



บันทึกข้อความ

งานช่วยบริหาร (๗๗๐)
เลขรับที่ 15565
วันที่ 28 ต.ค. 2550
เวลา ๑๖.๓๗ น. C 15.46 น.

15565/50

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบงานคลัง กองคลัง โทร. ๑๖๔๑-๒, ๑๖๔๔

ที่ กษ ๐๖๐๓ (ก ๕๑๐๒/พม/๗๗/๒๕๕๐) วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๐

เรื่อง ขอความร่วมมือกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มคำรับรองในการสั่งซื้อวัตถุดิบในประเภท ๓ หรือ ๔ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓

เรียน อปส.

ด้วยองค์การเภสัชกรรม ได้มีหนังสือที่ สธ ๕๑๐๒/ตบ/ร/ว ๒๗/๒๕๕๐ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๐ ขอความร่วมมือกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มคำรับรองการซื้อวัตถุดิบในประเภท ๓ หรือ ๔ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ หากประสงค์สั่งซื้อรายการยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและจำหน่ายที่มีส่วนผสมของวัตถุดิบในประเภท ๓ หรือ ๔ และยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ซึ่งขณะนี้ มีจำนวน ๑๐ รายการ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนพร้อมลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อแบบไปกับใบสั่งซื้อทุกครั้งที่มีการสั่งซื้อเวชภัณฑ์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรเวียนหน่วยงานในสังกัดกรมปศุสัตว์เพื่อทราบและถือปฏิบัติ

พินิต ๒๘ ต.ค. ๕๐

(นางสาววารุณี ไสภินเวรชา)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้อำนวยการกองคลัง

- ๗๖๗๗

- ๑๖๔๔ (แ. กอ. กอ. กอ.)

๓๐/๓๐ ๒๐

(นายทฤษฎี ชาวสวนเจริญ)
 รองอธิบดีปฏิบัติราชการแทน
 อธิบดีกรมปศุสัตว์

กองคลัง 15565
วันที่
วันที่ 2 ต.ค. 2550
เวลา

เสนอ กลุ่มพัฒนาระบบ
 งานบริหารคลัง/พม
 จด/ก ๕๑๐๒/๗๗/๒๕๕๐
 ๒/๓/๕๐

กรมปศุสัตว์
เลขที่ 15565
วันที่ 20 ส.ค. 2550



ที่ สธ 5102/ตบ./ร./ว.27/2550

องค์การเภสัชกรรม

75/1 ถ.พระรามที่ 6 ราชเทวี กทม.10400

9 มีนาคม 2550

เรื่อง ขอความร่วมมือกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มคำรับรองในการสั่งซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 และยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบฟอร์มคำรับรองการซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 และยาเสพติดให้โทษในประเภท 3
 2. คำชี้แจงการกรอกแบบฟอร์มคำรับรองการซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 / ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3
 3. รายการยาที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและจำหน่ายที่เป็นวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 และมีส่วนผสมของยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 จำนวน 10 รายการ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ออกหนังสือเวียนแจ้งขอความร่วมมือ จากองค์การเภสัชกรรม ให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน เมื่อประสงค์สั่งซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 และยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 จากองค์การเภสัชกรรม ให้กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์ม ฯ เมื่อสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ดังกล่าว เพื่อเป็นการควบคุมและป้องกันวัตถุเสพติดรั่วไหลออกนอกระบบ

องค์การเภสัชกรรม จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ในการกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (1) พร้อมกันนี้ได้แนบคำชี้แจงการกรอกข้อมูลมาด้วยแล้ว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (2) ดังนั้น หากท่านประสงค์สั่งซื้อผลิตภัณฑ์ที่องค์การ ฯ ผลิตจำหน่าย ซึ่งขณะนี้ มีจำนวน 10 รายการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (3) กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนพร้อมลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจในการสั่งซื้อ แนบไปกับใบสั่งซื้อทุก ๆ ครั้ง ที่มีการสั่งซื้อเวชภัณฑ์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดให้ความร่วมมือปฏิบัติโดยเคร่งครัด ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาขอความร่วมมือด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

กองคลัง
รับที่ 15565
วันที่ 20 ส.ค. 2550
เวลา

Signature
1500/กรมปศุสัตว์/ว
20 ส.ค.
20 ส.ค. 50

ขอแสดงความนับถือ

เสนอ กลุ่มพัฒนาระบบ

Signature

(นางนิภาพร ชาดะวิริยะพันธ์)

21 ส.ค. 50

รองผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย ทำการแทน (Signature)

ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

กลุ่มพัฒนาระบบ
วอ - สอ/จส

ฝ่ายการตลาดและการขาย
20 ส.ค. 50
กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์

Signature
21 ส.ค. 50

Call Center 1648

โทรสาร 0-2203-8828



แบบฟอร์มคำรับรองการซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม / โรคศิลปะเลขที่.....บัตรประชาชน / บัตรข้าราชการเลขที่

.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

สถานพยาบาล / ร้านขายยา ที่นำวัตถุดิบออกฤทธิ์ไปใช้ ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล เลขที่.....

ใบอนุญาตดำเนินกิจการสถานพยาบาล เลขที่.....

- ไม่มีใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุดิบออกฤทธิ์
- มีใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์ซึ่งวัตถุดิบออกฤทธิ์ / ใบอนุญาตขายวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....
- มีใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....
ขอยื่นคำขอซื้อต่อ บริษัท.....เพื่อขอซื้อวัตถุดิบออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือ 4 หรือ ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ดังนี้

1. ชื่อยา.....ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน.....
(จำนวนเป็นตัวอักษร.....)
2. ชื่อยา.....ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน.....
(จำนวนเป็นตัวอักษร.....)
3. ชื่อยา.....ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน.....
(จำนวนเป็นตัวอักษร.....)
4. ชื่อยา.....ปริมาณที่ขอซื้อ จำนวน.....
(จำนวนเป็นตัวอักษร.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุในคำขอซื้อนี้เป็นความจริงทุกประการ

.....ลงนามผู้ซื้อ
(.....)

คำชี้แจงการกรอกแบบฟอร์มคำรับรองการซื้อวัตถุดิบในประเภท 3 หรือ 4 /
ยาเสพติดให้โทษในประเภท 3

1. กรณีโรงพยาบาลรัฐบาล

- ข้าพเจ้า ...ชื่อนายแพทย์ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ...เลขที่ ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....
ข้อมูลที่กรอกส่วนนี้ทั้งหมดเป็นของผู้อำนวยการ โรงพยาบาล เท่านั้น

- ในส่วนของโรงพยาบาลรัฐบาล จะไม่ต้องมีใบอนุญาต ตามที่ปรากฏในแบบฟอร์ม ดังนั้นทำ
เครื่องหมาย ในช่องไม่มีใบอนุญาตครอบครองฯ (เพิ่มคำว่า “รพ.รัฐบาล “)

- ในส่วน ลงนามผู้ขอซื้อ 1. แพทย์ผู้อำนวยการรพ.
2. หากโรงพยาบาลมีใบสั่งซื้อของ รพ.ร่วมกับยานิคมอื่นๆ โดยที่มี
ลายเซ็นของผู้ที่มีอำนาจการจัดซื้อแล้ว ให้เกษตรกรหัวหน้าห้องยาเป็นผู้ลงนามผู้ขอซื้อได้

หมายเหตุ การกรอกข้อมูลส่วนบนต้องเป็นของแพทย์ผู้อำนวยการ รพ.เท่านั้น

2. กรณีโรงพยาบาลเอกชน

- ข้าพเจ้าชื่อนายแพทย์ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ...เลขที่ ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....
ข้อมูลที่กรอกส่วนนี้ทั้งหมดเป็นของผู้อำนวยการ โรงพยาบาล เท่านั้น กรณีที่มีผู้อำนวยการ รพ. ไม่ใช่แพทย์
ข้อมูลส่วนนี้ต้องเป็นของแพทย์ผู้รับอนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล ตามใบอนุญาตดำเนินการ
สถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่โรงพยาบาลเอกชนต้องมีคือ 1. ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล

2. ใบอนุญาตประกอบดำเนินการสถานพยาบาล

3. ใบอนุญาตครอบครองหรือใช้ประโยชน์วัตถุดิบ

ในส่วนลงนามผู้ขอซื้อ 1. แพทย์ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

2. กรณีผู้อำนวยการ รพ. ไม่ใช่แพทย์ ให้แพทย์ผู้ดำเนินการตาม

ข้างต้นเป็นผู้ลงนาม

หมายเหตุ ผู้ลงนามขอซื้อต้องเป็นแพทย์เท่านั้น

3. กรณีร้านขายยา

- ข้าพเจ้าชื่อผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตขายวัตถุดิบในประเภท 3 หรือ 4....แล้วให้ใส่
(ชื่อเกษตรกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการของร้านด้วย) ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะเลขที่
ของเกษตรกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

- บัตรประชาชนเลขที่ ...เป็นเลขที่บัตรของผู้รับอนุญาต ฯ

- ที่อยู่ปัจจุบัน ของ...ผู้รับอนุญาต ฯ...

- ในส่วนใบอนุญาตที่ต้องมีคือ ใบอนุญาตขายวัตถุดิบในประเภท 3 หรือ 4

- ในส่วนลงนามผู้ขอซื้อ ก็คือ ผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาตขายวัตถุดิบในประเภท 3 หรือ 4