

การให้บริการผู้ประกอบการงานวัตถุเสพติด จังหวัดสุราษฎร์ธานี ช่วงการระบาดของโรค COVID-19

สรุปแบบฟอร์มในงานวัตถุเสพติดของสถานพยาบาลและร้านขายยา

ประเภท	ขายวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 3/4 (ร้านขายยา : ขย.1)	ขายวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2 (สถานพยาบาลรัฐ/เอกชน)	ครอบครองวัตถุออกฤทธิ์ ประเภท 3/4 (สถานพยาบาลเอกชน)	จำหน่ายยาเสพติด ประเภท 2 (สถานพยาบาลรัฐ)	จำหน่ายยาเสพติด ประเภท 5 เฉพาะกัญชา (สถานพยาบาลรัฐ)
รายใหม่	แบบ ข.ว.จ.๓/๔-๑	แบบ ข.ว.จ.๒-๑	แบบ ค.ว.จ.๒/๓/๔-๑	แบบ ย.ส.๑	แบบ ย.ส. ๔/๕-๑
คำขอต่ออายุ	แบบ ข.ว.จ.๓/๔-๑	แบบ ข.ว.จ.๒-๑	แบบ ค.ว.จ.๒/๓/๔-๑	แบบ ย.ส.๑๐	ยังไม่มีรอ กฎกระทรวงเฉพาะ
ใบแทน	แบบ ข.ว.จ.๓/๔-๑	แบบ ข.ว.จ.๒-๑	แบบ ค.ว.จ.๒/๓/๔-๑	แบบ ย.ส.๑๑	แบบ ย.ส. ๔/๕-๓
ย้ายสถานที่	แบบ ข.ว.จ.๓/๔-๓	แบบ ข.ว.จ.๒-๓	แบบ ค.ว.จ.๒/๓/๔-๓	ไม่มี (ให้ยกเลิกแล้วขอใหม่)	ยังไม่มีรอ กฎกระทรวงเฉพาะ
แก้ไขเปลี่ยนแปลง	แบบ ว.จ. ม.๓๐/ม.๔๓	แบบ ว.จ. ม.๓๐/ม.๔๓	แบบ ว.จ. ม.๓๐/ม.๔๓	คำขอเปลี่ยนแปลง	ยังไม่มีรอ กฎกระทรวงเฉพาะ
บัญชี *	บัญชีซื้อ (แบบ บ.ว.จ.๓/๔-ซ) บัญชีขาย (แบบ บ.ว.จ.๓/๔-ซพ)	คำขอซื้อ (แบบ บ.ว.จ.๒-๔) บัญชีขาย (แบบ บ.ว.จ.๒-ซพ)	บัญชี รับ-จ่าย (แบบ บ.ว.จ.คค.๑)	คำขอซื้อ (แบบ ย.ส.๔) ใบสั่งจ่าย (แบบ ย.ส.๕)	แบบ บ.ย.ส. ๕-จพ (กัญชา/เดือน)
รายงานรายเดือน**	แบบ ร.ขจ.๓/๔/เดือน	แบบ ร.ขจ.๒/เดือน	แบบ ร.ว.จ.๓/๔/เดือน	แบบ ย.ส.๖***	แบบ ร.ย.ส. ๕-จพ (กัญชา/เดือน)***
รายงานรายปี**	แบบ ร.ขจ.๓/๔/ปี	แบบ ร.ขจ.๒/ปี	แบบ ร.ว.จ.๓/๔/ปี	แบบ ย.ส.๗***	แบบ ร.ย.ส. ๕-จพ (กัญชา/ปี)***
ยกเลิกใบอนุญาต	แบบคำขอยกเลิก				

โปรดสแกน QR Code

ดาวโหลด แบบฟอร์มต่างๆ		สำนักยา อย.		ความรู้กัญชาทาง การแพทย์	
ติดต่อเจ้าหน้าที่ สศจ. สุราษฎร์ธานี		- กองควบคุม วัตถุเสพติด อย.		ขออนุญาต กัญชา	

สอบถามเพิ่มเติม : โทร 077-283-703 ต่องานยา หรือ Email: drugsurat@gmail.com

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร : งานยา & วัตถุเสพติด กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนกาญจนาภิเษก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี สุราษฎร์ธานี 84000

การให้บริการผู้ประกอบการงานยา (แบบฟอร์ม) จังหวัดสุราษฎร์ธานี ช่วงการระบาดของโรค COVID-1

ประเภท	แผนปัจจุบัน					แผนโบราณ
	ขายยาแผนปัจจุบัน	เฉพาะยาบรรจุเสร็จที่ไม่ใช่ยาอันตรายหรือยาควบคุมพิเศษ	เฉพาะยาบรรจุเสร็จสำหรับสัตว์	ขายส่ง	นำหรือสั่ง	ผลิต/ขาย/นำหรือสั่ง
รายใหม่	ข.ย.1	ข.ย.2	ข.ย.3	ข.ย.4	น.ย.1	ย.บ.1
คำรับรองผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	ข.ย.14	ข.ย.14	ข.ย.14	ข.ย.14	น.ย.7	ย.บ.12
คำขอต่ออายุ	ข.ย.15	ข.ย.15	ข.ย.15	ข.ย.15	น.ย.9	ย.บ.13
ใบแทน/ย้ายสถานที่	ข.ย.16	ข.ย.16	ข.ย.16	ข.ย.16	น.ย.10	ย.บ.14
เปลี่ยนแปลงรายการ	ข.ย.17	ข.ย.17	ข.ย.17	ข.ย.17	น.ย.11	ย.บ.15**/ย.บ.16
แผนที่/แผนผัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓
สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อื่นๆ เช่น ภาพถ่ายสถานที่	✓	✓	✓	✓	✓	✓

โปรตสแกน QR Code

ดาวโหลดแบบฟอร์มต่างๆ		สำนักงาน อย.		ความรู้กฎหมายทางการแพทย์	
ติดต่อเจ้าหน้าที่ สสจ. สุราษฎร์ธานี		- กองควบคุมวัตถุเสพติด อย.		ขออนุญาตกัญชา	

สอบถามเพิ่มเติม : โทร 077-283-703 ต่องานยา หรือ Email: drugsurat@gmail.com

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร : งานยา & วัตถุเสพติด กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ถนนกาญจนาภิเษก ตำบลตลาด อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี สุราษฎร์ธานี 84000

