

หน้าที่ผู้รับอนุญาต ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1. ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต และขายในเวลาทำการซึ่งระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
2. จัดให้มีการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามเงื่อนไขและช่องทางเฉพาะที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
3. จัดให้มีการแยกเก็บผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นหมวดหมู่
4. ดูแลให้มีฉลากและเอกสารกำกับผลิตภัณฑ์ทุกประเภทให้ครบถ้วนและถูกต้องตามกฎหมาย
5. จัดให้มีบัญชีการซื้อและบัญชีการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร ได้แก่แบบบัญชี บผ. 4 (ขาย) และแบบบัญชี บผ. 5 (ซื้อ)
6. ควบคุมดูแลให้ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการทำหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดและจัดหาผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนกรณีไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ชั่วคราว (ไม่เกิน 90 วัน แจ้งภายใน 3 วัน)
7. จัดให้มีอุปกรณ์ที่ใช้ในการขายที่เหมาะสมกับชนิดของผลิตภัณฑ์ และดูแลให้อยู่ในสภาพที่ดีพร้อมใช้งาน
8. รายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ตนขาย ตามประกาศคณะกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพร
9. ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ (ใบอนุญาตมีอายุ 5 ปี)
10. กรณีใบอนุญาตสูญหาย/ถูกทำลายหรือลบลื่อนในสาระสำคัญ ให้ยื่นคำขอรับใบแทนภายใน 15 วัน
11. กรณีจะเลิกกิจการ ต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน พร้อมแจ้งสถานที่เก็บและจำนวนผลิตภัณฑ์ที่เหลืออยู่
12. กรณีประสงค์จะโอนใบอนุญาตหรือแก้ไขรายการในใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอต่อผู้อนุญาต (สสจ.) เพื่อแก้ไขรายการในใบอนุญาตดังกล่าว
13. ถ้าผู้รับอนุญาตตาย ทายาทหรือผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทซึ่งมีคุณสมบัติ อาจแสดงความจำนงขอประกอบกิจการต่อผู้อนุญาตภายใน 90 วันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย
14. แสดงใบอนุญาตและใบประกอบวิชาชีพของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

ทั้งนี้ ขอให้ศึกษากฎหมายเพิ่มเติมอย่างต่อเนื่องผ่านทาง website ของกองผลิตภัณฑ์สมุนไพร
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา <https://herbal.fda.moph.go.th>

หากมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมได้ทาง Line OA : @564bbczj



บัญชีการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

.....
(ชื่อสถานที่ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

ชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร.....
เลขที่ใบสำคัญขึ้นทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้งรายละเอียด ใบรับจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร.....
ชื่อผู้ผลิต..... เลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต..... ขนาดบรรจุ.....
ได้มาจาก..... จำนวนรับ..... วันที่รับ.....

ลำดับที่	วัน เดือน ปี ที่ขาย	จำนวน/ ปริมาณที่ขาย	ชื่อ - สกุล ผู้ซื้อ	ลายมือชื่อ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

บัญชีการซื้อขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

.....
(ชื่อสถานที่ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร)

ลำดับ ที่	ชื่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เลขที่ใบสำคัญขึ้น ทะเบียนตำรับ ใบรับแจ้ง รายละเอียด ใบรับจดแจ้ง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	วัน เดือน ปี ที่ซื้อ	ชื่อผู้ขาย	เลขที่หรือ อักษร ของครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ ปริมาณ	ลายมือชื่อ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ