

FA System and Application co.,Ltd.



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

คู่มือการใช้งานระบบยื่นคำขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์
กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration, Thailand

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
1 การขอเปิดสิทธิ์เข้าใช้งานระบบ	5
1.1 ข้อกำหนดการเข้าใช้งานระบบ	5
1.1.1 สร้างบัญชีผู้ใช้งานระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (Digital ID) กับทางเว็บไซต์ของสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) (สพร.)	5
1.1.2 ยื่นหนังสือมอบอำนาจ (ตามแบบฟอร์ม) และหลักฐานประกอบเพื่อขอสิทธิ์เข้าใช้ระบบงานของแต่ละหน่วยงานแต่ละผลิตภัณฑ์ ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (ยื่นแค่ครั้งเดียว จนกว่าหนังสือมอบอำนาจจะหมดอายุ)	5
1.1.3 ทดสอบการใช้งาน โดยเข้าจากลิงค์ด้านบน URL http://privus.fda.moph.go.th/	5
2 การเข้าใช้งานระบบ	6
2.1 การเข้าสู่ระบบ Consultation E-service สำหรับผู้ประกอบการ	6
2.2 การยื่นคำขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์	8
2.2.1 ระบบยื่นคำขอวินิจฉัยกลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง	8
2.3 ระบบจัดการคำขอคำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับผู้รับบริการ	23
2.3.1 กรณีเจ้าหน้าที่รับคำขอ	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน	24
2.3.3 กรณีการสร้างใบสั่งชำระ	29

สารบัญรูปร่างภาพ

<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 หน้าจอหลักศูนย์บริการและให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ.....	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 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (1).....	14
ภาพที่ 20 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (2).....	15
ภาพที่ 21 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 5 ตรวจสอบข้อมูล.....	17
ภาพที่ 22 ส่งคำขอ.....	18
ภาพที่ 23 หน้าจอแสดงรายละเอียดคำขอ.....	19
ภาพที่ 24 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (1).....	20
ภาพที่ 25 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (2).....	20
ภาพที่ 26 Dashboard รายการคำขอที่ยื่นเสร็จ (1).....	Error! Bookmark not defined.
ภาพที่ 27 Dashboard รายการคำขอที่ยื่นเสร็จ (2).....	21
ภาพที่ 28 แสดงรายละเอียดคำขอที่ยื่น.....	Error! Bookmark not defined.
ภาพที่ 29 EMAIL ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำปรึกษา.....	22
ภาพที่ 30 SMS ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำปรึกษา.....	22
ภาพที่ 31 หน้าแสดงรายการทั้งหมด.....	23

สารบัญรูปภาพ

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

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

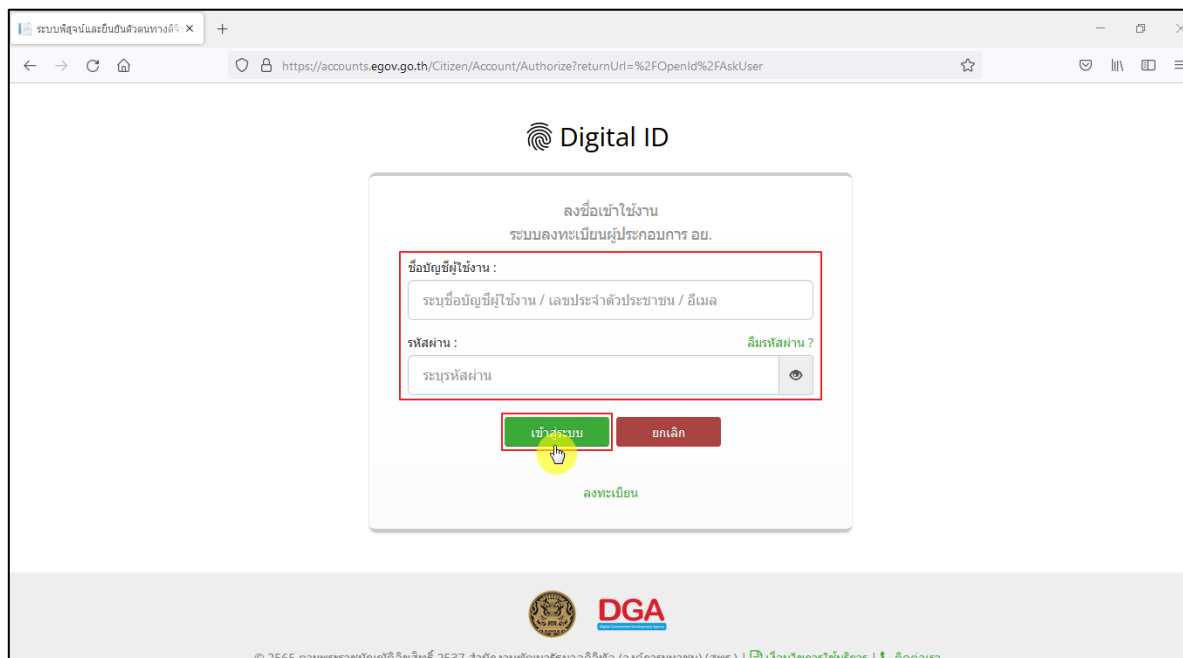
2.1 การเข้าสู่ระบบ Consultation E-service สำหรับผู้ประกอบการ

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”



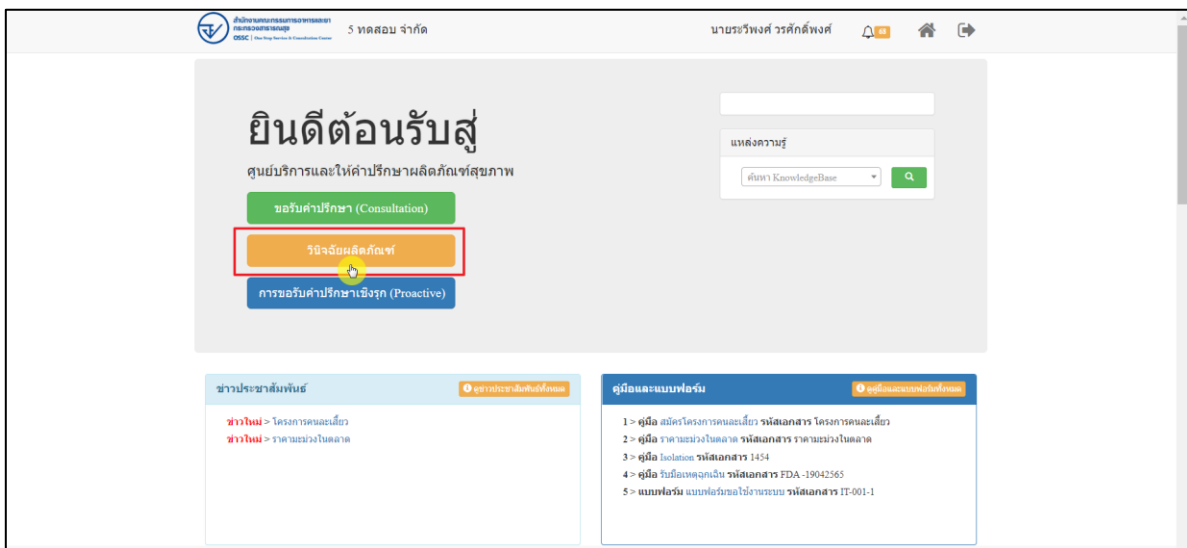
ภาพที่ 3 หน้าจอการใช้งาน ระบบ Digital ID

คลิกเลือกเมนูสิทธิ์ “E-Consult (Demo) ผู้ประกอบการ”



ภาพที่ 4 หน้าจอเมนูสิทธิ์ E-Consult (Demo) ผู้ประกอบการ

หน้าจอหลักศูนย์บริการและให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ คลิกเลือกเมนู “วินิจฉัยผลิตภัณฑ์”

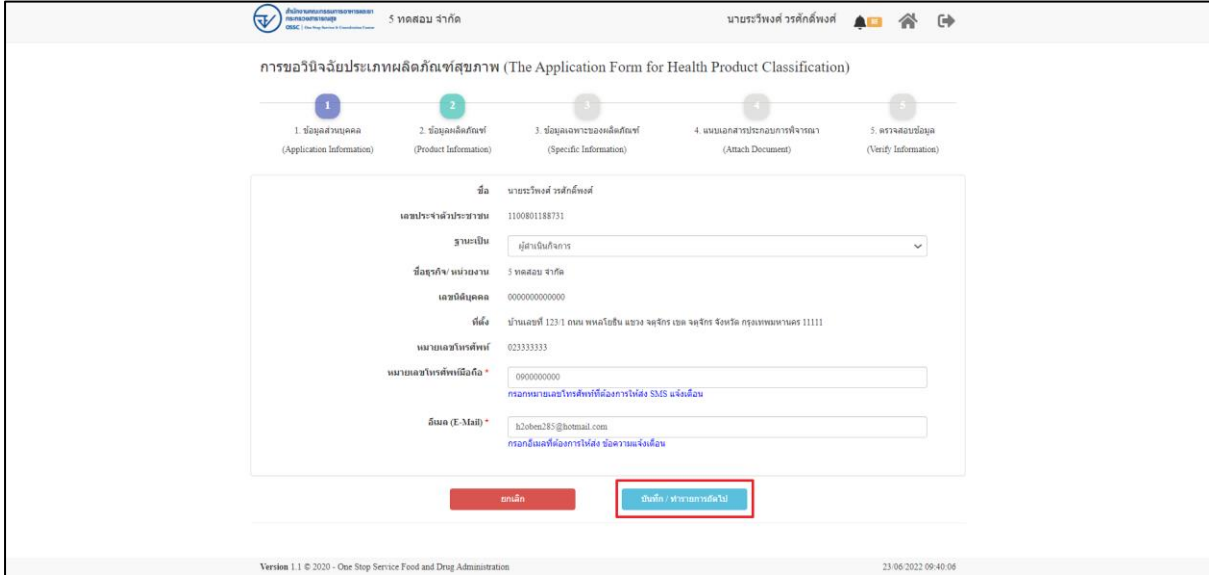


ภาพที่ 5 หน้าจอหลักศูนย์บริการและให้คำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพ

2.2 การยื่นคำขออนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์

2.2.1 ระบบยื่นคำขออนุญาตผลิตกลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง

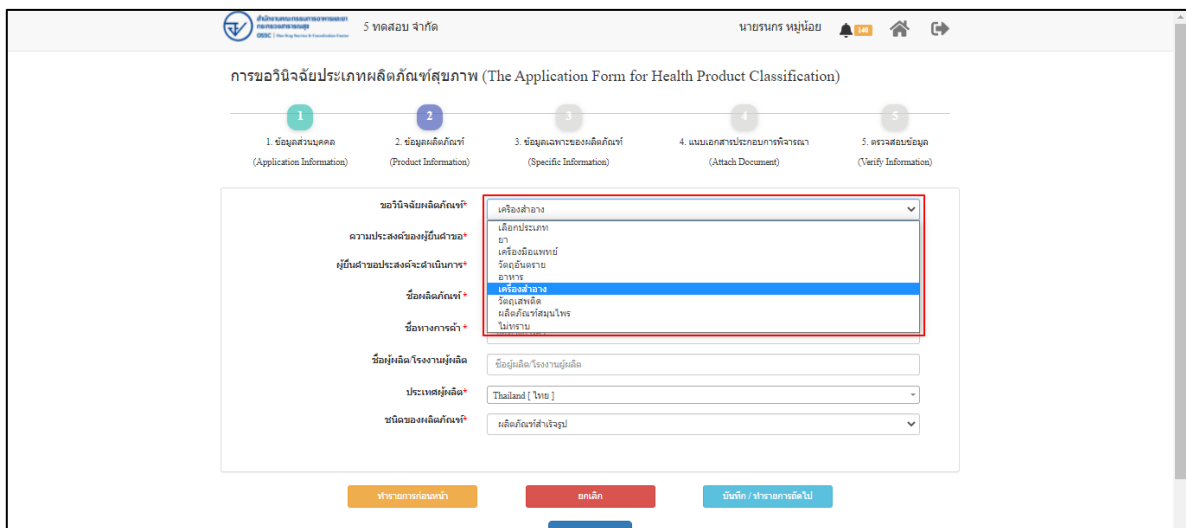
แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล จากนั้นคลิกปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



The screenshot shows the 'Application Form for Health Product Classification' at step 1: '1. ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)'. The form is for 'นายบรรณพงศ์ รัตติกังทอง' (Mr. Boranpong Rattakangthong) with ID 1100801188731. The product type is 'เครื่องสำอาง' (Cosmetics). The form includes fields for name, ID, address, phone number, and email. A red box highlights the 'บันทึก / ทำรายการถัดไป' (Save / Next) button.

ภาพที่ 6 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สอบถาม

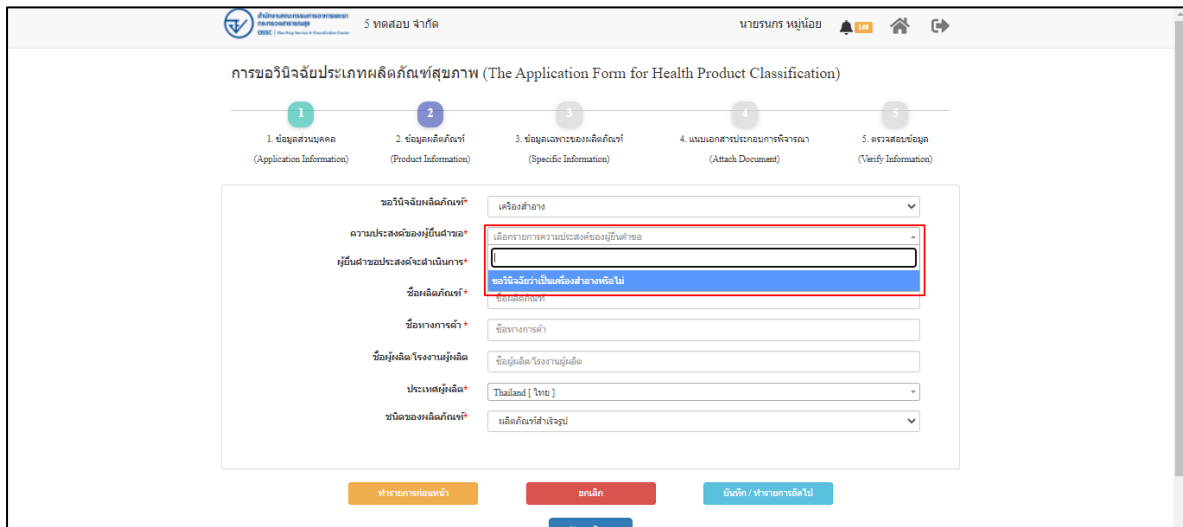
แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ ประเภทการขออนุญาตผลิตผลิตภัณฑ์ ให้เลือกเป็นเครื่องสำอาง



The screenshot shows the 'Application Form for Health Product Classification' at step 2: '2. ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)'. The dropdown menu for 'ชนิดของผลิตภัณฑ์' (Product Type) is open, showing options like 'เครื่องสำอาง' (Cosmetics), 'ยา' (Medicine), and 'เครื่องสำอาง' (Cosmetics). The 'เครื่องสำอาง' option is selected and highlighted with a red box.

ภาพที่ 7 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (1)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เลือกความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ



5 ทดสอบ จำกัด นายรณกร หนูน้อย

การขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

- ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)
- ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)
- ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)
- แนบเอกสารประกอบคำขอ (Attach Document)
- ตรวจสอบข้อมูล (Verify Information)

ขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง

ตามประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: **เลือกความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ**

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: **ขอวินิจฉัยว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่**

ชื่อผลิตภัณฑ์: ชื่อผลิตภัณฑ์

ชื่อทางการค้า: ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

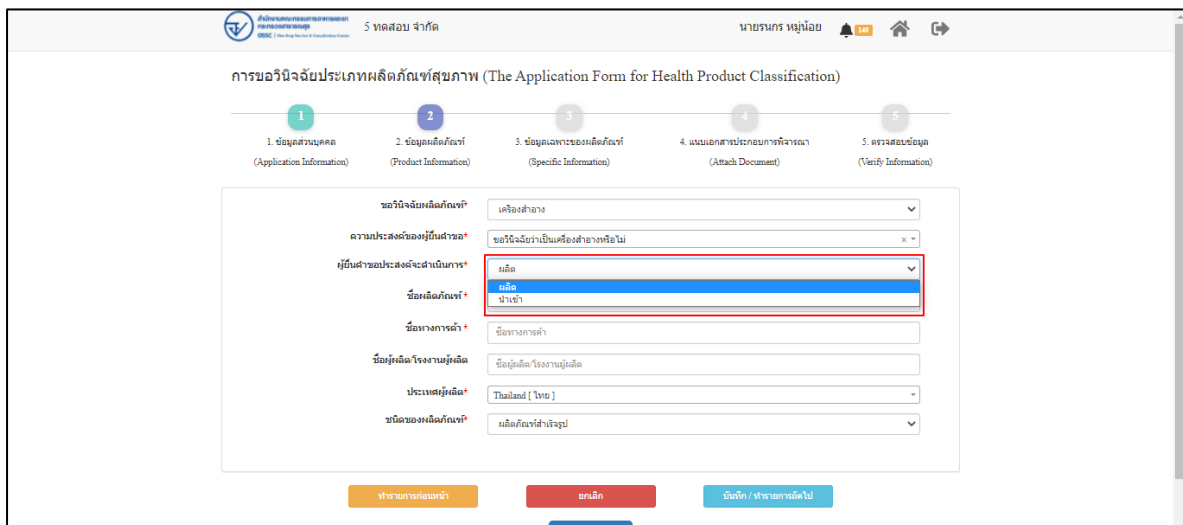
ประเทศผู้ผลิต: ประเทศไทย [ไทย]

ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ทำรายการก่อนหน้า ยกเลิก บันทึก / ทำรายการต่อไป

ภาพที่ 8 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (2)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เลือกผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ



5 ทดสอบ จำกัด นายรณกร หนูน้อย

การขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

- ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)
- ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)
- ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)
- แนบเอกสารประกอบคำขอ (Attach Document)
- ตรวจสอบข้อมูล (Verify Information)

ขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง

ตามประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: ขอวินิจฉัยว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: **ผลิต**

ชื่อผลิตภัณฑ์: ชื่อผลิตภัณฑ์

ชื่อทางการค้า: ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

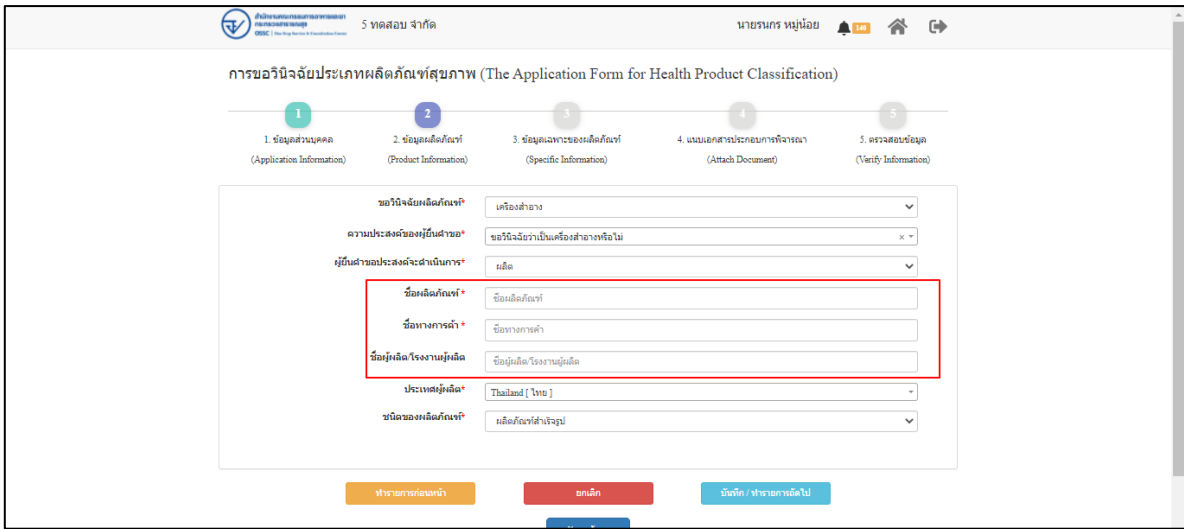
ประเทศผู้ผลิต: ประเทศไทย [ไทย]

ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ทำรายการก่อนหน้า ยกเลิก บันทึก / ทำรายการต่อไป

ภาพที่ 9 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (3)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ กรอกข้อมูล ชื่อผลิตภัณฑ์, ชื่อทางการค้า, ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต



การขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

5 ทดสอบ จำกัด นายธนกร ทุมน้อย

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

ขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง

ตามประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: ขอวินิจฉัยว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: มล็ด

ชื่อผลิตภัณฑ์: ชื่อผลิตภัณฑ์

ชื่อทางการค้า: ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

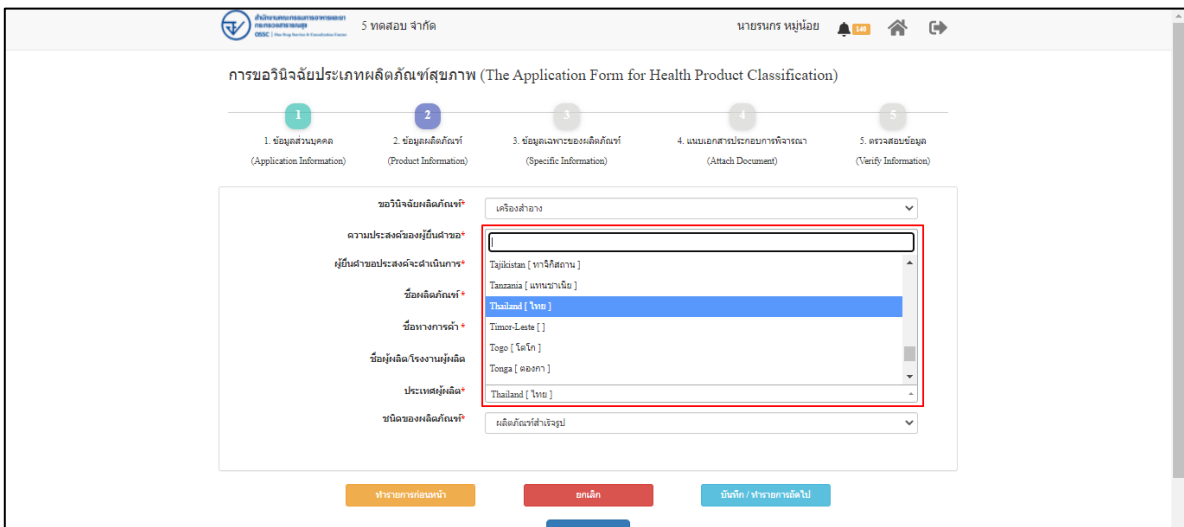
ประเภทผลิตภัณฑ์: Thailand [ไทย]

ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ปุ่ม: ส่งข้อมูลก่อนหน้า, ยกเลิก, บันทึก / ส่งข้อมูลต่อไป

ภาพที่ 10 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (4)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เลือกรประเทศผู้ผลิต



การขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (The Application Form for Health Product Classification)

5 ทดสอบ จำกัด นายธนกร ทุมน้อย

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

ขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง

ตามประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ: ขอวินิจฉัยว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ: มล็ด

ชื่อผลิตภัณฑ์: ชื่อผลิตภัณฑ์

ชื่อทางการค้า: ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต: ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

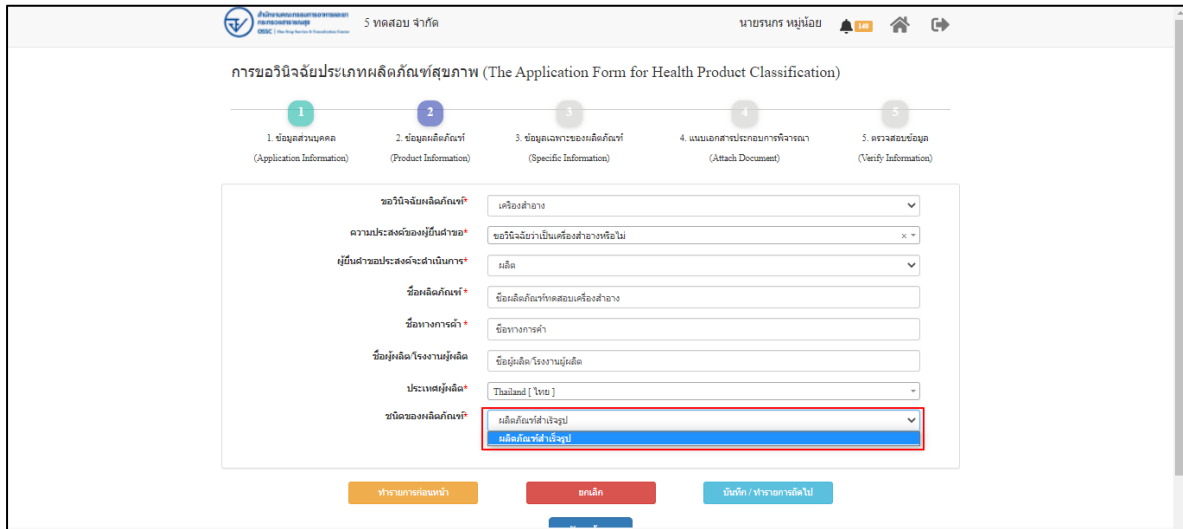
ประเภทผลิตภัณฑ์: Thailand [ไทย]

ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ปุ่ม: ส่งข้อมูลก่อนหน้า, ยกเลิก, บันทึก / ส่งข้อมูลต่อไป

ภาพที่ 11 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (5)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ ชนิดของผลิตภัณฑ์



5 ทดสอบ จำกัด นายรณกร หนูน้อย

การขออนุญาตจัดจำหน่ายประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (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)

ขอรหัสผลิตภัณฑ์* เครื่องสำอาง

ความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ* ขอรหัสว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ* ผลิต

ชื่อผลิตภัณฑ์* ชื่อผลิตภัณฑ์ทดสอบเครื่องสำอาง

ชื่อทางการค้า* ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต* ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

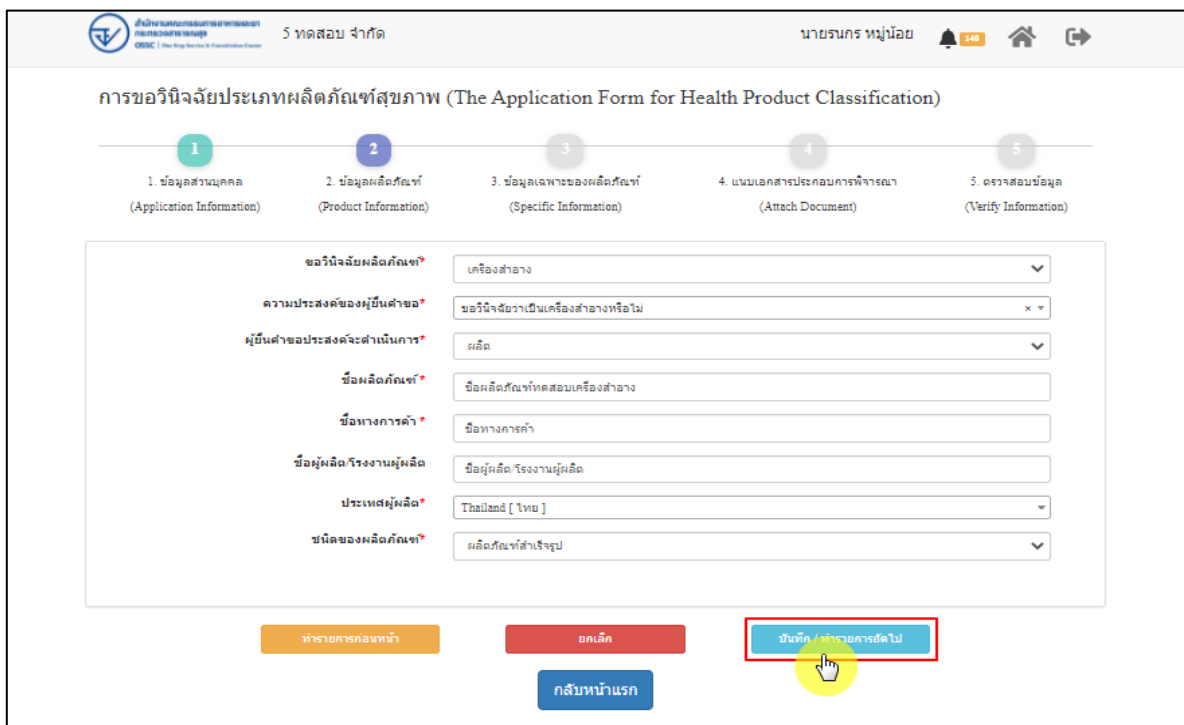
ประเทศผู้ผลิต* Thailand [ไทย]

ชนิดของผลิตภัณฑ์* ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ทำรายการก่อนหน้า ยกเลิก บันทึก/ทำรายการถัดไป กลับหน้าแรก

ภาพที่ 12 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (6)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



5 ทดสอบ จำกัด นายรณกร หนูน้อย

การขออนุญาตจัดจำหน่ายประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (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)

ขอรหัสผลิตภัณฑ์* เครื่องสำอาง

ความประสงค์ของผู้ยื่นคำขอ* ขอรหัสว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

ผู้ยื่นคำขอประสงค์จะดำเนินการ* ผลิต

ชื่อผลิตภัณฑ์* ชื่อผลิตภัณฑ์ทดสอบเครื่องสำอาง

ชื่อทางการค้า* ชื่อทางการค้า

ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต* ชื่อผู้ผลิต/โรงงานผู้ผลิต

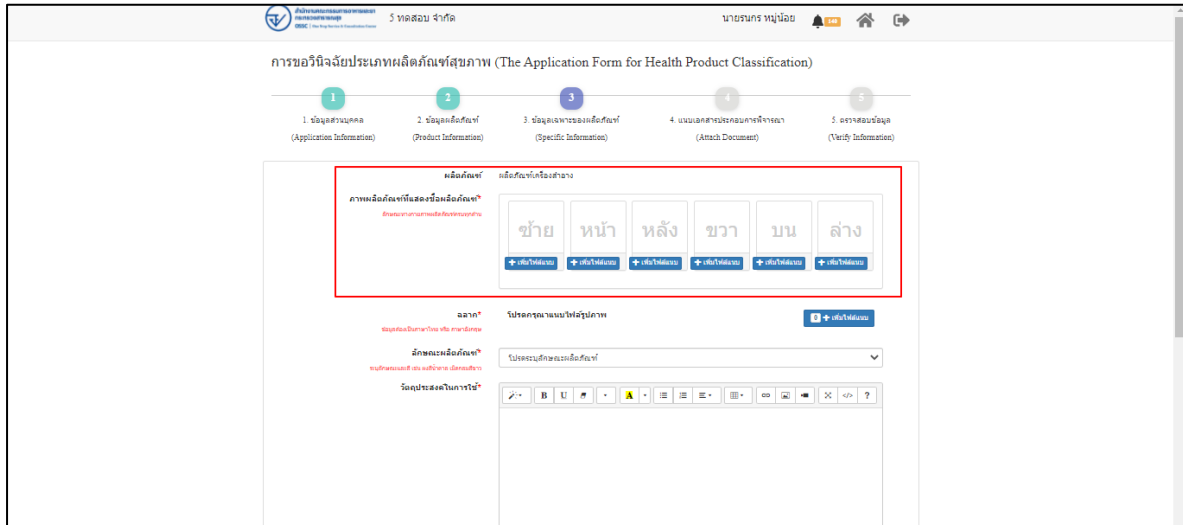
ประเทศผู้ผลิต* Thailand [ไทย]

ชนิดของผลิตภัณฑ์* ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ทำรายการก่อนหน้า ยกเลิก บันทึก/ทำรายการถัดไป กลับหน้าแรก

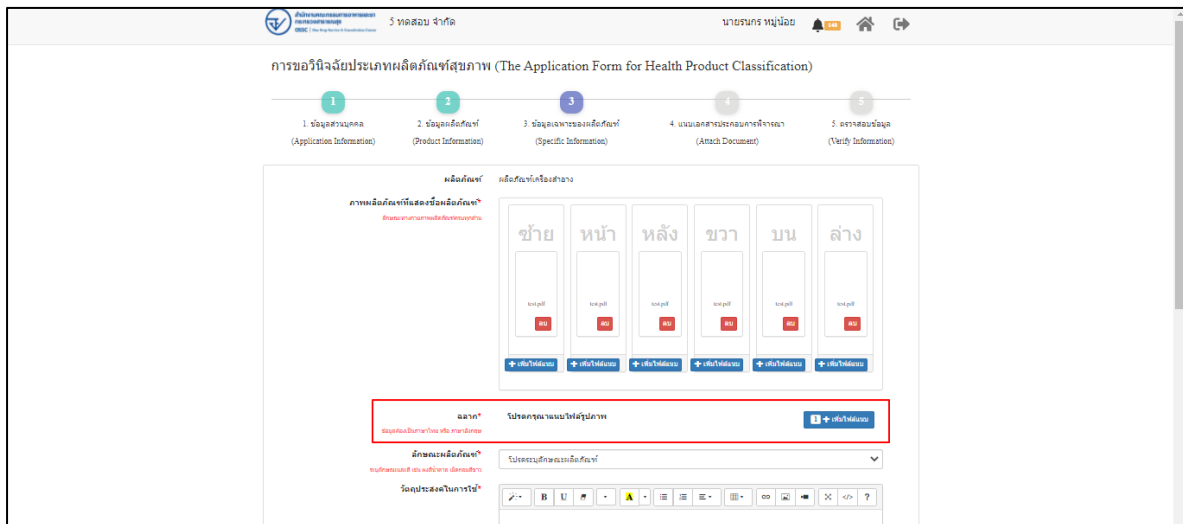
ภาพที่ 13 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 2 ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่ (7)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ แนบไฟล์ข้อมูล ภาพผลิตภัณฑ์ที่แสดงชื่อผลิตภัณฑ์



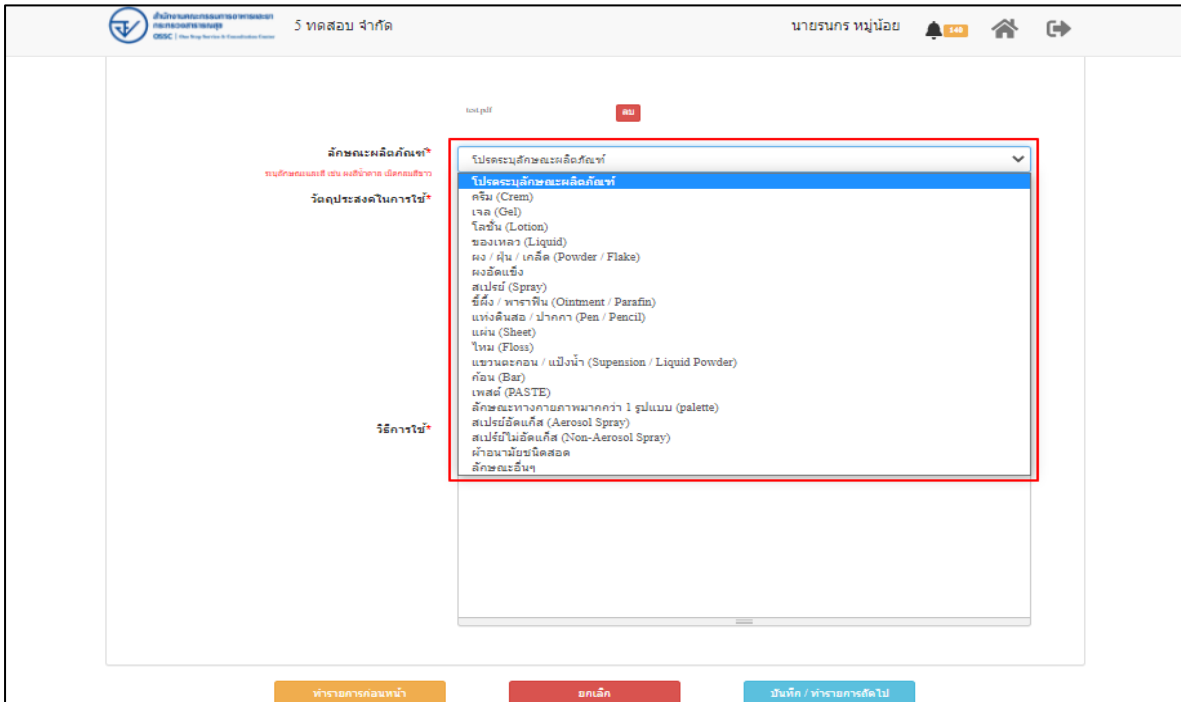
ภาพที่ 14 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (1)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ แนบไฟล์ข้อมูล ฉลาก



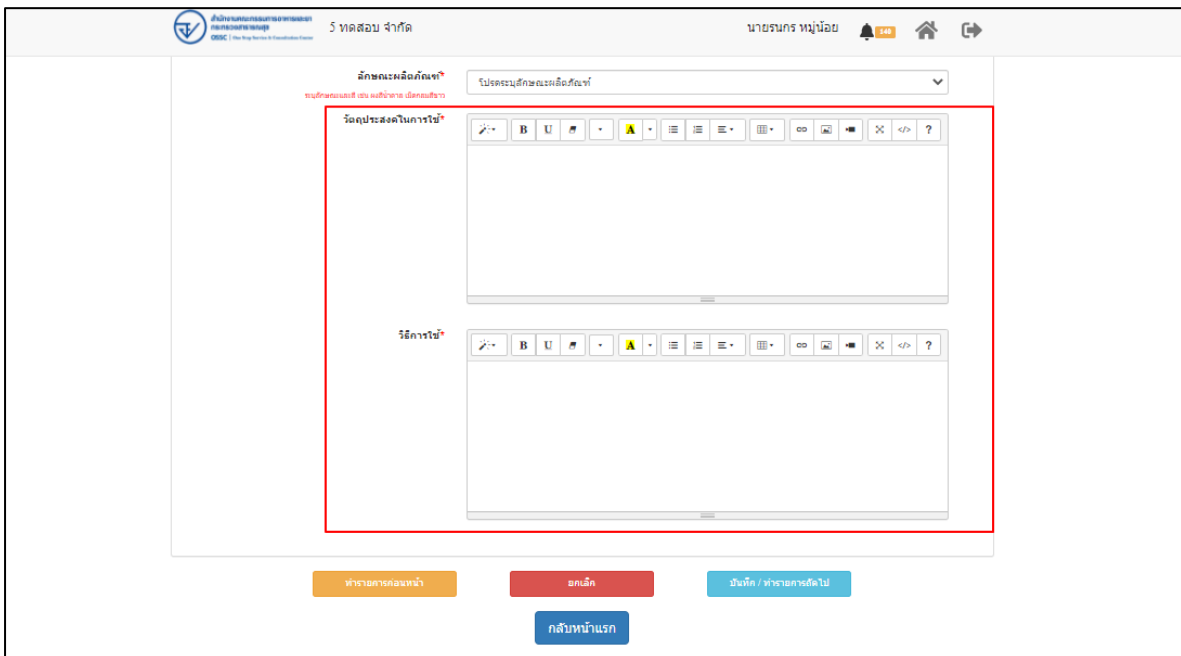
ภาพที่ 15 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (2)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ ลักษณะผลิตภัณฑ์



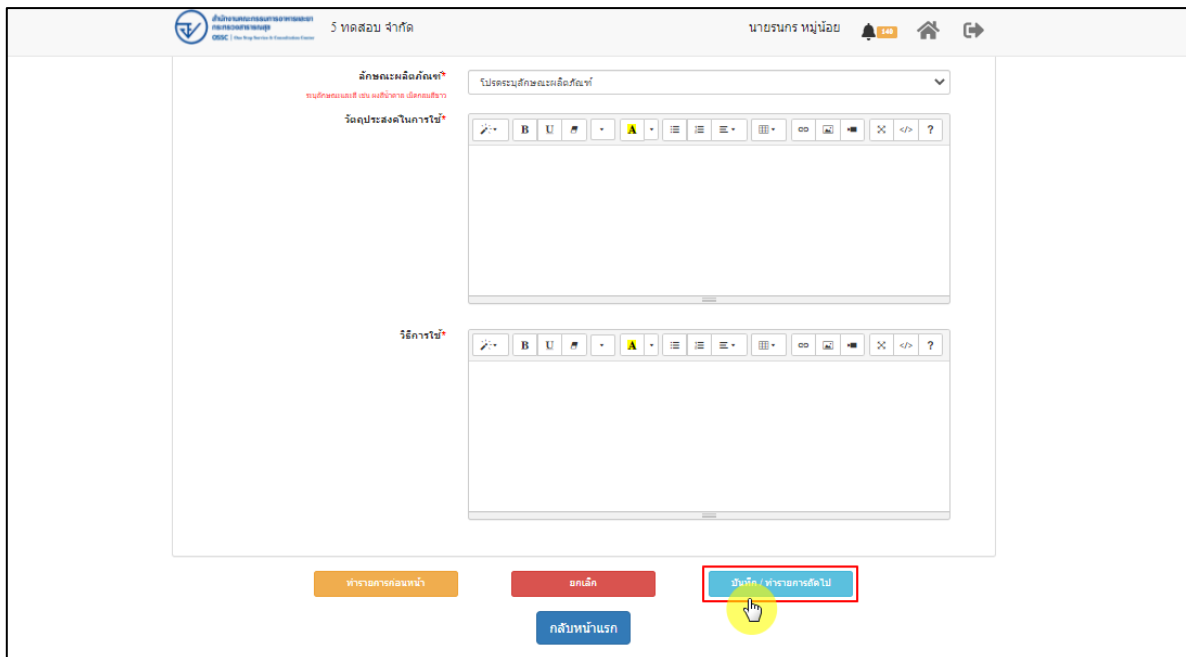
ภาพที่ 16 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (3)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ วัตถุประสงค์ในการใช้, วิธีการใช้



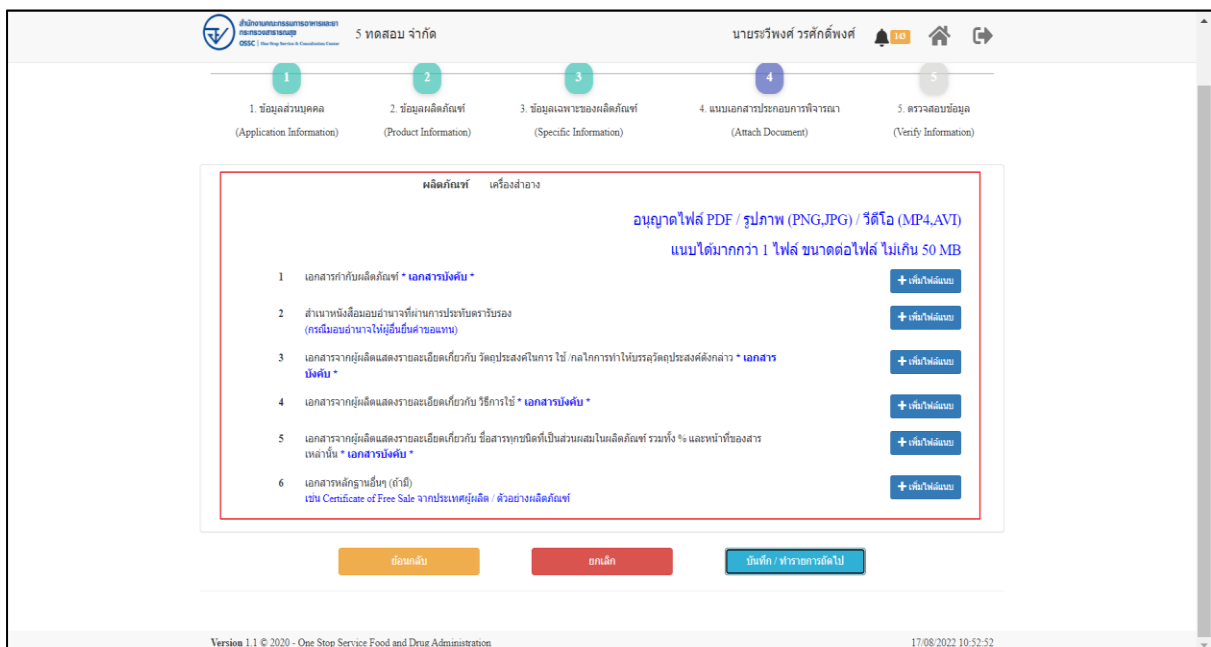
ภาพที่ 17 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (4)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



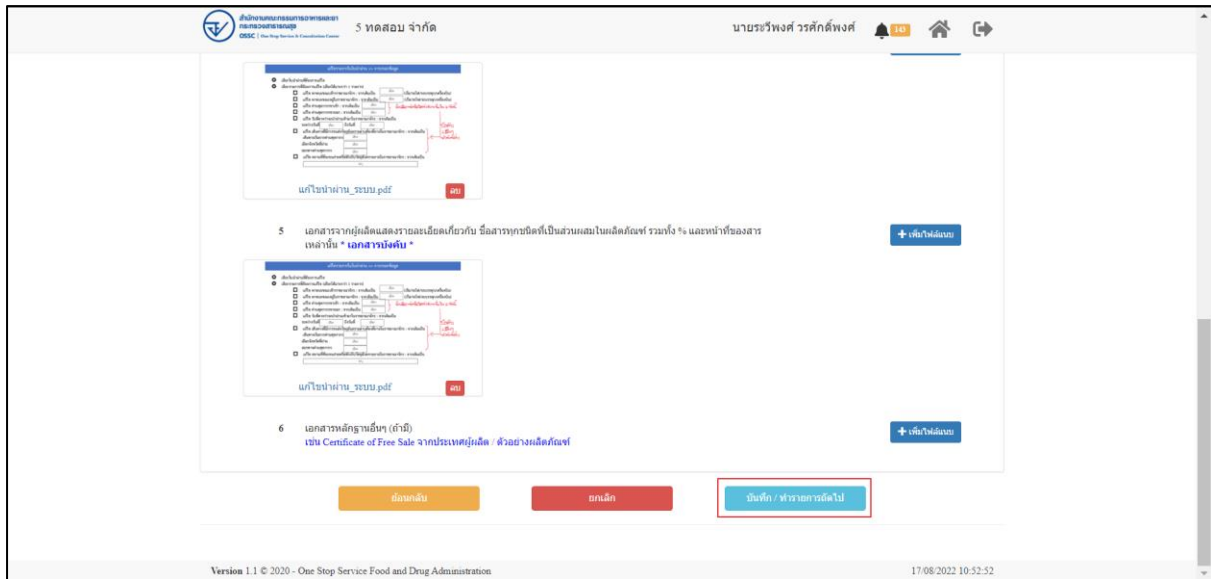
ภาพที่ 18 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 3 ข้อมูลเฉพาะผลิตภัณฑ์ (5)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ให้ทำการแนบไฟล์ตามหัวข้อ



ภาพที่ 19 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (1)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา เมื่อแนบไฟล์แล้ว ให้กดปุ่ม
“บันทึก/ทำรายถัดไป”



ภาพที่ 20 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 4 แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (2)

แสดงข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 5 ตรวจสอบข้อมูล เมื่อตรวจสอบข้อมูลแล้วให้ทำการกดปุ่ม “ส่งคำ
ขอ”

การขอวีธีจำแนกประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (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)

ขอวีธีจำแนกเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

ข้อมูลส่วนบุคคล (Application Information)

ชื่อ: นายบรรณพงศ์ วัฒนศักดิ์พงษ์
 เลขประจำตัวประชาชน: 1108001108131
 ฐานทะเบียน: ผู้ประกอบการ
 ชื่อธุรกิจ: บริษัท 5 ทดสอบ จำกัด
 เลขนิติบุคคล: 0000000000000
 หมายเลขใบอนุญาตผลิตภัณฑ์ (E-Mail): 0900000000
 อีเมล (E-Mail): b.born285@hotmail.com

ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (Product Information)

ชื่อนำเข้าผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง
 ความประสงค์ของผู้นำเข้า: ขอวีธีจำแนกเป็นเครื่องสำอางหรือไม่
 ผู้ยื่นคำขอ: บริษัท 5 ทดสอบ จำกัด
 ชื่อนำเข้าผลิตภัณฑ์จากหน่วยงาน: กรมควบคุมเครื่องสำอาง
 ชื่อทางการค้า: เครื่องสำอาง
 ชื่อผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง
 ชื่อผู้ผลิต: บริษัท 5 ทดสอบ จำกัด
 ประเภทผลิตภัณฑ์: โยคะ
 ชนิดของผลิตภัณฑ์: ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

ข้อมูลเฉพาะของผลิตภัณฑ์ (Specific Information)

ภาพผลิตภัณฑ์เป็นเครื่องสำอาง

ซ้าย	หน้า	หลัง	ขวา	บน	ล่าง
แนบไฟล์: ภาพ_ซ้าย.jpg	แนบไฟล์: ภาพ_หน้า.jpg	แนบไฟล์: ภาพ_หลัง.jpg	แนบไฟล์: ภาพ_ขวา.jpg	แนบไฟล์: ภาพ_บน.jpg	แนบไฟล์: ภาพ_ล่าง.jpg

ฉลาก

แนบไฟล์: ภาพ_ฉลาก.jpg

ลักษณะผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง

วัตถุประสงค์ในการใช้: ทดสอบ

วิธีการใช้: ทดสอบ

แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (Attach Document)

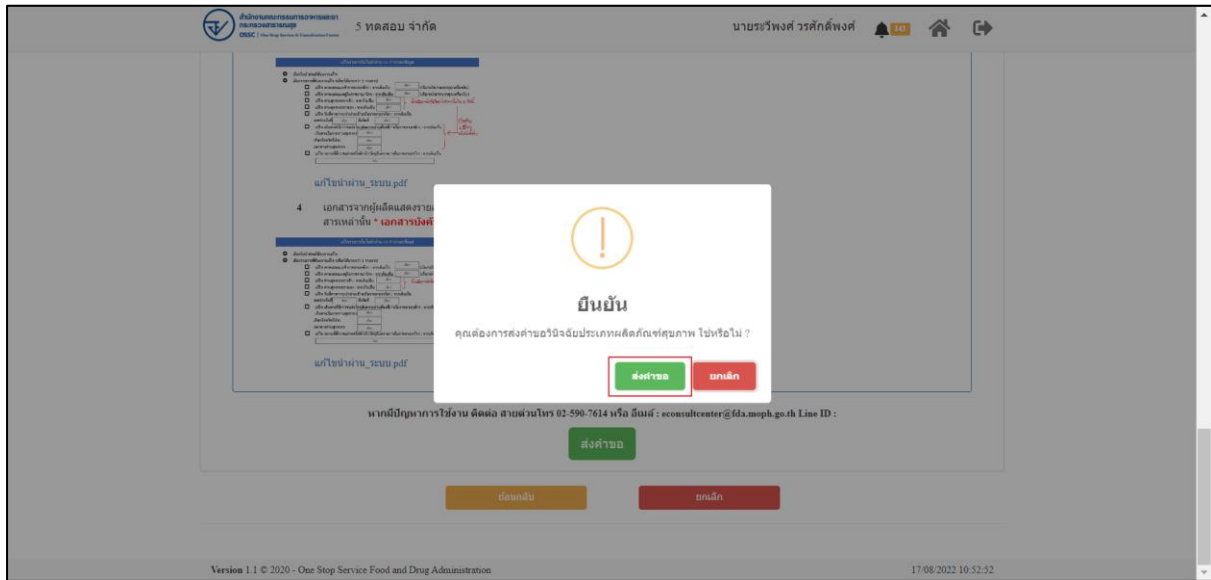
ผลิตภัณฑ์: เครื่องสำอาง

- เอกสารกำกับผลิตภัณฑ์ "เอกสารกำกับ"
 - แนบไฟล์: ภาพ_เอกสารกำกับ.jpg
- เอกสารกำกับเอกสารแนบเมื่อเกี่ยวข้องกับ วิธีการใช้ "เอกสารกำกับ"
 - แนบไฟล์: ภาพ_เอกสารกำกับ.jpg
- เอกสารกำกับเอกสารแนบเมื่อเกี่ยวข้องกับ วิธีการใช้ "เอกสารกำกับ"
 - แนบไฟล์: ภาพ_เอกสารกำกับ.jpg
- เอกสารกำกับเอกสารแนบเมื่อเกี่ยวข้องกับ วิธีการใช้ "เอกสารกำกับ"
 - แนบไฟล์: ภาพ_เอกสารกำกับ.jpg

นายบรรณพงศ์ วัฒนศักดิ์พงษ์ โทร: 02-590-7614 หรือ อีเมล: ecomobcenter@fa.moph.go.th Line ID: [สคค](#)

ภาพที่ 21 ข้อมูลรายละเอียดส่วนที่ 5 ตรวจสอบข้อมูล

แสดง Pop up คุณต้องการส่งคำขอหรือไม่? คลิกปุ่ม “ส่งคำขอ”



ภาพที่ 22 ส่งคำขอ

แสดงรายละเอียดคำขอ สามารถพิมพ์ใบคำขอได้ โดยคลิกที่ปุ่ม “พิมพ์ใบคำขอ”

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Food and Drug Administration, Thailand

5 ทดสอบ จำกัด นายรวิพงษ์ วรรณสิงห์

การขอวีธีจัดประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ (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)

ผู้ยื่นคำขอ

ชื่อ - นามสกุล	นายรวิพงษ์ วรรณสิงห์
ชื่อธุรกิจหน่วยงานที่สังกัด	5 ทดสอบ จำกัด
หมายเลขโทรศัพท์	0900000000
อีเมล	h2oben285@hotmail.com
สถานะคำขอ	บันทึกคำขอ

เลขที่คำขอ (Reference No)

B6500381



SKYNET ออ.

ประเภทคำขอ	ขอรับคำวินิจฉัย
วันที่ยื่นคำขอ	17 สิงหาคม 2565
ชื่อผลิตภัณฑ์	เครื่องสำอาง
ประเภทผลิตภัณฑ์	เครื่องสำอาง
ขอวินิจฉัยผลิตภัณฑ์จากหน่วยงาน	กลุ่มควบคุมเครื่องสำอาง

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

พิมพ์ใบคำขอ

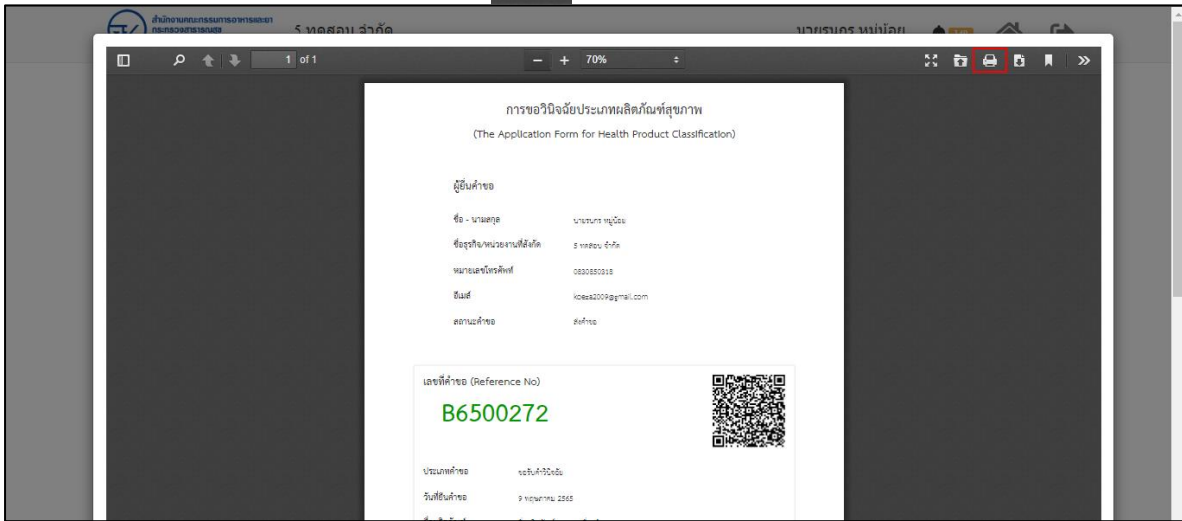
Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 17/08/2022 10:52:52

ภาพที่ 23 หน้าจอแสดงรายละเอียดคำขอ

สามารถพิมพ์ใบคำขอได้ โดยที่

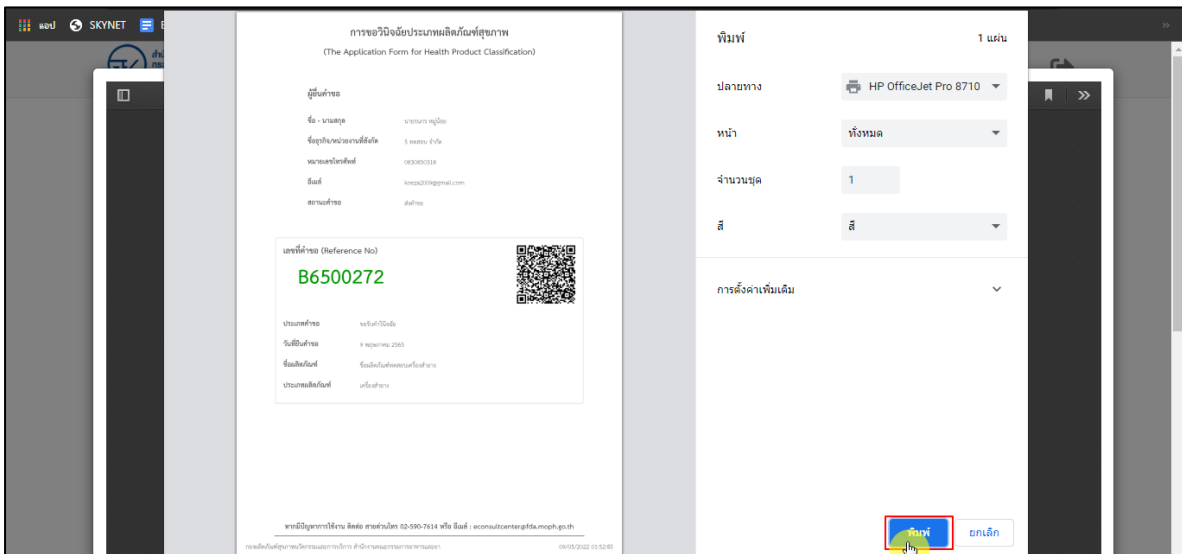


ปุ่ม



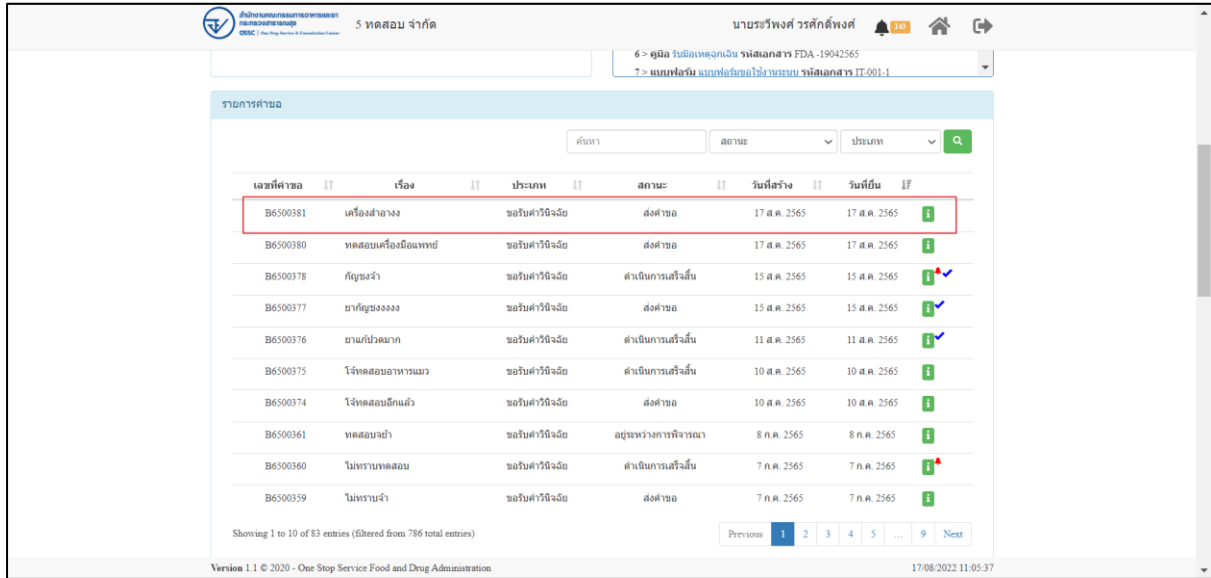
ภาพที่ 24 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (1)

การพิมพ์ใบคำขอ



ภาพที่ 25 หน้าจอพิมพ์ใบคำขอ (2)

Dashboard รายการคำขอที่ยื่นสำเร็จ



5 ทดสอบ จำกัด

นายรวิพงศ์ วรรณศักดิ์พงศ์

6 > คู่มือ รมมือเหลืองเงิน รหัสเอกสาร FDA - 19042565

7 > แบบฟอร์ม แบบฟอร์มขอใช้ยานยนต์ รหัสเอกสาร IT-001-1

รายการคำขอ

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น	
B6500381	เครื่องสำอาง	ขอรับตำรียุติฉัย	ส่งคำขอ	17 ส.ค. 2565	17 ส.ค. 2565	!
B6500380	ทดสอบเครื่องมือแพทย์	ขอรับตำรียุติฉัย	ส่งคำขอ	17 ส.ค. 2565	17 ส.ค. 2565	!
B6500378	กัญชางา	ขอรับตำรียุติฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	15 ส.ค. 2565	15 ส.ค. 2565	! ✓
B6500377	ยาคุมของงงง	ขอรับตำรียุติฉัย	ส่งคำขอ	15 ส.ค. 2565	15 ส.ค. 2565	! ✓
B6500376	ยามาปุ่วมาท	ขอรับตำรียุติฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	11 ส.ค. 2565	11 ส.ค. 2565	! ✓
B6500375	โรงทดสอบอาหารแมว	ขอรับตำรียุติฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	10 ส.ค. 2565	10 ส.ค. 2565	!
B6500374	โรงทดสอบกัมมันต์	ขอรับตำรียุติฉัย	ส่งคำขอ	10 ส.ค. 2565	10 ส.ค. 2565	!
B6500361	ทดสอบยา	ขอรับตำรียุติฉัย	อยู่ระหว่างการพิจารณา	8 ส.ค. 2565	8 ส.ค. 2565	!
B6500360	ไม่ทราบทดสอบ	ขอรับตำรียุติฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 ส.ค. 2565	7 ส.ค. 2565	! ✓
B6500359	ไม่ทราบจำ	ขอรับตำรียุติฉัย	ส่งคำขอ	7 ส.ค. 2565	7 ส.ค. 2565	!

Showing 1 to 10 of 83 entries (filtered from 786 total entries)

Previous 1 2 3 4 5 ... 9 Next

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 17/08/2022 11:05:37

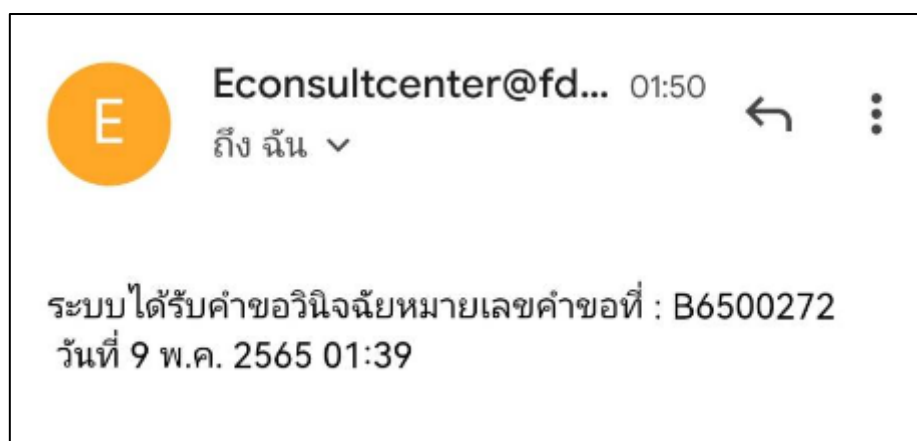
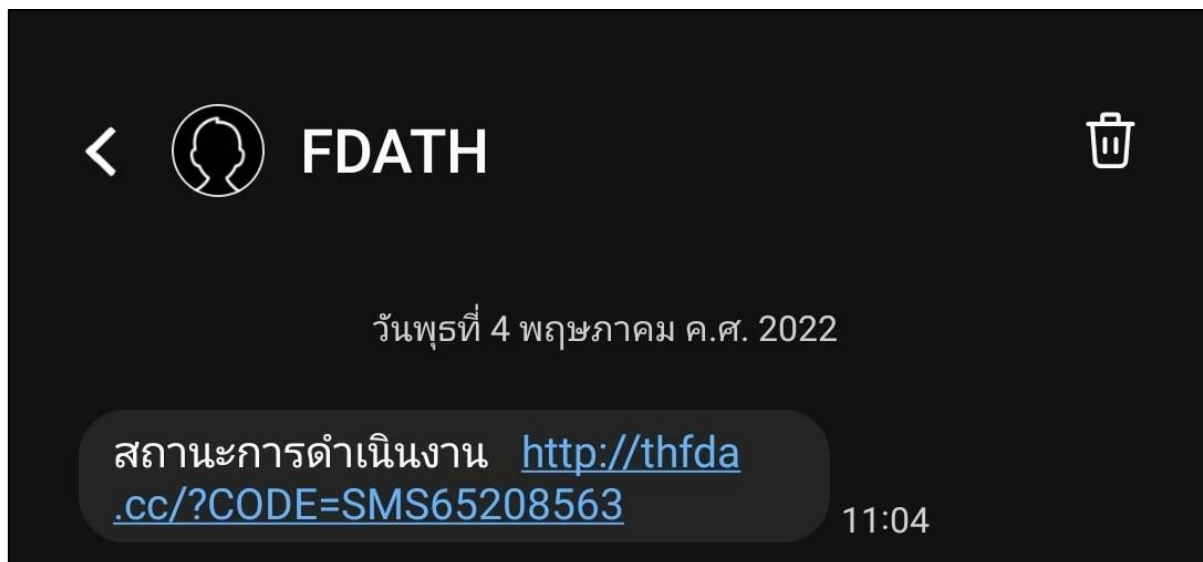
ภาพที่ 26 Dashboard รายการคำขอที่ยื่นเสร็จ

EMAIL ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำปรึกษา



ภาพที่ 27 EMAIL ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำปรึกษา

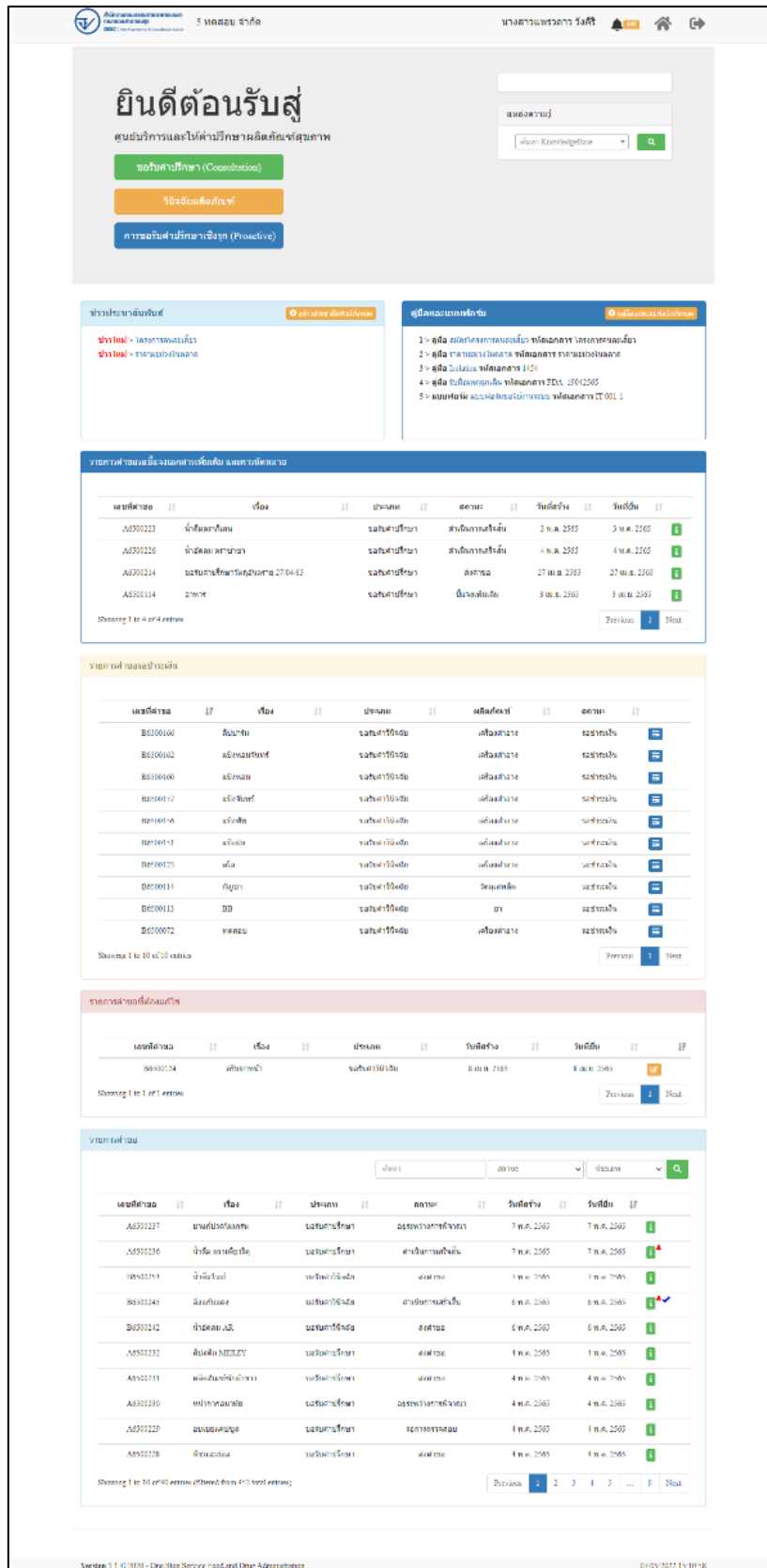
SMS ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำปรึกษา



ภาพที่ 28 SMS ระบบแจ้งเตือนรับคำขอรับคำปรึกษา

2.3 ระบบจัดการคำขอคำปรึกษาผลิตภัณฑ์สุขภาพสำหรับผู้รับบริการ

หน้าแสดงรายการทั้งหมด



The screenshot displays a web application interface for managing product consultation requests. At the top, there is a header with the Ministry of Public Health logo and navigation icons. The main content area is titled "ยินดีต้อนรับสู่" (Welcome to) and includes a search bar and three primary action buttons: "ขอรับคำปรึกษา (Consultation)", "วินิจฉัยผลิตภัณฑ์" (Product Diagnosis), and "การขอรับคำปรึกษาเชิงรุก (Proactive)".

Below the header, there are two summary cards: "ข่าวประชาสัมพันธ์" (Public Information) and "ผลิตภัณฑ์แนะนำ" (Recommended Products). The "ข่าวประชาสัมพันธ์" card lists news items with dates and titles. The "ผลิตภัณฑ์แนะนำ" card lists recommended products with their names and categories.

The main section is titled "รายการคำขอมติแจ้งกรมการแพทย์และสาธารณสุข" (List of product consultation requests to the Ministry of Health and Public Health). It contains a table with columns for "เลขที่คำขอ" (Request No.), "เรื่อง" (Subject), "ประเภท" (Type), "สถานะ" (Status), "วันที่รับ" (Received Date), and "วันที่ยื่น" (Submitted Date). The table lists several requests, including those for "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water), "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water), "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water), and "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water).

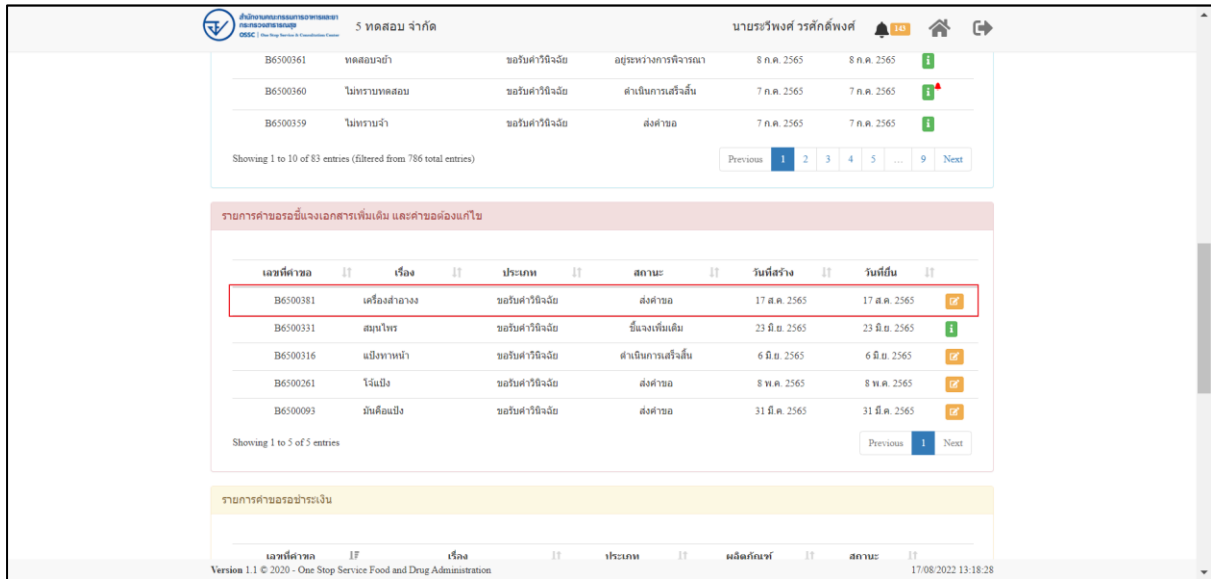
Below this table, there are two more sections: "รายการคำขอมติแจ้งกรมการแพทย์และสาธารณสุข" (List of product consultation requests to the Ministry of Health and Public Health) and "รายการคำขอมติแจ้งกรมการแพทย์และสาธารณสุข" (List of product consultation requests to the Ministry of Health and Public Health). Each section contains a table with columns for "เลขที่คำขอ" (Request No.), "เรื่อง" (Subject), "ประเภท" (Type), "สถานะ" (Status), "วันที่รับ" (Received Date), and "วันที่ยื่น" (Submitted Date). The tables list various requests, including those for "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water), "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water), "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water), and "น้ำดื่มสมุนไพร" (Herbal Water).

At the bottom of the page, there is a footer with the text "Version 1.1 (2023) - Dev-Shop Service Food and Drug Administration" and "© 2023 FA System and Application Co., Ltd."

ภาพที่ 29 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 under the heading "5 ทดสอบ จำกัด". The first table lists three products with their respective status and dates. Below this, there is a section titled "รายการคำขอรอขึ้นแจ้งเอกสารเพิ่มเติม และคำขอค้องแก้ไข" (List of requests for additional document submission and correction requests). This section contains a table with columns for "เลขที่คำขอ" (Request No.), "เรื่อง" (Subject), "ประเภท" (Type), "สถานะ" (Status), "วันที่สร้าง" (Created Date), and "วันที่เริ่ม" (Start Date). The first row in this table is highlighted with a red border, indicating a request for additional documents. The status of this request is "ส่งคำขอ" (Submitted).

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่เริ่ม
B6500381	เครื่องสำอาง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	17 ส.ค. 2565	17 ส.ค. 2565
B6500331	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ขึ้นแจ้งเพิ่มเติม	23 มิ.ย. 2565	23 มิ.ย. 2565
B6500316	เม็่งพาน้ำ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	6 มิ.ย. 2565	6 มิ.ย. 2565
B6500261	โง่เม็่ง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	8 พ.ค. 2565	8 พ.ค. 2565
B6500093	มันคือเม็่ง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	31 มี.ค. 2565	31 มี.ค. 2565

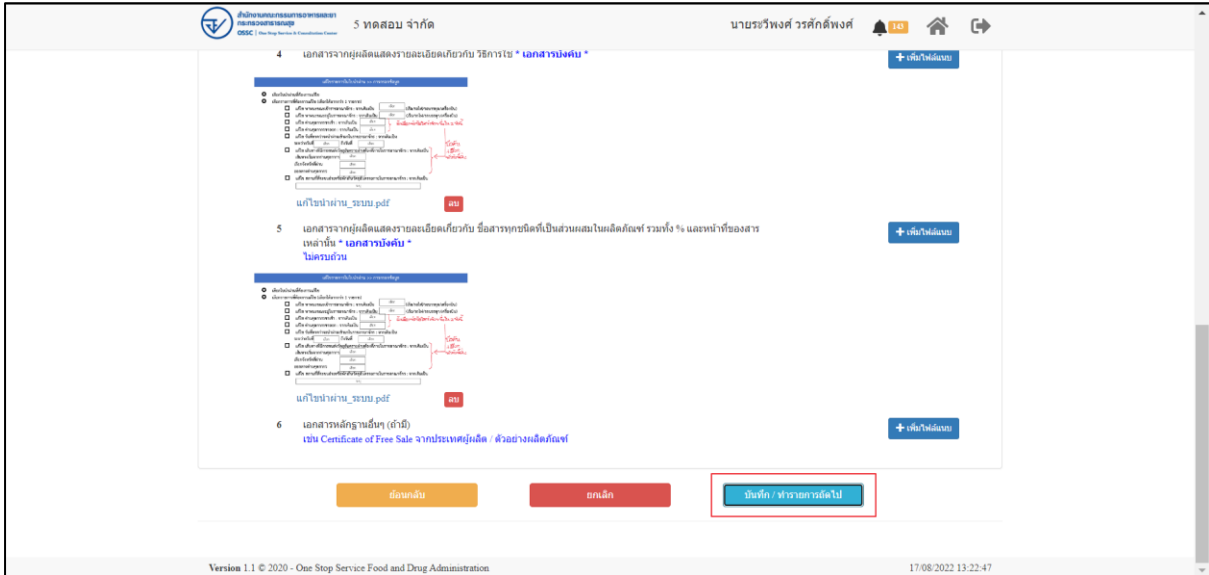
ภาพที่ 30 ดูรายละเอียด

ให้ทำการแนบไฟล์เอกสารใหม่ที่เจ้าหน้าที่ได้ทำการ comment



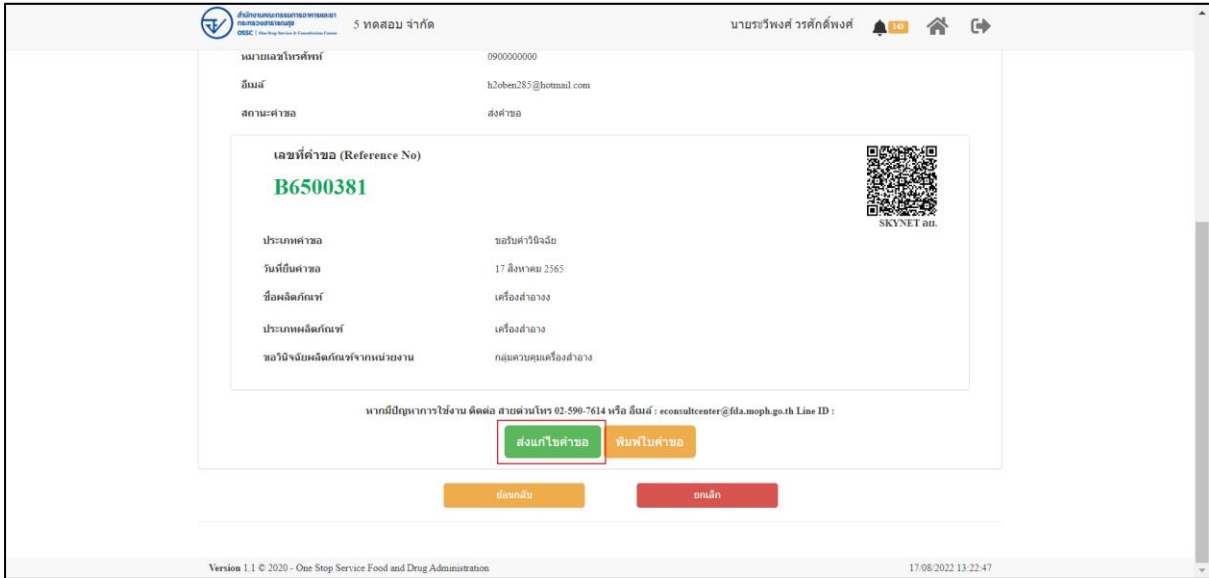
ภาพที่ 31 แนบไฟล์เอกสาร

เมื่อแนบไฟล์แก้ไขแล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก/ทำรายการถัดไป”



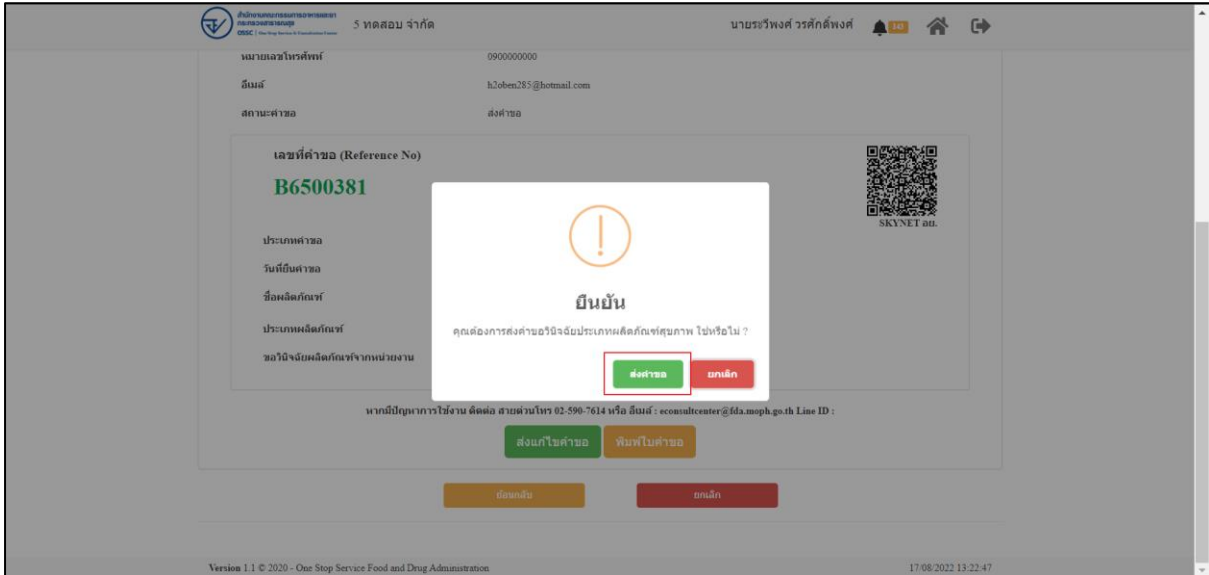
ภาพที่ 32 บันทึก/ทำรายการถัดไป

กดปุ่ม “ส่งแก้ไขคำขอ”



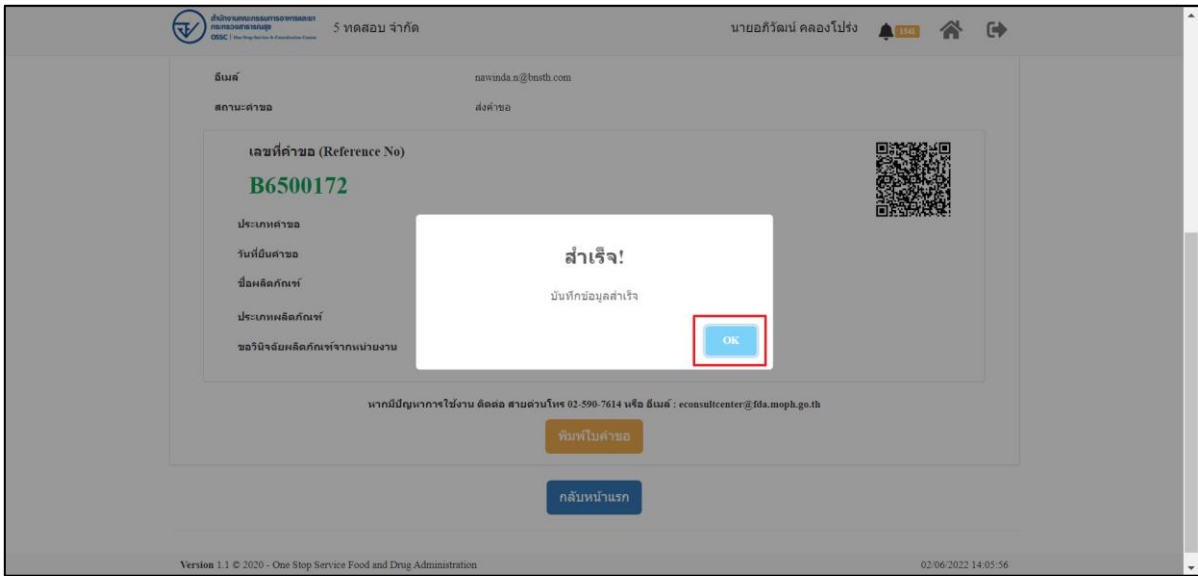
ภาพที่ 33 ส่งแก้ไขคำขอ

แสดง Pop up คุณต้องการส่งคำขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ ไขหรือไม่? คลิกปุ่ม “ส่งคำขอ”



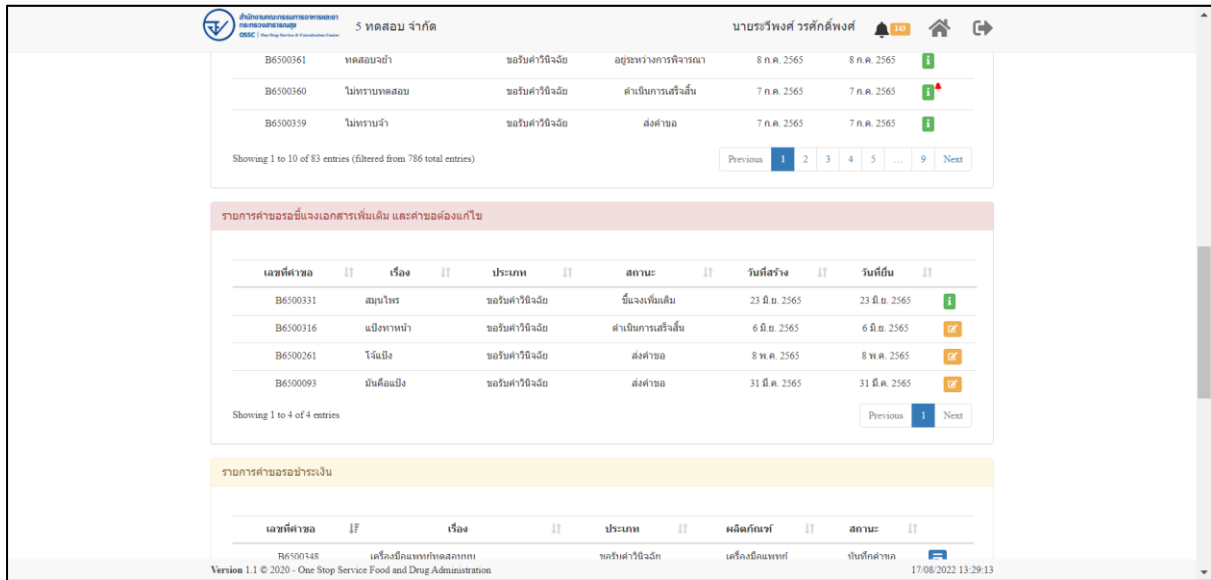
ภาพที่ 34 ส่งคำขอ

แสดง Pop up บันทึกข้อมูลสำเร็จ คลิกปุ่ม “OK”



ภาพที่ 35 บันทึกข้อมูลสำเร็จ

กรณีที่มีการส่งเอกสารที่แก้ไขแล้ว ระบบจะไม่แสดงในรายการ คำขอที่ต้องแก้ไข



5 ทดสอบ จำกัด นายวีรพงศ์ วรรณดีพงษ์ 143

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น
B6500361	ทดสอบยา	ขอรับคำวินิจฉัย	อยู่ระหว่างการพิจารณา	8 ก.ค. 2565	8 ก.ค. 2565
B6500360	ไม่ทราบทดสอบ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	7 ก.ค. 2565	7 ก.ค. 2565
B6500359	ไม่ทราบจำ	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	7 ก.ค. 2565	7 ก.ค. 2565

Showing 1 to 10 of 83 entries (filtered from 786 total entries)

รายการคำขอรอชี้แจงเอกสารเพิ่มเติม และคำขอค้องแก้ไข

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น
B6500331	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ชี้แจงเพิ่มเติม	23 มิ.ย. 2565	23 มิ.ย. 2565
B6500316	แปรรูปน้ำ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	6 มิ.ย. 2565	6 มิ.ย. 2565
B6500261	โด้แข็ง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	8 พ.ค. 2565	8 พ.ค. 2565
B6500093	มันคือแข็ง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	31 มี.ค. 2565	31 มี.ค. 2565

Showing 1 to 4 of 4 entries

รายการคำขอรอชำระเงิน

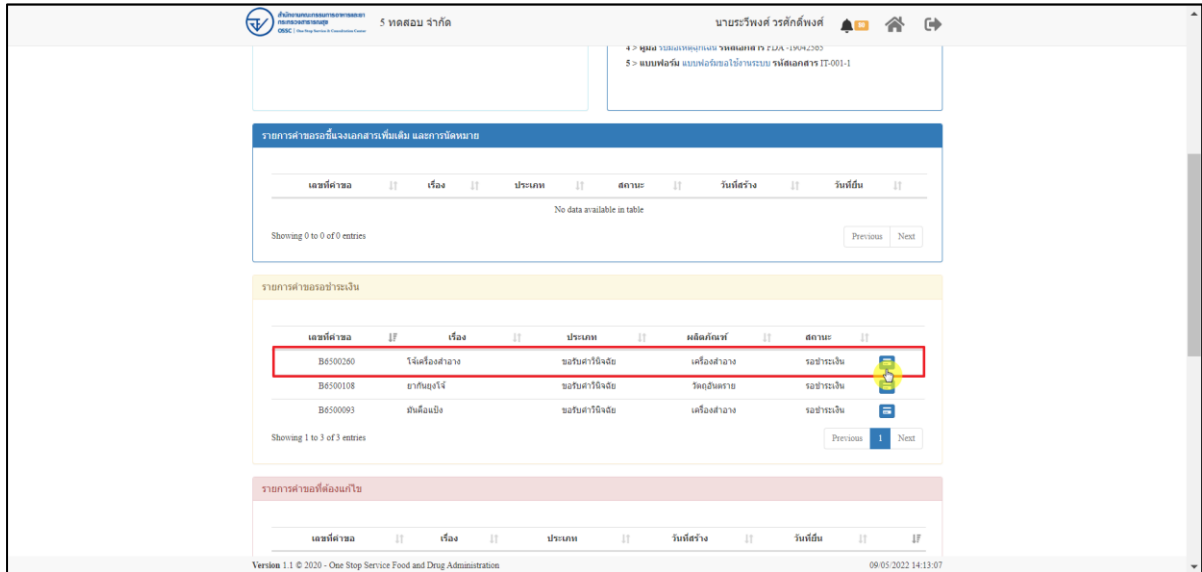
เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B6500148	เครื่องชั่งน้ำหนักอุตสาหกรรม	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องชั่งน้ำหนัก	บันทึกคำขอ

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 17/08/2022 13:29:13

ภาพที่ 36 แสดงรายการคำขอ

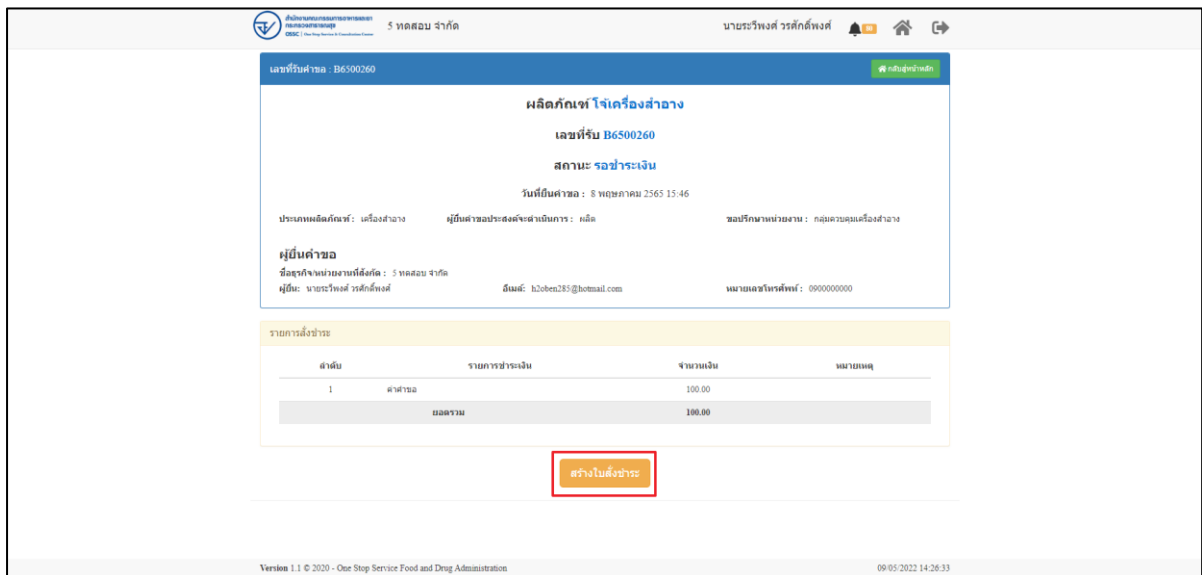
2.3.2 กรณีการสร้างใบสั่งชำระ

ให้ทำการกดปุ่ม  เพื่อดูรายละเอียด



ภาพที่ 37 ดูรายละเอียด

กดปุ่ม สร้างใบสั่งชำระ



ภาพที่ 38 สร้างใบสั่งชำระ

เลือกรายการค่าธรรมเนียม จากนั้นคลิกที่ปุ่ม “ออกไปส่งชำระตามกฎกระทรวง”

รายการในสังฆาร/ไม่

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

ค่าค้ำขอ/ค่าตรวจประเมิน/ค่าตรวจสถานประกอบการ ออกไปสังฆารตาม ม.44

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

รวม 90 items in 9 pages

ค่าธรรมเนียม ออกไปสังฆารตามกฎกระทรวง

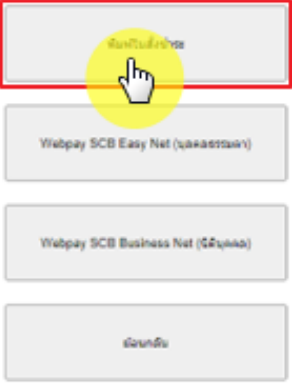
<input type="checkbox"/> รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับค้ำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	21/02/2565	B6500079	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	07/04/2565	B6500093	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	25/04/2565	B6500200	100.00
<input type="checkbox"/> ค่าค้ำขอ	31/10/2564	B6400425	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 39 หน้าจอเลือกรายการออกไปสังฆาร

เลือกรูปแบบการชำระเงิน ยกตัวอย่างเลือกเป็น “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

เลือกรูปแบบการชำระเงิน



พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net (บุคคลธรรมดา)

Webpay SCB Business Net (นิติบุคคล)

ฉันกลับ

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

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 และช่องทางการชำระเงิน

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

ส่วนธนาคารอื่น ดูระหว่างพิธีการระบบการทำ Cross-Bank Bill Payment

ภาพที่ 40 หน้าจอเลือกรูปแบบการชำระเงิน

หน้าแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าคำขอ 100 บาท

 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ใบสั่งชำระค่าธรรมเนียมใบสำคัญรับเงิน		เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 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								
หมายเหตุ <ul style="list-style-type: none"> รับชำระเฉพาะเงินสดเท่านั้น ที่ OSSC เฉพาะเงินสดเท่านั้น หากชำระเงินหลังเวลา ๑๕.๓๐ น. จะถือเป็นการชำระของวันทำการถัดไป รับชำระเงินโดยผ่านช่องทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เคาน์เตอร์ ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) ก่อน 23:00 น.ของทุกวัน สำหรับชำระแคชเชียร์เช็ค ชำระที่ OSSC วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา" จ่ายที่ เคาน์เตอร์ SCB วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อการชำระค่าธรรมเนียม" ส่วนนี้จะเป็นใบสำคัญรับเงิน ควบคู่กับเอกสารหลักฐานที่ธนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะออกใบเสร็จรับเงิน หากไม่สามารถชำระภายในวันเวลาที่กำหนด โปรดติดต่อเงินทอนหยวนเวียนยาเสพติด ผู้ออกใบสั่งชำระ : นางสาว แพรวดาว วงศ์ศิริ								
สำหรับธนาคาร								
 สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676		โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน 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								
หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคาร/ผู้ให้บริการ								

ภาพที่ 41 หน้าจอแบบฟอร์มใบสั่งชำระ 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	เลขที่รับคำขอ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคดีศึกษา	21/02/2565	86500079	1000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคดีศึกษา	20/04/2565	86500114	1000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคำขอต่อประเภทที่ขึ้นทะเบียนยา	19/01/2565	86500059	1000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคดีศึกษา	25/08/2564	86400385	1000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคดีศึกษา	07/04/2565	86500093	1000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	12/01/2565	86500029	5000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	26/04/2565	86500210	5000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคดีศึกษา	25/04/2565	86500200	1000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	25/02/2565	86500067	5000.00
<input type="checkbox"/>	คำวินิจฉัยคำขอประเภทคดีศึกษา	21/04/2565	86500189	5000.00

Page size: 10 90 items in 9 pages

ค่าธรรมเนียม

<input type="checkbox"/>	รายการ	วันที่รับ	เลขที่รับคำขอ	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

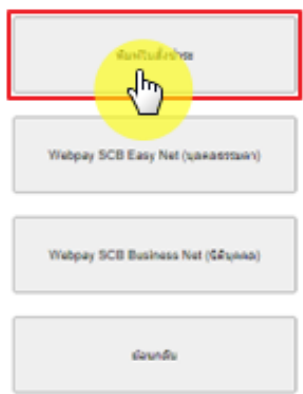
ออกใบสั่งชำระตาม ม.44

ออกใบสั่งชำระตามกฎกระทรวง

ภาพที่ 42 หน้าจอเลือกรายการออกใบสั่งชำระ

เลือกรูปแบบการชำระเงิน ยกตัวอย่างเลือกเป็น “พิมพ์ใบสั่งชำระ”

เลือกรูปแบบการชำระเงิน



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

บริการการชำระเงินข้ามธนาคาร Cross-Bank Bill Payment ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Banking และ Internet Banking

ขอ เชิญบริการรับชำระเงินข้ามธนาคาร 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 ดูระหว่างพิมพ์การรับการทำ Cross-Bank Bill Payment

ภาพที่ 43 หน้าจอเลือกรูปแบบการชำระเงิน

หน้าแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ 1,000 บาท

 <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 จังหวัด กรุงเทพมหานคร 11111</p>	<p>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676</p> <p>Customer No. (Ref.1) : 650013424625650618 Reference No. (Ref.2) : 650210100518000002</p> <p>วันที่ออกใบสั่งชำระ : 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ใบสั่งชำระภายในวันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2565</p>						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">รายการ</th> <th style="width: 40%;">จำนวน (บาท)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เลขที่สั่งชำระ 9999 144309/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย</td> <td style="text-align: right;">1,000.00</td> </tr> <tr> <td>ยอดเงินที่ต้องชำระ</td> <td style="text-align: right;">1,000.00</td> </tr> </tbody> </table>	รายการ	จำนวน (บาท)	เลขที่สั่งชำระ 9999 144309/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	1,000.00	ยอดเงินที่ต้องชำระ	1,000.00	
รายการ	จำนวน (บาท)						
เลขที่สั่งชำระ 9999 144309/2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย	1,000.00						
ยอดเงินที่ต้องชำระ	1,000.00						
<p>ผู้นำฝาก โทร..... สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน</p> <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> รับชำระเงินโดยผ่านช่องทาง SCB Easy Net, SCB Easy Application, ATM, CDM และ เคาน์เตอร์ของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) ก่อน 23:00 น. ของทุกวัน สำหรับชำระแคชเชียร์เช็ค วิธีการส่งจ่าย เข้าบัญชี "สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน)" ส่วนนี้จะใช้เป็นใบสำคัญรับเงิน ควรผู้รับเอกสารหลักฐานที่ธนาคารออกให้ จนกว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะออกใบเสร็จรับเงิน <p>ผู้ออกใบสั่งชำระ : นางสาว แพรวดาว วิศิริ</p>							
<p>สำหรับธนาคาร โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน</p> <p>สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สาขา.....วันที่..... กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนครพนธ์ 11000 ชื่อผู้ประกอบการ : บริษัท ทดสอบ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165676 เลขอ้างอิง 1/Ref.1: 650013424625650618 บัญชี สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (เพื่อรายได้จากการดำเนินงาน) เลขอ้างอิง 2/Ref.2: 650210100518000002</p> <p><input type="checkbox"/> บมจ. อ.ไทยพาณิชย์ COMCODE(2768) (XXXX005704) (สาขากระทรวงสาธารณสุข) (10/10) (ธุรกิจ) <input type="checkbox"/> ธนาคารอื่นที่ให้บริการรับชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill payment)* (Bill ID 099400016567601) (ชำระช่องทางอิเล็กทรอนิกส์)</p> <p> (ค่าธรรมเนียมโอน ในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ไม่เกิน 5 บาท/ใบสั่งชำระ และเคาน์เตอร์ธนาคารขนาด 20 บาท/ใบสั่งชำระ: TBank)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">ยอดที่ต้องชำระ</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">หนึ่งพันบาทถ้วน</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">1000</td> </tr> </table> <div style="text-align: center;">  <p>099400016567601 650013424625650618 650210100518000002 100000</p> </div> <p>หมายเหตุ : ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดและผู้ใช้บริการที่เข้าร่วมได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนียมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของแต่ละธนาคารผู้ใช้บริการ</p>		ยอดที่ต้องชำระ	หนึ่งพันบาทถ้วน	1000			
ยอดที่ต้องชำระ	หนึ่งพันบาทถ้วน	1000					

ภาพที่ 44 หน้าจอบแบบฟอร์มใบสั่งชำระ ค่าวินิจฉัยผลิตภัณฑ์ 1,000 บาท

เมื่อชำระเงินแล้วรายการคำขอจะหายไป

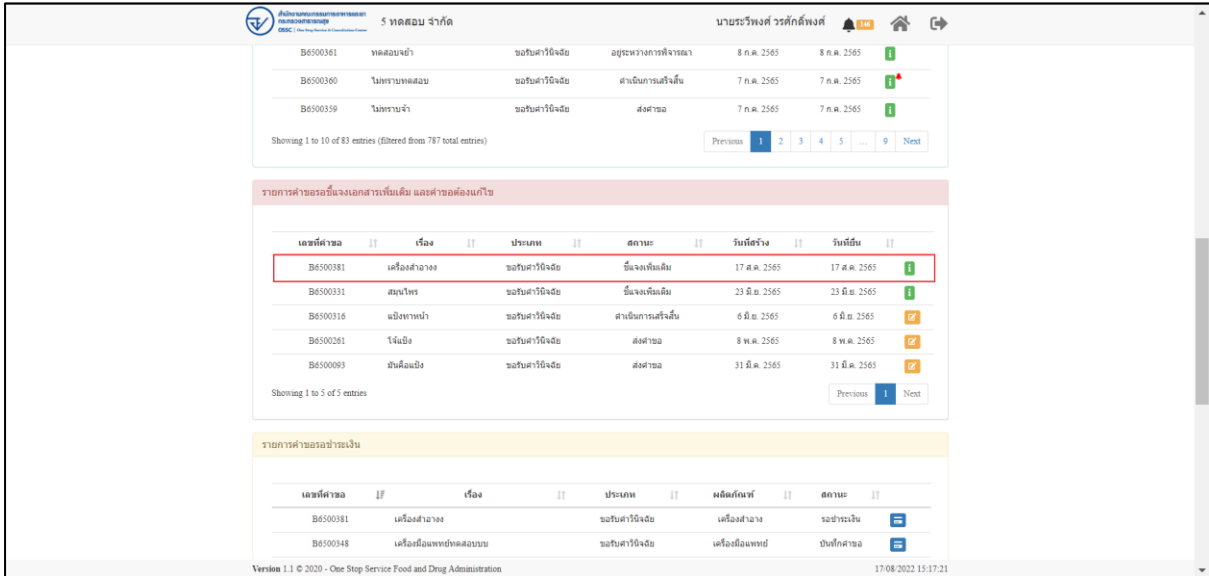
The screenshot displays the OASC web application interface. At the top, there is a navigation bar with the OASC logo, the text "5 ทดสอบ จำกัด", and the user name "นายอภิวัฒน์ คลองโปร่ง". Below the navigation bar, there is a main content area with a yellow header "รายการคำขอชำระเงิน". The main content area contains a table with the following columns: "เลขที่คำขอ", "ชื่อ", "ประเภท", "ผลิตภัณฑ์", and "สถานะ". The table lists 10 entries, each with a unique request number, a name, a category, a product name, and a status of "รอชำระเงิน". At the bottom of the table, there is a pagination control showing "Showing 1 to 10 of 18 entries" and buttons for "Previous", "1", "2", and "Next".

เลขที่คำขอ	ชื่อ	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B6500170	บริษัท ZALA	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องสำอาง	รอชำระเงิน
B6500157	Test dwwgggg	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

ภาพที่ 45 รายการคำขอที่รอการชำระเงินจะหายไป

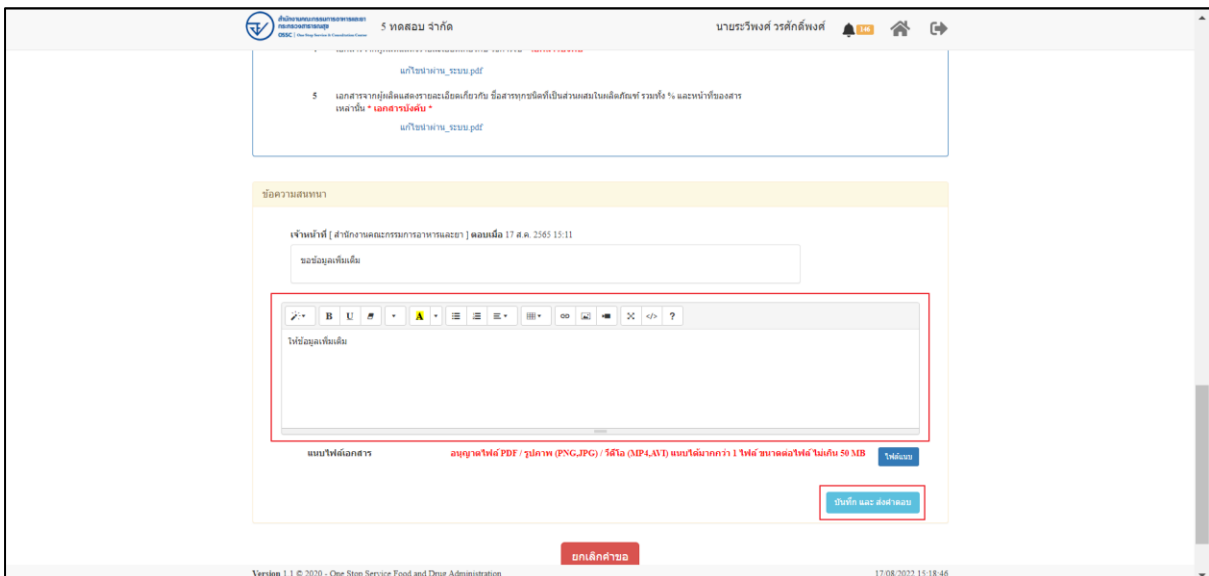
2.3.3 กรณีเจ้าหน้าที่ขอเอกสารเพิ่มเติม

ให้ทำการกดปุ่ม  เพื่อดูรายละเอียด



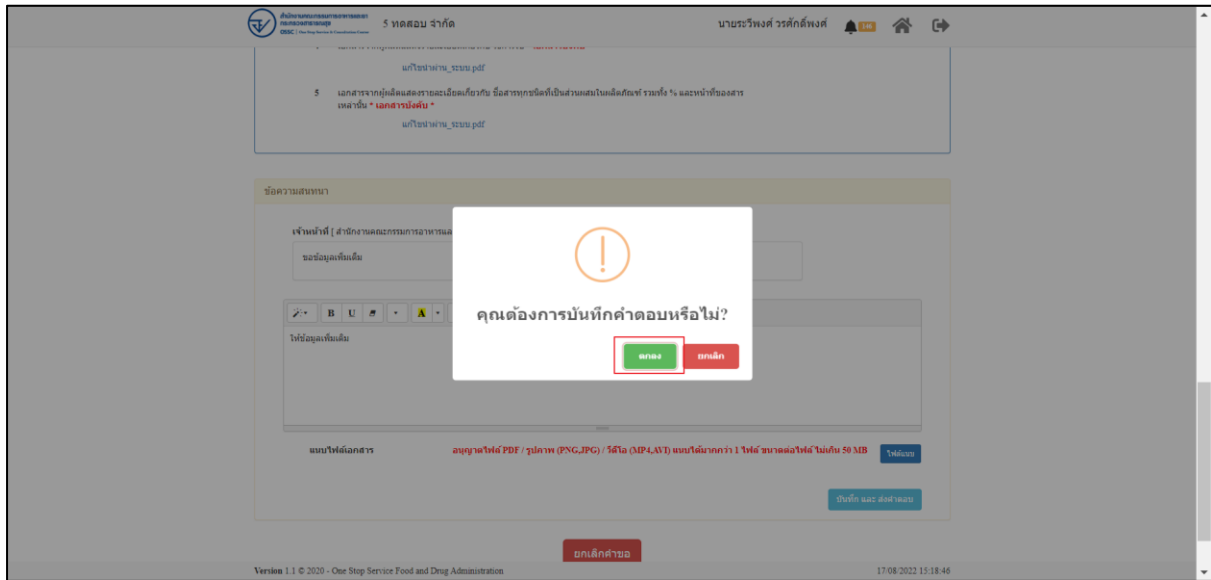
ภาพที่ 46 ดูรายละเอียด

ให้ทำการกรอกข้อมูลเพิ่มเติมและแนบไฟล์เอกสารใหม่ที่เจ้าหน้าที่ได้ทำการ comment แล้วให้ทำการกดปุ่ม “บันทึก และ ส่งคำตอบ”



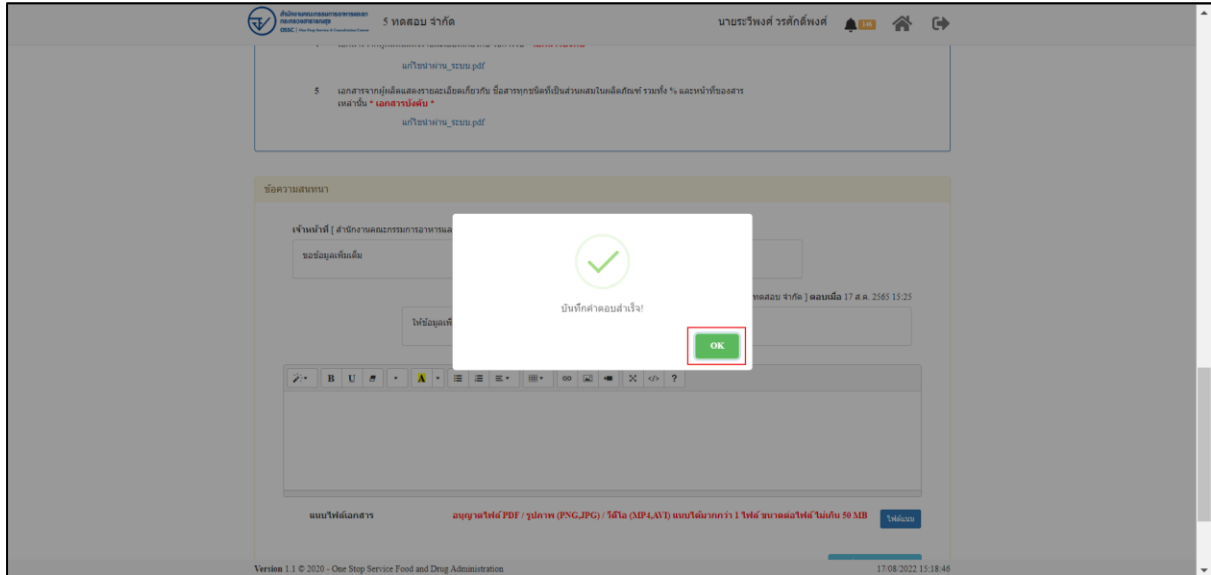
ภาพที่ 47 แนบไฟล์เอกสาร

แสดง Popup คุณต้องการบันทึกคำตอบหรือไม่ ? ให้ทำการกดปุ่ม “ตกลง”




ภาพที่ 48 บันทึกคำตอบ

แสดง popup บันทึกคำตอบสำเร็จ ให้ทำการกดปุ่ม “OK”



ภาพที่ 49 บันทึกคำตอบ

เมื่อส่งคำตอบแล้ว ระบบจะไม่แสดงคำขอที่ถูกแก้ไขในรายการคำขอรอชี้แจงเอกสารเพิ่มเติม



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
Ministry of Public Health
FDAC | One Stop Service Food & Drug Administration

5 ทดสอบ จำกัด

นายรวิพงศ์ วรรณดีพงษ์ 🔔 138 🏠 🔄

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น	
B6500351	กัญชง	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	30 มิ.ย. 2565	30 มิ.ย. 2565	✔
B6500350	น้ำยาทำความสะอาด	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	30 มิ.ย. 2565	30 มิ.ย. 2565	✔
B6500349	น้ำยาล้างมือ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	30 มิ.ย. 2565	30 มิ.ย. 2565	✔

Showing 1 to 10 of 79 entries (filtered from 763 total entries)

Previous 1 2 3 4 5 ... 8 Next

รายการคำขอรอชี้แจงเอกสารเพิ่มเติม และคำขอค้องแก้ไข

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	สถานะ	วันที่สร้าง	วันที่ยื่น	
B6500331	สมุนไพร	ขอรับคำวินิจฉัย	ชี้แจงเพิ่มเติม	23 มิ.ย. 2565	23 มิ.ย. 2565	✔
B6500316	แปรงฟันน้ำ	ขอรับคำวินิจฉัย	ดำเนินการเสร็จสิ้น	6 มิ.ย. 2565	6 มิ.ย. 2565	🔄
B6500261	โด้แปรง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	8 พ.ค. 2565	8 พ.ค. 2565	🔄
B6500093	ยีนดีเอมิ่ง	ขอรับคำวินิจฉัย	ส่งคำขอ	31 มี.ค. 2565	31 มี.ค. 2565	🔄

Showing 1 to 4 of 4 entries

Previous 1 Next

รายการคำขอรอชำระเงิน

เลขที่คำขอ	เรื่อง	ประเภท	ผลิตภัณฑ์	สถานะ
B6500148	เครื่องยัดยาเม็ดสกลกท	ขอรับคำวินิจฉัย	เครื่องยัดยาเม็ด	บันทึกคำขาด

Version 1.1 © 2020 - One Stop Service Food and Drug Administration 11/08/2022 14:08:02

ภาพที่ 50 รายการคำขอรอชี้แจง