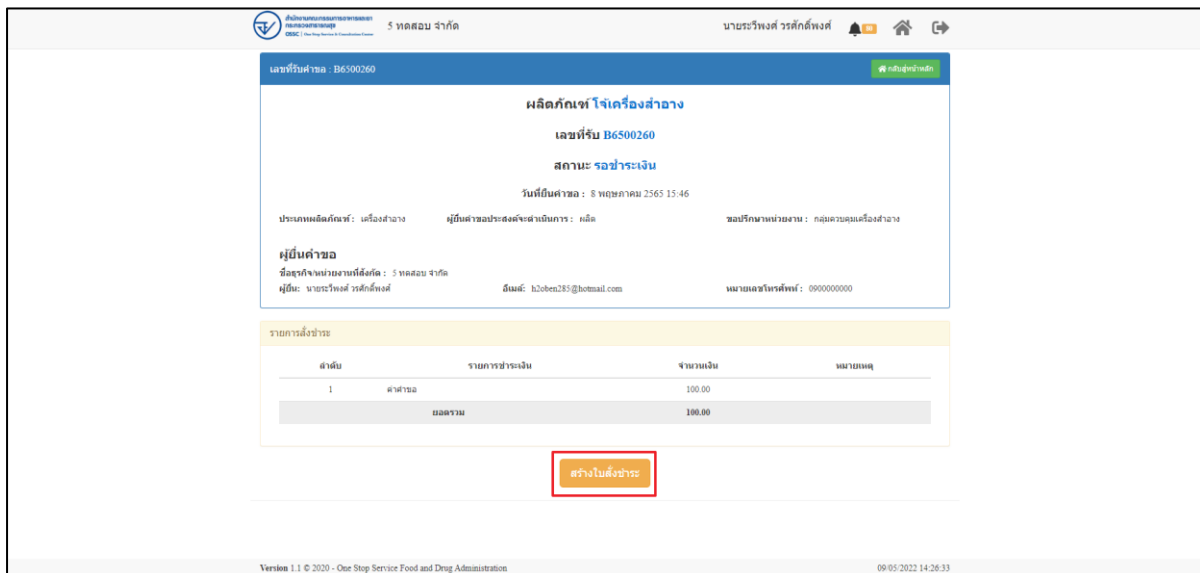
ให้ทำการกดปุ่ม  เพื่อดูรายละเอียด



Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration. 09/05/2022 14:13:07

ภาพที่ 42 ดูรายละเอียด

กดปุ่ม สร้างใบสั่งชำระ



Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration. 09/05/2022 14:26:33

ภาพที่ 43 สร้างใบสั่งชำระ

เลือกรายการค่าธรรมเนียม จากนั้นคลิกที่ปุ่ม “ออกไปส่งชำระตามกฎกระทรวง”

รายการในสังขาร/ไม่

บริษัท ทดสอบ จำกัด  
บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111

ค่าค้ำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ ออกไปสังขารตาม ม.44

รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค้ำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยเภสัชภัณฑ์	21/02/2565	B6500079	1000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยเภสัชภัณฑ์	20/04/2565	B6500114	1000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยค้ำขอที่โรงพยาบาลราชวิถี	19/01/2565	B6500059	1000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยเภสัชภัณฑ์	25/08/2564	B6400385	1000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยเภสัชภัณฑ์	07/04/2565	B6500093	1000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยค้ำขอประเภทเภสัชภัณฑ์	12/01/2565	B6500029	5000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยค้ำขอประเภทเภสัชภัณฑ์	26/04/2565	B6500210	5000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยเภสัชภัณฑ์	25/04/2565	B6500200	1000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยค้ำขอประเภทเภสัชภัณฑ์	25/02/2565	B6500067	5000.00
<input type="checkbox"/> ค่าวินิจฉัยค้ำขอประเภทเภสัชภัณฑ์	21/04/2565	B6500189	5000.00

รวม 90 items in 9 pages

ค่าธรรมเนียม ออกไปสังขารตามกฎกระทรวง

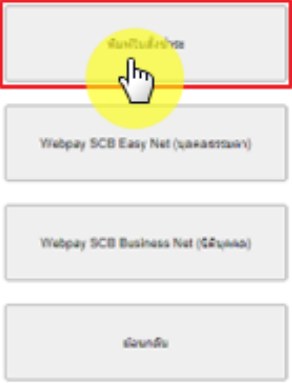
รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค้ำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	21/02/2565	B6500079	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	07/04/2565	B6500093	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	25/04/2565	B6500200	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	31/10/2564	B6400425	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	19/04/2565	B6500186	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	10/01/2565	B6500016	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	19/04/2565	B6500157	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	31/10/2564	B6400425	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	26/01/2565	B6500067	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	29/03/2565	B6500094	100.00

รวม 40 items in 4 pages

ภาพที่ 44 หน้าจอเลือกรายการออกไปสังขาร

## เลือกรูปแบบการชำระเงิน ยกตัวอย่างเลือกเป็น “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

### เลือกรูปแบบการชำระเงิน



พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net (บุคคลธรรมดา)

Webpay SCB Business Net (นิติบุคคล)

ชำระเงิน

**หมายเหตุ**  
พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินธนาคาร  
Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา  
Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

**เงื่อนไข** : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net
3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดติดต่อ 0 2 544 1212

**การบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking and Internet Banking**

ขอ เชิญบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการชำระเงินแบบข้ามธนาคารได้ โดยที่ ขอ ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารพร้อมให้บริการโดยไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนหรือแจ้งรายชื่อธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill Payment และช่องทางชำระเงิน

Bank	Mobile Banking	Internet Banking	ATM	CDM	Counter Bank
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓		
	✓		✓		
	✓		✓		
	✓	✓			
	✓	✓	✓	✓	✓
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓			
		✓			✓

ส่วนธนาคารอื่น อยู่ระหว่างพิจารณาการให้บริการ Cross-Bank Bill Payment

ภาพที่ 45 หน้าจอเลือกรูปแบบการชำระเงิน



หน้าแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าคำขอ 100 บาท

 <b>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b> กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 <b>ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมใบสำคัญรับเงิน</b>		<b>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี</b> 0994000165676  Customer No. (Ref.1) : 650013424225650618 Reference No. (Ref.2) : 650110100518000001 วันที่ออกใบสั่งชำระ : 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 โปรดชำระภายในวันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2565						
บริษัท ทดสอบ จำกัด บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการค่าธรรมเนียม</th> <th>จำนวน (บาท)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เลขที่สั่งชำระ 9999 144305/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย</td> <td>100.00</td> </tr> <tr> <td>ยอดเงินที่ต้องชำระ (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)</td> <td>100.00</td> </tr> </tbody> </table>		รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)	เลขที่สั่งชำระ 9999 144305/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	100.00	ยอดเงินที่ต้องชำระ (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)	100.00	
รายการค่าธรรมเนียม	จำนวน (บาท)							
เลขที่สั่งชำระ 9999 144305/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	100.00							
ยอดเงินที่ต้องชำระ (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)	100.00							
ผู้นำฝาก ..... โทร..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน .....								
<b>หมายเหตุ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>รับชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น ที่ OSSC เฉพาะเงินสดเท่านั้น หากชำระเงินหลังเวลา ๑๕.๓๐ น. จะถือเป็นการชำระของวันทำการถัดไป</li> <li>รับชำระเงินโดยผ่านช่องทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เคาน์เตอร์ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) ก่อน 23:00 น.ของทุกวัน</li> <li>สำหรับชำระแคชเชียร์เช็ค ชำระที่ OSSC วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา"</li> <li>จ่ายที่ เคาน์เตอร์ SCB วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการชำระค่าธรรมเนียม"</li> <li>ส่วนนี้จะเป็นใบสำคัญรับเงิน ควบคู่กับเอกสารหลักฐานที่ธนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะออกใบเสร็จรับเงิน</li> <li>หากไม่สามารถชำระภายในวันเวลาที่กำหนด โปรดติดต่อเงินทอนหยวนเวียนยาเสพติด</li> </ul> ผู้ออกใบสั่งชำระ : นางสาว แพรวดา วงศ์วิ								
<b>สำหรับธนาคาร</b>								
 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676		<b>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน</b> สาขา..... วันที่ ..... ชื่อผู้ประกอบการ : บริษัท ทดสอบ จำกัด เลขอ้างอิง 1/Ref.1: 650013424225650618 เลขอ้างอิง 2/Ref.2: 650110100518000001						
บัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อการชำระค่าธรรมเนียม) บมจ. ส.ไทยพาณิชย์ COMCODE(0060) (XXXX004253) (สาขากระทรวงสาธารณสุข) (10/10) (ธุรกิจ)								
<input type="checkbox"/> ธนาคารอื่นที่ให้บริการรับชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill payment)* (Bill ID 099400016567600) (จ่ายช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)								
 (ค่าธรรมเนียม ในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน 5 บาท/ใบสั่งชำระ และเคาน์เตอร์ธนาคารธนชาติ 20 บาท/ใบสั่งชำระ: TBank)								
<table border="1"> <tr> <td>ยอดที่ต้องชำระ</td> <td>หนึ่งร้อยบาทถ้วน</td> <td>100</td> </tr> </table>		ยอดที่ต้องชำระ	หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100				
ยอดที่ต้องชำระ	หนึ่งร้อยบาทถ้วน	100						
		ผู้นำฝาก ..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร โทร ..... ผู้รับเงิน .....						
099400016567600 650013424225650618 650110100518000001 10000								
<b>หมายเหตุ :</b> ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ								

ภาพที่ 46 หน้าจอบนแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าคำขอ 100 บาท

เลือกรายการค่าคำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการจากนั้นคลิกที่ปุ่ม “ออกใบสั่งชำระตาม ม.44”

รายการใบสั่งชำระ/ใบ

**บริษัท ทดสอบ จำกัด**

บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111

**ค่าคำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ**

<input type="checkbox"/>	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค่าขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคดีศึกษา	21/02/2565	86500079	1000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคดีศึกษา	20/04/2565	86500114	1000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคำขอต่อประเภทที่ขึ้นทะเบียนยา	19/01/2565	86500059	1000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคดีศึกษา	25/08/2564	86400385	1000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคดีศึกษา	07/04/2565	86500093	1000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	12/01/2565	86500029	5000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	26/04/2565	86500210	5000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคดีศึกษา	25/04/2565	86500200	1000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	25/02/2565	86500067	5000.00
<input type="checkbox"/>	ค่าวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	21/04/2565	86500189	5000.00

Page size: 10 90 items in 9 pages

**ค่าธรรมเนียม**

<input type="checkbox"/>	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค่าขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	21/02/2565	86500079	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	07/04/2565	86500093	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	25/04/2565	86500200	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	31/10/2564	86400425	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	19/04/2565	86500186	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	10/01/2565	86500016	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	19/04/2565	86500157	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	31/10/2564	86400425	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	26/01/2565	86500067	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าคำขอ	29/03/2565	86500094	100.00

Page size: 10 40 items in 4 pages

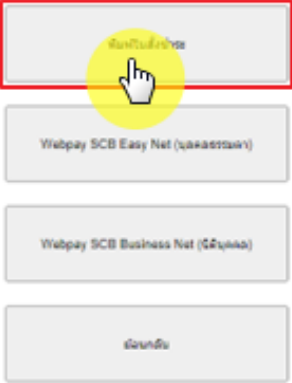
ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

ออกใบสั่งชำระตามกฎกระทรวง

ภาพที่ 47 หน้าจอเลือกรายการออกใบสั่งชำระ

## เลือกรูปแบบการชำระเงิน ยกตัวอย่างเลือกเป็น “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

### เลือกรูปแบบการชำระเงิน



พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net (บุคคลธรรมดา)

Webpay SCB Business Net (นิติบุคคล)

อื่น ๆ

**หมายเหตุ**  
พิมพ์ใบสั่งชำระ หมายถึง พิมพ์ใบสั่งสำหรับไปชำระเงินที่ธนาคาร  
Webpay SCB Easy Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับบุคคลธรรมดา  
Webpay SCB Business Net หมายถึง สามารถชำระเงินผ่านเว็บไซต์ของธนาคารไทยพาณิชย์ สำหรับนิติบุคคล

**เงื่อนไข** : การเข้าใช้งาน Webpay SCB Business Net สำหรับนิติบุคคล

1. เปิดบัญชีกับ SCB
2. ลงทะเบียนสมัครใช้บริการ Webpay SCB Business Net
3. มีปัญหาการใช้งาน Webpay SCB Business Net โปรดติดต่อ 0 2 544 1212

**บริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking**

ขอ เชิญบริการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ช่วยให้ผู้ประกอบการ มีช่องทางในการชำระเงินแบบข้ามธนาคารได้ โดยที่ ขอ. ไม่จำเป็นต้องเปิดบัญชีกับทุกธนาคาร ผู้ประกอบการสามารถชำระเงินได้จากช่องทางของหลายธนาคารที่รวมให้บริการโดยไม่จำเป็นต้องลงทะเบียนหรือเพิ่ม

ธนาคารเปิดให้บริการ Cross-Bank Bill Payment และช่องทางชำระเงิน

Bank	Mobile Banking	Internet Banking	ATM	CDP	Counter Bank
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓	✓		
	✓	✓	✓		
	✓		✓		
	✓		✓		
	✓	✓			
	✓	✓	✓	✓	✓
	✓	✓	✓	✓	
	✓	✓			
		✓			✓

ส่วนธนาคารอื่น ดูระหว่างพิมพ์การชำระเงินทำ Cross-Bank Bill Payment

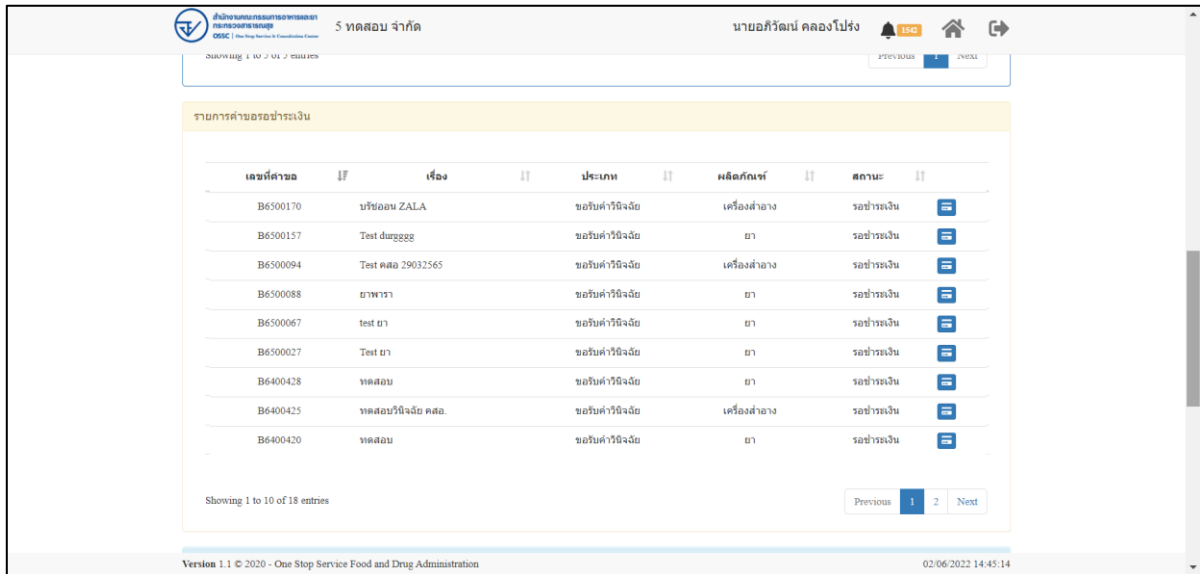
ภาพที่ 48 หน้าจอเลือกรูปแบบการชำระเงิน

หน้าแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ 1,000 บาท

 <b>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</b> กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ใบสั่งชำระค่าตรวจสอบค่าขอ/ตรวจประเมินหลักการวิชาการ /ตรวจสอบสถานประกอบการ บริษัท ทดสอบ จำกัด บ้านเลขที่ 123/1 ถนน พหลโยธิน แขวง จตุจักร เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111		<b>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี</b> 0994000165676  <b>Customer No. (Ref.1) :</b> 650013424625650618 <b>Reference No. (Ref.2) :</b> 650210100518000002 วันที่ออกใบสั่งชำระ : 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ใบสั่งชำระภายในวันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2565						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>รายการ</th> <th>จำนวน (บาท)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เลขที่สั่งชำระ 9999 144309/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย</td> <td>1,000.00</td> </tr> <tr> <td><b>ยอดเงินที่ต้องชำระ</b></td> <td><b>หนึ่งพันบาทถ้วน</b> 1,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	จำนวน (บาท)	เลขที่สั่งชำระ 9999 144309/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	1,000.00	<b>ยอดเงินที่ต้องชำระ</b>	<b>หนึ่งพันบาทถ้วน</b> 1,000.00		
รายการ	จำนวน (บาท)							
เลขที่สั่งชำระ 9999 144309/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	1,000.00							
<b>ยอดเงินที่ต้องชำระ</b>	<b>หนึ่งพันบาทถ้วน</b> 1,000.00							
<b>ผู้นำฝาก</b> ..... <b>โทร</b> ..... <b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน</b> ..... <b>หมายเหตุ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>รับชำระเงินโดยผ่านช่องทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เคาน์เตอร์ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) ก่อน 23:00 น. ของทุกวัน</li> <li>สำหรับชำระแคชเชียร์เช็ค วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)"</li> <li>ส่วนนี้จะใช้เป็นใบสำคัญรับเงิน ควรผู้รับเอกสารหลักฐานที่ธนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะออกใบเสร็จรับเงิน</li> </ul> <b>ผู้ออกใบสั่งชำระ :</b> นางสาว แพรวดาว วิศิริ -----								
<b>สำหรับธนาคาร</b>  สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676 บัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)		<b>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน</b> สาขา.....วันที่..... ชื่อผู้ประกอบการ : บริษัท ทดสอบ จำกัด เลขอ้างอิง 1/Ref.1: 650013424625650618 เลขอ้างอิง 2/Ref.2: 650210100518000002						
<input type="checkbox"/> ธนาคารที่ให้บริการรับชำระคือ ชำรงธนาคาร (Cross Bank Bill payment)* (Bill ID 099400016567601) (ชำระช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)  (ค่าธรรมเนียมโอน ในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน 5 บาท/ใบสั่งชำระ และค่าธรรมเนียมการโอนชาติ 20 บาท/ใบสั่งชำระ: TBank)								
<table border="1"> <tr> <td>ยอดที่ต้องชำระ</td> <td>หนึ่งพันบาทถ้วน</td> <td>1000</td> </tr> </table>	ยอดที่ต้องชำระ	หนึ่งพันบาทถ้วน	1000					
ยอดที่ต้องชำระ	หนึ่งพันบาทถ้วน	1000						
 099400016567601 650013424625650618 650210100518000002 100000								
<b>หมายเหตุ :</b> ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดและผู้ใช้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคารผู้ใช้บริการ								

ภาพที่ 49 หน้าจอบนแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ 1,000 บาท

## เมื่อชำระเงินแล้วรายการคำขอจะหายไป



5 ทดสอบ จากัด นายอภิวัฒน์ คลองโปร่ง

รายการคำขอชำระเงิน

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B6500170	บริษัท ZALA	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	รอชำระเงิน
B6500157	Test dmszzzz	ขอรับคำวินิจฉัย	ยา	รอชำระเงิน
B6500094	Test คสจ 29032565	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	รอชำระเงิน
B6500088	ยาพารา	ขอรับคำวินิจฉัย	ยา	รอชำระเงิน
B6500067	test ยา	ขอรับคำวินิจฉัย	ยา	รอชำระเงิน
B6500027	Test ยา	ขอรับคำวินิจฉัย	ยา	รอชำระเงิน
B6400428	ทดสอบ	ขอรับคำวินิจฉัย	ยา	รอชำระเงิน
B6400425	ทดสอบวินิจฉัย คสจ.	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	รอชำระเงิน
B6400420	ทดสอบ	ขอรับคำวินิจฉัย	ยา	รอชำระเงิน

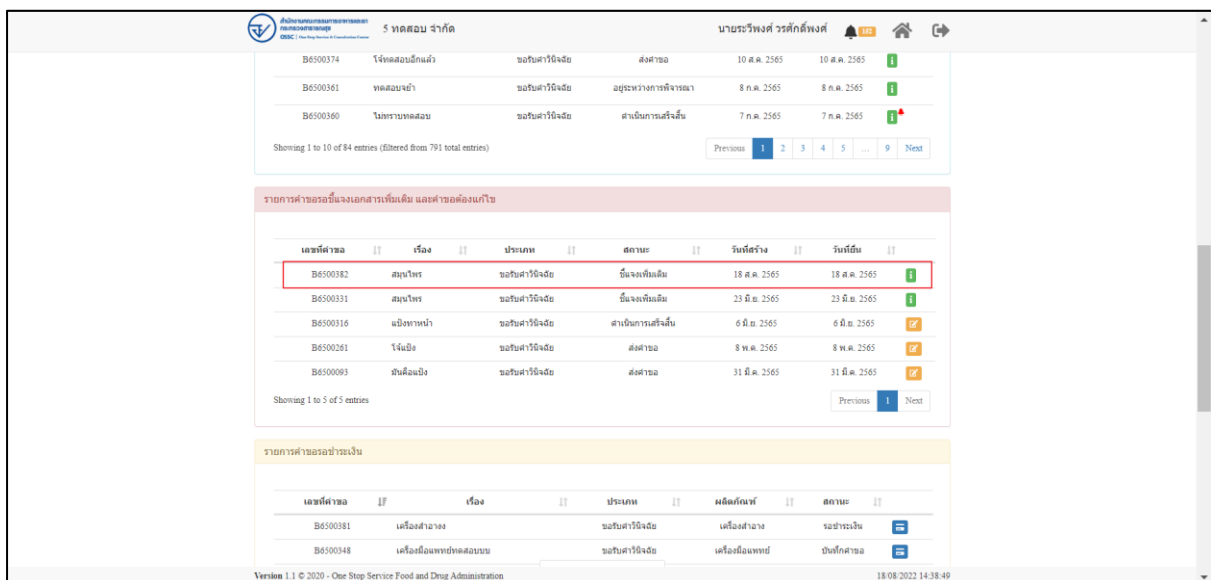
Showing 1 to 10 of 18 entries

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 02/06/2022 14:45:14




ภาพที่ 50 รายการคำขอที่รอการชำระเงินจะหายไป

### 2.3.3 กรณีเจ้าหน้าที่ขอเอกสารเพิ่มเติม

ให้ทำการกดปุ่ม  เพื่อดูรายละเอียด








5 ทดสอบ จากัด นายวริพงษ์ วรรคกึ่งหงส์

B6500374	จัดส่งฉบับแล้ว	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	10 ส.ค. 2565	10 ส.ค. 2565	
B6500361	ทดสอบยา	ขอรับคำวินิจฉัย	อุปกรณ์ทางการแพทย์	8 ก.ค. 2565	8 ก.ค. 2565	
B6500360	ใบทราบทดสอบ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 ก.ค. 2565	7 ก.ค. 2565	

Showing 1 to 10 of 84 entries (filtered from 791 total entries)

รายการคำขอที่แจ้งเอกสารเพิ่มเติม และคำร้องต้องแก้ไข

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่รับแจ้ง	วันที่ยื่น	
B6500382	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ยื่นแจ้งเพิ่มเติม	18 ส.ค. 2565	18 ส.ค. 2565	
B6500331	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ยื่นแจ้งเพิ่มเติม	23 มี.ย. 2565	23 มี.ย. 2565	
B6500316	แจ้งทราบแล้ว	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	6 มี.ย. 2565	6 มี.ย. 2565	
B6500261	แจ้งเบี่ยง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	8 พ.ค. 2565	8 พ.ค. 2565	
B6500083	ยื่นคืบมิ่ง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	31 มี.ค. 2565	31 มี.ค. 2565	

Showing 1 to 5 of 5 entries

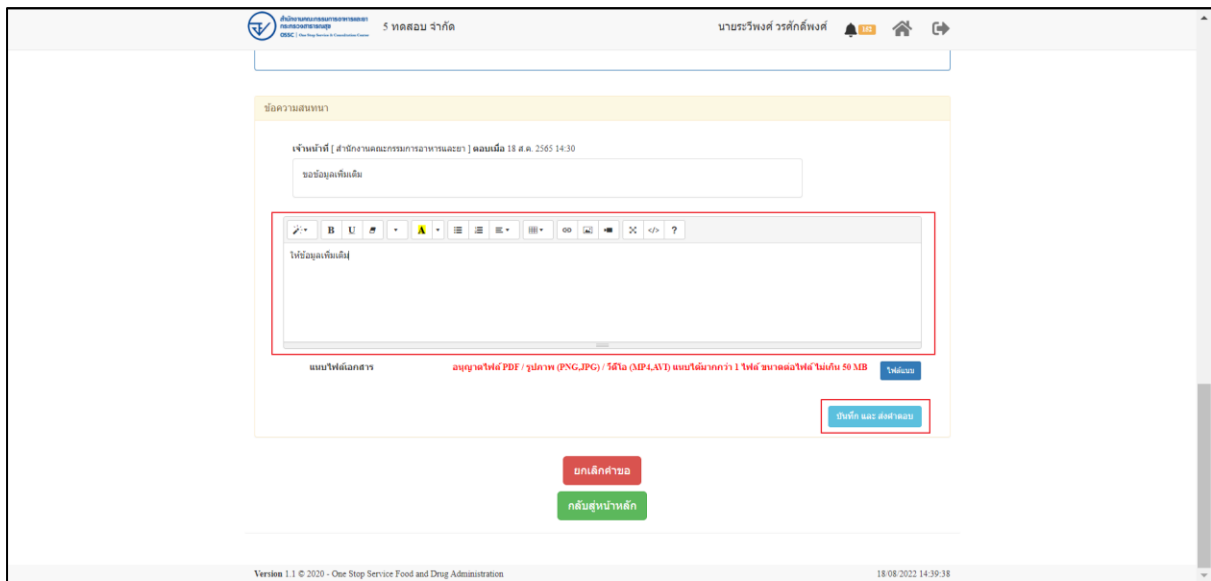
รายการคำขอชำระเงิน

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B6500381	เครื่องสำอาง	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	รอชำระเงิน
B6500348	เครื่องสำอางทดสอบ	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	ยื่นคำขอ

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 18/08/2022 14:38:49

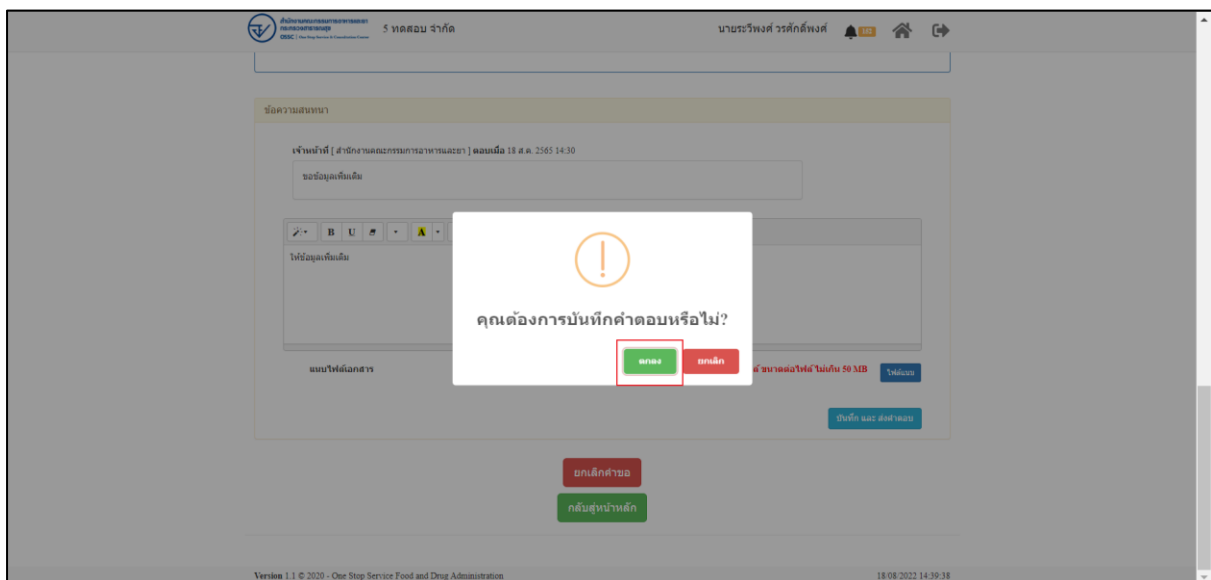
ภาพที่ 51 ดูรายละเอียด

ให้ทำการกรอกข้อมูลเพิ่มเติมและแนบไฟล์เอกสารใหม่ที่เจ้าหน้าที่ได้ทำการ comment แล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก และ ส่งคำตอบ”



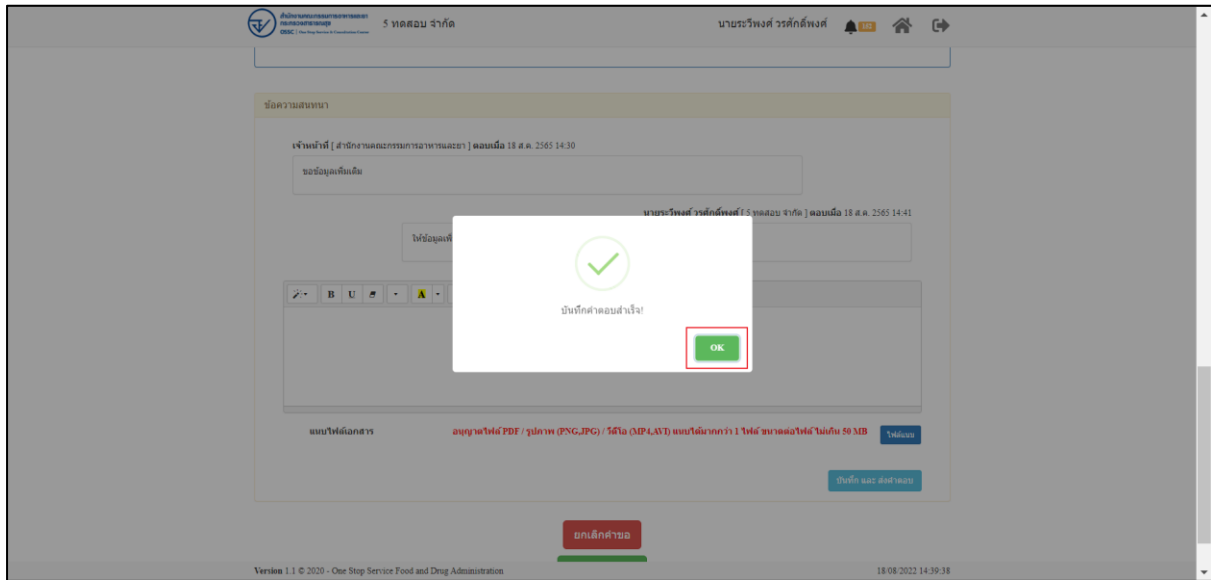
ภาพที่ 52 แนบไฟล์เอกสาร

แสดง Popup คุณต้องการบันทึกคำตอบหรือไม่ ? ให้ทำการกดปุ่ม “ตกลง”



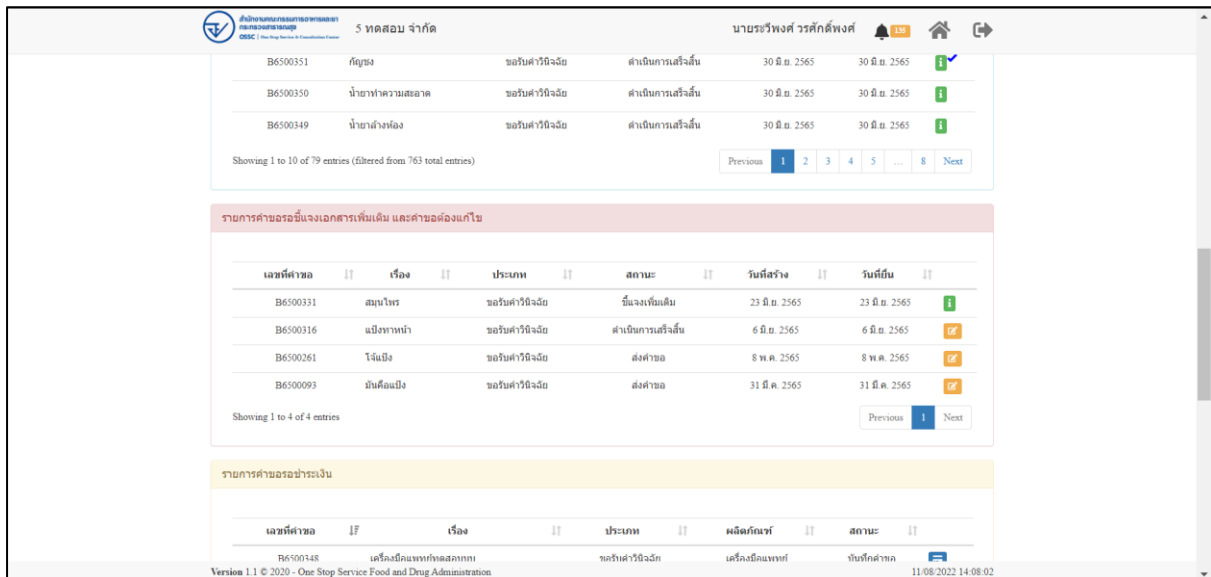
ภาพที่ 53 บันทึกคำตอบ

แสดง popup บันทึกคำตอบสำเร็จ ให้ทำการกดปุ่ม “OK”



ภาพที่ 54 บันทึกคำตอบ

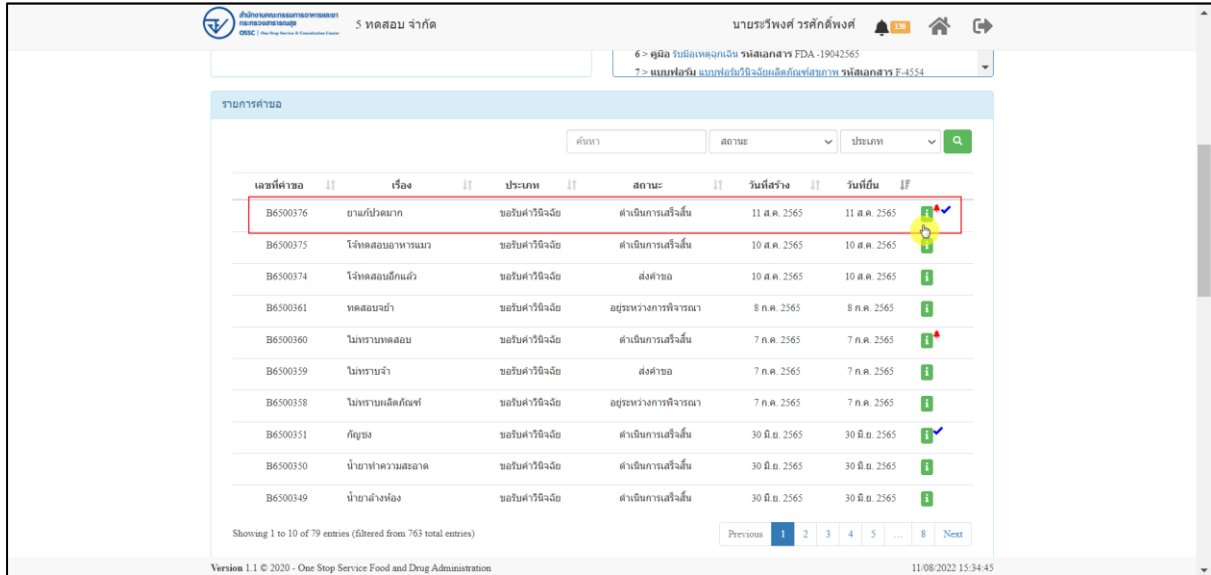
เมื่อส่งคำตอบแล้ว ระบบจะไม่แสดงคำขอที่ถูกแก้ไขในรายการคำขอรอชี้แจงเอกสารเพิ่มเติม



ภาพที่ 55 รายการคำขอรอชี้แจง

## 2.3.4 กรณีคำขอถูกดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

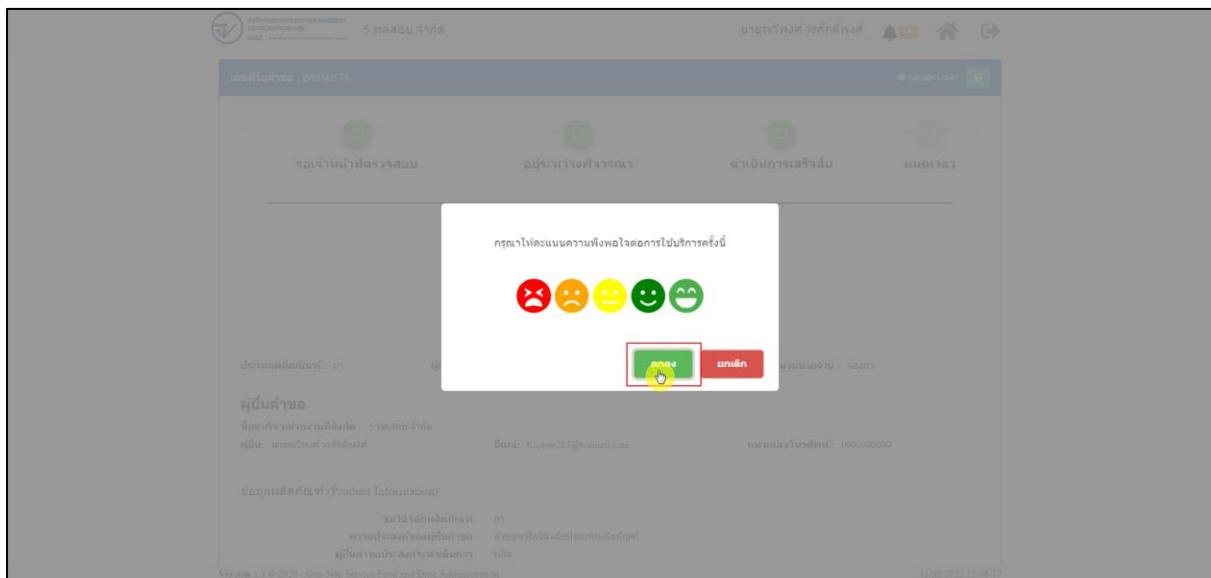
ให้ทำการคลิกที่ปุ่ม  เพื่อดูคำตอบและประเมินความพึงพอใจ



เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น	ไอคอน
B6500376	ยาแก้ปวดมาก	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ดำเนินการเสร็จสิ้น	11 ส.ค. 2565	11 ส.ค. 2565	
B6500375	ใจทดสอบอาหารแมว	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ดำเนินการเสร็จสิ้น	10 ส.ค. 2565	10 ส.ค. 2565	
B6500374	ใจทดสอบเด็กแล้ว	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ส่งคำขอ	10 ส.ค. 2565	10 ส.ค. 2565	
B6500361	ทดสอบยา	ขอรับตำรับจัดฉลาก	อุทธรณ์วงราชการพิจารณา	8 ส.ค. 2565	8 ส.ค. 2565	
B6500360	ไม่ทราบทดสอบ	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 ส.ค. 2565	7 ส.ค. 2565	
B6500359	ไม่ทราบจำ	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ส่งคำขอ	7 ส.ค. 2565	7 ส.ค. 2565	
B6500358	ไม่ทราบผลิตภัณฑ์	ขอรับตำรับจัดฉลาก	อุทธรณ์วงราชการพิจารณา	7 ส.ค. 2565	7 ส.ค. 2565	
B6500351	กัญชง	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ดำเนินการเสร็จสิ้น	30 มิ.ย. 2565	30 มิ.ย. 2565	
B6500350	น้ำยาทำความสะอาด	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ดำเนินการเสร็จสิ้น	30 มิ.ย. 2565	30 มิ.ย. 2565	
B6500349	น้ำยาล้างห้อง	ขอรับตำรับจัดฉลาก	ดำเนินการเสร็จสิ้น	30 มิ.ย. 2565	30 มิ.ย. 2565	

ภาพที่ 56 ดูรายละเอียด

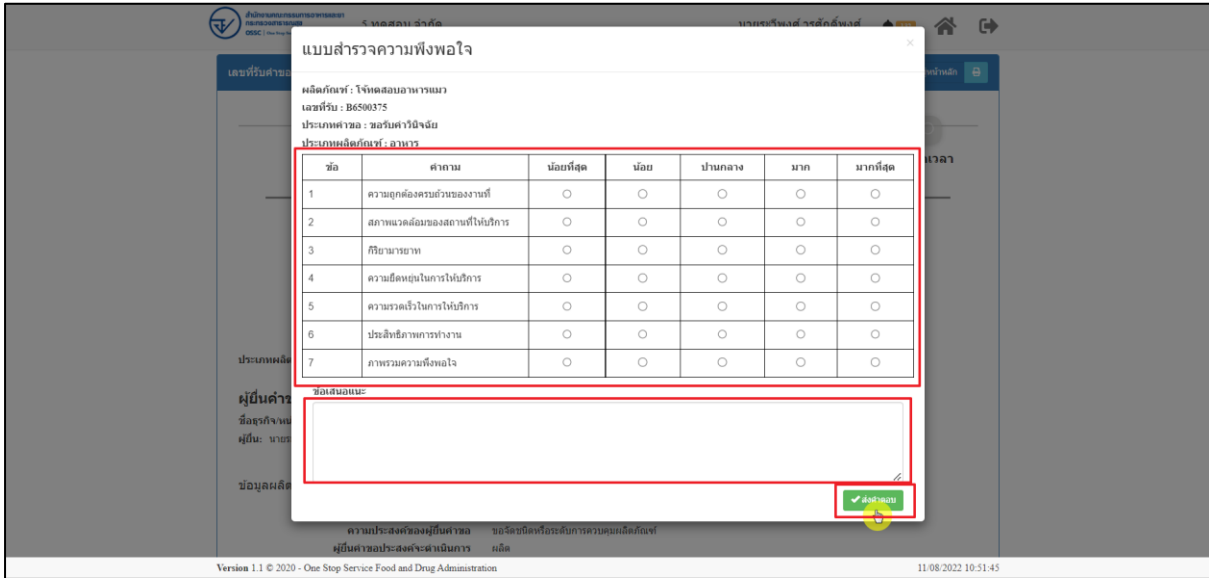
ระบบจะแสดง popup ให้คะแนนความพึงพอใจ ให้ทำการกดปุ่ม “ตกลง”



ภาพที่ 57 ให้คะแนนความพึงพอใจ

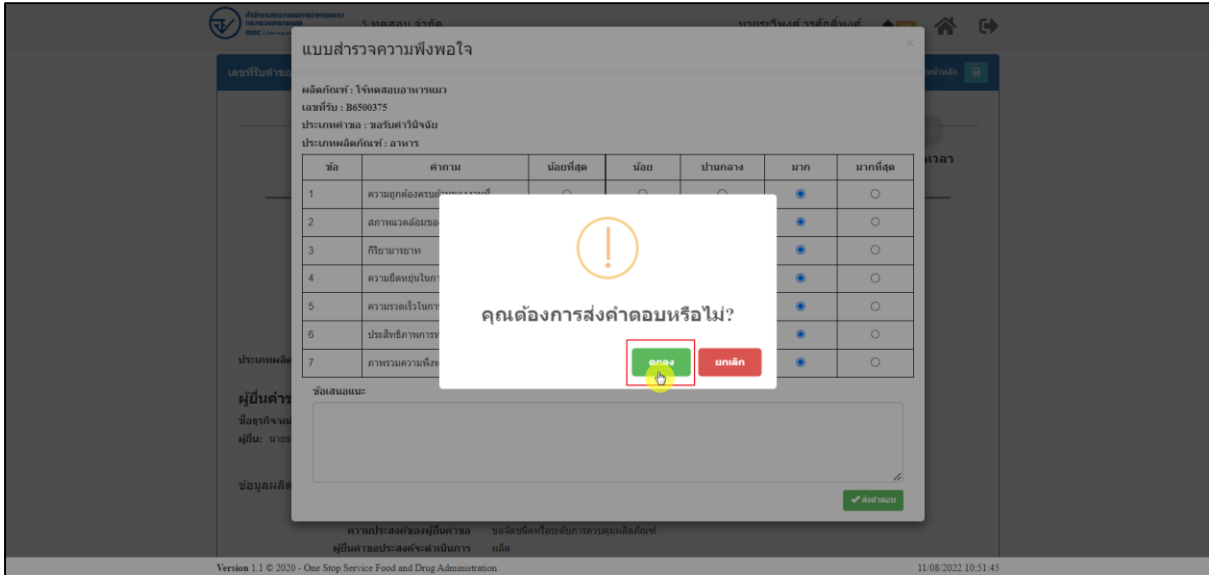


ลงคะแนนความพึงพอใจ และสามารถกรอก ข้อเสนอแนะได้ จากนั้นกดปุ่ม ส่งคำตอบ



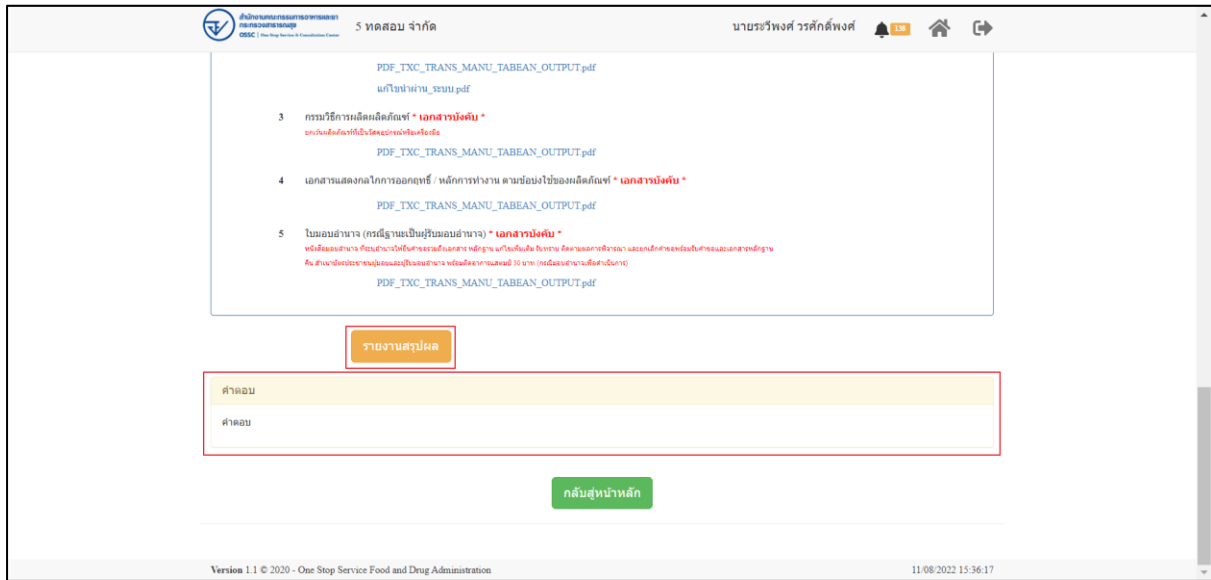
ภาพที่ 58 ให้คะแนนความพึงพอใจ

ระบบจะแสดง popup คุณต้องการส่งคำตอบหรือไม่ “ตกลง”



ภาพที่ 59 ให้คะแนนความพึงพอใจ

ระบบจะแสดงคำตอบ และ รายงานสรุปผล สามารถกดปุ่ม เพื่อดูรายงานสรุปผลได้



The screenshot shows a web application interface for a One Stop Service. At the top, there is a header with the Ministry of Public Health logo and the text "5 ทดสอบ จำกัด" and "นายรวิพงศ์ วรรณศักดิ์พงศ์". Below the header, there is a list of items, each with a PDF icon and a filename: "PDF\_TXC\_TRANS\_MANU\_TABEAN\_OUTPUT.pdf". The list items are numbered 3, 4, and 5. Item 3 is "กรมวิทย์กรมผลิตผลิตภัณฑ์ \*เอกสารบังคับ\*" with a red asterisk. Item 4 is "เอกสารแสดงกลไกการออกฤทธิ์ / หลักการทำงาน ตามข้อมูลใช้ของผลิตภัณฑ์ \*เอกสารบังคับ\*" with a red asterisk. Item 5 is "ใบมอบอำนาจ (กรณีฐานเป็นผู้มอบอำนาจ) \*เอกสารบังคับ\*" with a red asterisk. Below the list, there is a yellow button labeled "รายงานสรุปผล". Below the button, there is a table with two columns: "คำตอบ" and "คำตอบ". Below the table, there is a green button labeled "กลับสู่หน้าหลัก". At the bottom of the page, there is a footer with the text "Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration" and "11/08/2022 15:36:17".

ภาพที่ 60 คำตอบ และ รายงานสรุปผล