

1. การขออนุญาตขายยา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ประเภทของงานบริการ	กระบวนการงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
หมวดหมู่กระบวนการงาน	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

1.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตขายยา

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	แบบคำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน	-	1 ฉบับ
2	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นตาของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตรถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
3	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้อง มิใช่บุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
4	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
5	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อรังโรคในระยยะ อันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยา เสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรอง แพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
6	เอกสารแสดงหลักทรัพย์(กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาตฯ) (ตัวอย่างเช่น"สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก"ที่เป็นปัจจุบันพร้อมนำสมุดเงินฝาก ตัวจริงมาแสดงโดยมีเงินในบัญชีตั้งแต่ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ขึ้นไปพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องหรือ"สำเนาโฉนดที่ดิน"ที่ไม่ติดภาระผูกพัน และระบุชื่อในโฉนดเป็นชื่อผู้ขออนุญาตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	-	1 ฉบับ
7	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยา 1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยาที่ระบุชื่อเจ้าบ้านหรือผู้ยื่นขอ ทะเบียนบ้านเป็นชื่อผู้ขออนุญาตหรือ 2. หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่โดยมี 2.1 หลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้ความยินยอมและผู้ขอ อนุญาต(ต้องเป็นเครือญาติกันหรือมีนามสกุลเดียวกัน (ระบุความสัมพันธ์) 2.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่หรือ	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
	3. สัญญาเช่าประกอบด้วย 3.1 สำเนาสัญญาเช่า (ระบุที่อยู่ของสถานที่ที่ให้เช่าครบถ้วนชัดเจน) 3.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ให้เช่า 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า 3.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้เช่า)		
8	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยา (สถานที่ขายยาหากไม่มีทะเบียนบ้านจะไม่สามารถขออนุญาตได้)	-	1 ฉบับ
9	สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ทั้ง 3 ชุดโดยเมื่อลงนามแล้วเจ้าหน้าที่จะคืนให้ 2 ชุด (สำหรับผู้รับอนุญาตเก็บไว้ 1 ชุดและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเก็บไว้ 1 ชุด))	-	3 ฉบับ
10	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ(แบบข.ย.14 หน้า 1-2) (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่)	-	1 ฉบับ
11	คำรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน(แบบข.ย.14 หน้า 3) (กรณีไม่มีงานประจำให้ลงนามรับรองในทำแบบระบุว่าไม่มีงานประจำ)	-	1 ฉบับ
12	สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลคำนำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขใบประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาเภสัชกรรม (เช่น หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข))	-	1 ฉบับ
13	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
14	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
15	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
16	หนังสือรับรองนิติบุคคล(เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือสำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล / หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออกให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
17	ใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามหรือหนังสือรับรองตามมาตรา 11 หรือ มาตรา 12 แห่ง พ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 (เฉพาะกรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวหรือนิติบุคคลต่างด้าว) (คนต่างด้าว/นิติบุคคลต่างด้าวที่ได้รับยกเว้นให้สามารถประกอบกิจการค้า ปลีก/ค้าส่งได้ตามบัญชีสาม (14) และ (15) ทำพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจ ของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 จะต้องมืหนังสือรับรองหรือใบอนุญาตสำหรับ ธุรกิจบัญชีสามจากกระทรวงพาณิชย์มาแสดงประกอบ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	
18	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล)(ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏใน หนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตร ประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่เป็นบุคคลต่าง ด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง(Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ)	-	
19	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอ อนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
20	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
21	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่	-	1 ฉบับ
22	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต(ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1 ฉบับ

1.2 ขั้นตอนการขออนุญาตขายยา

1.2.1 ขั้นตอนการขออนุญาตขายยา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสอบสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน	10 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

1.2.2 ขั้นตอนการย้ายสถานที่ขายยา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสอบสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

1.2.3 ขั้นตอนการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
#	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		11 วันทำการ	

1.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ ต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นใบอนุญาต)	2,000 บาท

2. การขออนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ประเภทของงานบริการ	กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
หมวดหมู่กระบวนการงาน	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

2.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตส่งยาแผนปัจจุบัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	แบบคำขออนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน	-	1 ฉบับ
2	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นดำของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
3	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้องมิใช่บุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
4	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง(แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
5	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
6	เอกสารแสดงหลักทรัพย์ (กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาตฯ) (ตัวอย่างเช่น"สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก"ที่เป็นปัจจุบันพร้อมนำสมุดเงินฝากตัวจริงมาแสดงโดยมีเงินในบัญชีตั้งแต่ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ขึ้นไปพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องหรือ"สำเนาโฉนดที่ดิน"ที่ไม่ติดภาระผูกพันและระบุชื่อในโฉนดเป็นชื่อผู้ขออนุญาตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	-	1 ฉบับ
7	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยา 1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยาที่ระบุชื่อเจ้าบ้านหรือผู้ยื่นขอทะเบียนบ้านเป็นชื่อผู้ขออนุญาต หรือ 2. หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่โดยมี 2.1 หลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้ความยินยอมและผู้ขออนุญาต (ต้องเป็นเครือญาติกันหรือมีนามสกุลเดียวกัน (ระบุงความสัมพันธ์)) 2.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
	2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ 3. สัญญาเช่า ประกอบด้วย 3.1 สำเนาสัญญาเช่า (ระบุที่อยู่ของสถานที่ที่ให้เช่าครบถ้วนชัดเจน) 3.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ให้เช่า 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า 3.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้เช่า)		
8	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยา (สถานที่ขายยาหากไม่มีทะเบียนบ้านจะไม่สามารถขออนุญาตได้)	-	1 ฉบับ
9	สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้ง 3 ชุดโดยเมื่อลงนามแล้วเจ้าหน้าที่จะคืนให้ 2 ชุด (สำหรับผู้รับอนุญาต เก็บไว้ 1 ชุดและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเก็บไว้ 1 ชุด))	-	3 ฉบับ
10	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบข.ย.14 หน้า 1-2) (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่)	-	1 ฉบับ
11	คำรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน (แบบข.ย.14 หน้า 3) (กรณีไม่มีงานประจำให้ลงนามรับรองในทำแบบระบุว่าไม่มีงานประจำ)	-	1 ฉบับ
12	สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลค่านำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขในใบ ประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาเภสัชกรรม (เช่น หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข))	-	1 ฉบับ
13	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
14	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
15	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศฯได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะ อันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยา เสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึง วันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
16	หนังสือรับรองนิติบุคคล (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือ สำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล /หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออก ให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
17	ใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามหรือหนังสือรับรองตามมาตรา 11 หรือมาตรา 12 แห่งพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 (เฉพาะกรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวหรือนิติบุคคลต่างด้าว) (คนต่างด้าว/นิติบุคคลต่างด้าวที่ได้รับยกเว้นให้สามารถประกอบกิจการค้าปลีก/ค้าส่งได้ตามบัญชีสาม (14) และ (15) ทำพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 จะต้องมืหนังสือรับรองหรือใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามจากกระทรวงพาณิชย์มาแสดงประกอบ)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	
18	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล)(ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏในหนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง(Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงาน)	-	
19	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขออนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
20	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
21	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่	-	1 ฉบับ
22	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต (ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1ฉบับ

2.2 ขั้นตอนการขออนุญาตขายยาส่งยาแผนปัจจุบัน

2.2.1 ขั้นตอนการขออนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
3	ตรวจสอบสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

2.2.2 ขั้นตอนการย้ายสถานที่ขยายส่งยาแผนปัจจุบัน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสอบสถานที่ขยายแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

2.2.3 ขั้นตอนการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตขายส่งยาแผนปัจจุบัน

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		11 วันทำการ	

2.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ ต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นใบอนุญาต)	1,500 บาท

3. การขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
 ประเภทของงานบริการ กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 หมวดหมู่กระบวนการ อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

3.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	แบบคำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์	-	1 ฉบับ
2	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นตาของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
3	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้อง มิใช่บุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
4	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อม รับรองสำเนาถูกต้อง (แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
5	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะ อันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยา เสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรอง แพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
6	เอกสารแสดงหลักทรัพย์ (กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาตฯ) (ตัวอย่างเช่น"สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก"ที่เป็นปัจจุบันพร้อมนำสมุดเงินฝาก ตัวจริงมาแสดงโดยมีเงินในบัญชีตั้งแต่ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ขึ้นไปพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องหรือ"สำเนาโฉนดที่ดิน"ที่ไม่ติดภาระผูกพัน และระบุชื่อในโฉนดเป็นชื่อผู้ขออนุญาตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	-	1 ฉบับ
7	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยา 1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยาที่ระบุชื่อเจ้าบ้านหรือผู้ยื่นขอ ทะเบียนบ้านเป็นชื่อผู้ขออนุญาต หรือ	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
	2. หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่โดยมี 2.1 หลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้ความยินยอมและผู้ขอ อนุญาต(ต้องเป็นเครือญาติกันหรือมีนามสกุลเดียวกัน (ระบุความสัมพันธ์)) 2.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ 3. สัญญาเช่า ประกอบด้วย 3.1 สำเนาสัญญาเช่า (ระบุที่อยู่ของสถานที่ที่ให้เช่าครบถ้วนชัดเจน) 3.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ให้เช่า 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า 3.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้เช่า)		
8	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยา (สถานที่ขายยาหากไม่มีทะเบียนบ้านจะไม่สามารถขออนุญาตได้)	-	1 ฉบับ
9	สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้ง 3 ชุดโดยเมื่อลงนามแล้วเจ้าหน้าที่จะคืนให้ 2 ชุด (สำหรับผู้รับอนุญาต เก็บไว้ 1 ชุดและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเก็บไว้ 1 ชุด)	-	3 ฉบับ
10	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบข.ย.14 หน้า 1-2) (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่)	-	1 ฉบับ
11	คำรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน (แบบข.ย.14 หน้า 3) (กรณีไม่มีงานประจำให้ลงนามรับรองในทำแบบระบุว่าไม่มีงานประจำ)	-	1 ฉบับ
12	สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมหรือใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ พร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง/1 ฉบับเอกสารเพิ่มเติม (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลคำนำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขในใบ ประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาวิชาชีพฯ (เช่นหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข)	-	1 ฉบับ
13	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
14	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
15	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะ อันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยา เสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึง วันที่ยื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
16	หนังสือรับรองนิติบุคคล (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือ สำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล / หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออก ให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	
17	ใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามหรือหนังสือรับรองตามมาตรา 11 หรือ มาตรา 12 แห่งพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 (เฉพาะ กรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวหรือนิติบุคคลต่างด้าว) (คนต่างด้าว/นิติบุคคลต่างด้าวที่ได้รับยกเว้นให้สามารถประกอบกิจการค้า ปลีก/ค้าส่งได้ตามบัญชีสาม (14) และ (15) ท้ายพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจ ของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 จะต้องมีหนังสือรับรองหรือใบอนุญาตสำหรับ ธุรกิจบัญชีสามจากกระทรวงพาณิชย์มาแสดงประกอบ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	
18	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล)(ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏใน หนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตร ประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่เป็นบุคคลต่าง ด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง(Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ)	-	
19	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอ อนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
20	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
21	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่	-	1 ฉบับ
22	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต (ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1 ฉบับ

3.2 ขั้นตอนการขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

3.2.1 ขั้นตอนการขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบันเฉพาะยาบรรจสุเสร็จสำหรับสัตว์

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสอบสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

3.2.2 ขั้นตอนการย้ายสถานที่ขายยา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสอบสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

3.2.3 ขั้นตอนการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		11 วันทำการ	

3.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ ต่อปี (ลิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นออกใบอนุญาต)	1,000 บาท

4. การขออนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
 ประเภทของงานบริการ กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 หมวดหมู่กระบวนการ อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

4.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	แบบคำขออนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ น.ย.1)	-	1 ฉบับ
2	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นตาของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
3	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้องมิใช่บุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
4	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
5	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
6	เอกสารแสดงหลักทรัพย์ (กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาตฯ) (ตัวอย่างเช่น"สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก"ที่เป็นปัจจุบันพร้อมนำสมุดเงินฝากตัวจริงมาแสดงโดยมีเงินในบัญชีตั้งแต่ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ขึ้นไปพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องหรือ"สำเนาโฉนดที่ดิน"ที่ไม่ติดภาระผูกพันและระบุชื่อในโฉนดเป็นชื่อผู้ขออนุญาตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	-	1 ฉบับ
7	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่นำส่ง 1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยาที่ระบุชื่อเจ้าบ้านหรือผู้ยื่นขอทะเบียนบ้านเป็นชื่อผู้ขออนุญาต หรือ 2. หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่โดยมี 2.1 หลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้ความยินยอมและผู้ขอ	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
	อนุญาต(ต้องเป็นเครือญาติกันหรือมีนามสกุลเดียวกัน (ระบุความสัมพันธ์)) 2.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ 3. สัญญาเช่า ประกอบด้วย 3.1 สำเนาสัญญาเช่า (ระบุที่อยู่ของสถานที่ที่ให้เช่าครบถ้วนชัดเจน) 3.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ให้เช่า 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า 3.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้เช่า)		
8	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่นำส่ง (สถานที่นำส่งหากไม่มีทะเบียนบ้านจะไม่สามารถขออนุญาตได้)	-	1 ฉบับ
9	สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ทั้ง 3 ชุดโดยเมื่อลงนามแล้วเจ้าหน้าที่จะคืนให้ 2 ชุด (สำหรับผู้รับอนุญาตเก็บไว้ 1ชุดและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเก็บไว้ 1 ชุด))	-	3 ฉบับ
10	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบ น.ย. 17 หน้า) (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่)	-	1 ฉบับ
12	สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลคำนำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขในใบประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาเภสัชกรรม (เช่นหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข))	-	1 ฉบับ
13	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
14	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
15	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
16	หนังสือรับรองนิติบุคคล (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือสำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล / หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออกให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	
17	ใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามหรือหนังสือรับรองตามมาตรา 11 หรือมาตรา 12 แห่งพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว พ.ศ.2542	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
	(เฉพาะกรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวหรือนิติบุคคลต่างด้าว) (คนต่างด้าว/นิติบุคคลต่างด้าวที่ได้รับยกเว้นให้สามารถประกอบกิจการค้าปลีก/ค้าส่งได้ตามบัญชีสาม (14) และ (15) ท้ายพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 จะต้องมืหนังสือรับรองหรือใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามจากกระทรวงพาณิชย์มาแสดงประกอบ)		
19	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล)(ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏในหนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงาน)	-	
20	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขออนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
21	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
22	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่	-	1 ฉบับ
23	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต (ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1 ฉบับ

4.2 ขั้นตอนการขออนุญาตนำสังยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร

4.2.1 ขั้นตอนการขออนุญาตนำสังยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

4.2.2 ขั้นตอนการย้ายสถานที่ขายยา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสอบสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน	10วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		21 วันทำการ	

4.2.3 ขั้นตอนการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		11 วันทำการ	

4.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ ต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นออกใบอนุญาต)	10,000 บาท

5. การขออนุญาตผลิตขายนำหรือสั่งยาแผนโบราณ

ประเภทใบอนุญาต : ใบอนุญาตผลิตยาแผนโบราณ

ใบอนุญาตขายยาแผนโบราณ

ใบอนุญาตนำสั่งยาแผนโบราณ

5.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตผลิตขายนำหรือสั่งยาแผนโบราณ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	คำขออนุญาตผลิตขายนำหรือสั่งเข้ามาในราชอาณาจักรซึ่งยาแผนโบราณ (แบบ ย.บ.1)	-	1 ฉบับ
	แบบแปลนสถานที่ผลิตยาแผนโบราณที่ได้รับอนุมัติ (กรณีขอใบอนุญาตผลิตฯ) (แบบแปลนฯต้องได้รับอนุมัติจาก"คณะกรรมการพิจารณาเกี่ยวกับสถานที่ผลิตขายและนำเข้ายา"สำนักยาสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว)		
2	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นตาของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
3	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้องมิใช่บุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
4	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
5	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
6	เอกสารแสดงหลักทรัพย์ (กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ขออนุญาตฯ) (ตัวอย่างเช่น"สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก"ที่เป็นปัจจุบันพร้อมนำสมุดเงินฝากตัวจริงมาแสดงโดยมีเงินในบัญชีตั้งแต่ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ขึ้นไปพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องหรือ"สำเนาโฉนดที่ดิน"ที่ไม่ติดภาระผูกพันและระบุชื่อในโฉนดเป็นชื่อผู้ขออนุญาตพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)	-	1 ฉบับ
7	เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่นำสั่ง	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
	1. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ขายยาที่ระบุชื่อเจ้าบ้านหรือผู้ยื่นขอ ทะเบียนบ้านเป็นชื่อผู้ขออนุญาต หรือ 2. หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่โดยมี 2.1 หลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้ความยินยอมและผู้ขอ อนุญาต(ต้องเป็นเครือญาติกันหรือมีนามสกุลเดียวกัน (ระบุความสัมพันธ์)) 2.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ 2.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยินยอมให้ใช้สถานที่ หรือ 3. สัญญาเช่า ประกอบด้วย 3.1 สำเนาสัญญาเช่า (ระบุที่อยู่ของสถานที่ที่ให้เช่าครบถ้วนชัดเจน) 3.2 เอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานที่ขายยาของผู้ให้เช่า 3.3 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า 3.4 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้เช่า)		
8	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่ขออนุญาต (สถานที่นำส่งหากไม่มีทะเบียนบ้านจะไม่สามารถขออนุญาตได้)	-	1 ฉบับ
9	สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ ทั้ง 3 ชุดโดยเมื่อลงนามแล้วเจ้าหน้าที่จะคืนให้ 2 ชุด (สำหรับผู้รับอนุญาต เก็บไว้ 1 ชุดและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเก็บไว้ 1 ชุด))	-	3 ฉบับ
10	คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (แบบ น.ย. 17 หน้า) (ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการต้องมาแสดงตนและลงนามต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่)	-	1 ฉบับ
12	สำเนาใบประกอบโรคศิลปะแผนโบราณในสาขาเวชกรรมหรือเภสัชกรรม/ สำเนาใบประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยสาขาเวชกรรมไทยหรือเภสัช กรรมไทย (ไม่ใช่ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์) พร้อมการ รับรองสำเนาถูกต้องพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลค่านำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขในใบ ประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาเภสัชกรรม (เช่น หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข))	-	1 ฉบับ
13	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
14	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
15	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะ อันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยา เสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึง	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
	วันที่ยื่นคำขอ)		
16	หนังสือรับรองนิติบุคคล (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือ สำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล / หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออก ให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่ยื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	1 ฉบับ
17	ใบอนุญาตสำหรับธุรกิจบัญชีสามหรือหนังสือรับรองตามมาตรา 11 หรือ มาตรา 12 แห่งพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว พ.ศ.2542 (เฉพาะกรณีที่เป็นบุคคลต่างด้าวหรือนิติบุคคลต่างด้าว) (คนต่างด้าว/นิติบุคคลต่างด้าวที่ได้รับยกเว้นให้สามารถประกอบกิจการค้า ปลีก/ค้าส่งได้ตามบัญชีสาม (14) และ (15) ท้ายพ.ร.บ.การประกอบธุรกิจ ของคนต่างด้าวพ.ศ.2542 จะต้องมหนังสือรับรองหรือใบอนุญาตสำหรับ ธุรกิจบัญชีสามจากกระทรวงพาณิชย์มาแสดงประกอบ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	1 ฉบับ
18	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล)(ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏใน หนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตร ประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่เป็นบุคคลต่าง ด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ)	-	1 ฉบับ
19	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขอ อนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
20	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
21	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่	-	1 ฉบับ
22	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต (ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1 ฉบับ

5.2 ขั้นตอนการขออนุญาตผลิตขายนำหรือส่งยาแผนโบราณ

5.2.1 ขั้นตอนการขออนุญาตผลิตขายนำหรือส่งยาแผนโบราณ (กรณีไม่แก้ไขปรับปรุงสถานที่หลังตรวจประเมิน)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสถานที่	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
7	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		15 วันทำการ	

5.2.2 ขั้นตอนการขออนุญาตผลิตขายนำเข้าหรือสั่งยาแผนโบราณ (กรณีแก้ไขปรับปรุงสถานที่หลังตรวจประเมิน)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ตรวจสถานที่	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำหนังสือแก้ไขปรับปรุงสถานที่	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอหนังสือแก้ไขปรับปรุงสถานที่ (หนก.คบส.)	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	เสนอหนังสือแก้ไขปรับปรุงสถานที่ (นพ.สสจ.)	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
7	ส่งหนังสือแก้ไขปรับปรุงสถานที่ ให้ผู้ยื่นคำขอ	3 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
8	ระยะเวลาปรับปรุงสถานที่ภายใน 15 วัน หลังได้รับ หนังสือปรับปรุงแก้ไข และแจ้งให้ จนท. ทราบ	15 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
9	ตรวจสอบการปรับปรุงสถานที่	3 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
กรณีการแก้ไขปรับปรุงสถานที่ครั้งที่ 1 ผ่านตามแบบประเมินให้ดำเนินการต่อในข้อ 10 กรณีที่ปรับปรุงแล้วเสร็จแต่ยังไม่ผ่านให้ดำเนินการปรับปรุงสถานที่ครั้งที่ 2 ซ้ำในหัวข้อที่ 4-9 และให้พิจารณาคืนเรื่องหากการปรับปรุงสถานที่ไม่แล้วเสร็จหรือไม่ผ่านตามข้อกำหนดในการปรับปรุงสถานที่ครั้งที่ 2			
10	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
11	เสนอหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
12	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
13	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		42 วันทำการ กรณีปรับปรุงสถานที่ ครั้งที่ 1 68 วันทำการ กรณีปรับปรุงสถานที่ ครั้งที่ 2	

5.3 ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ ต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นออกใบอนุญาต)	1,000 บาท

6. การขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครอง เพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 3

ประเภทใบอนุญาต : ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 3

6.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 3

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	คำขอรับใบอนุญาตผลิตนำเข้าส่งออกจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 (แบบย.ส. 3-1)	-	1 ฉบับ
2	สำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน หรือใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักรตามกฎหมายว่าด้วยยา	-	1 ฉบับ
3	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นตาของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
4	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้องมีบุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
5	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
6	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรองแพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
7	สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลค่านำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขในใบประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาเภสัชกรรม (เช่น หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข))	-	1 ฉบับ
8	คำรับรองของผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 และเภสัชกร	-	1 ฉบับ
9	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
10	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
11	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศฯได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึงวันที่ยื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
12	หนังสือรับรองนิติบุคคล (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือสำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล/หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออกให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่ยื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	1 ฉบับ
13	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล) (ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏในหนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่บุคคลต่างด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ)	-	1 ฉบับ
14	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขออนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
15	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
16	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษประเภท 3	-	1 ฉบับ
17	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต (ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1 ฉบับ

6.2 ขั้นตอนการขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 3

6.2.1 ขั้นตอนการขอใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ 3 (กรณีไม่แก้ไขปรับปรุงสถานที่หลังตรวจประเมิน)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
7	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		10 วันทำการ	

6.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตฯ ต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นออกใบอนุญาต)	1,000 บาท

**7. การขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์
ในประเภทที่ 3 หรือประเภทที่ 4 (ร้านยา)**

ประเภทใบอนุญาต : ใบขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 3 4

7.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 3 4

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
1	คำขอรับใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 (แบบ ข.จ.1)	-	1 ฉบับ
2	สำเนาใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน หรือใบอนุญาตนำหรือส่งยาแผน ปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักรตามกฎหมายว่าด้วยยา		1 ฉบับ
3	รูปถ่ายสีพื้นหลังเรียบหน้าตรงใบหน้าชัดเจนไม่ยิ้มไม่สวมหมวก หรือแว่นตาของผู้ขออนุญาตขนาด 3x4 เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (อัดด้วยกระดาษโฟโต้ไม่ใช่ปริ้นท์สีจากเครื่องพิมพ์)	-	3 ใบ
4	สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (อายุของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการต้องไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์และต้อง มิใช่บุคคลต่างด้าวเว้นแต่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามกฎหมาย)	-	1 ฉบับ
5	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) พร้อม รับรองสำเนาถูกต้อง (แสดงการมีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย)	-	1 ฉบับ
6	ใบรับรองแพทย์ของผู้ขออนุญาต / ผู้ดำเนินการ(กรณีนิติบุคคล) (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะ อันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยา เสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) และอายุของใบรับรอง แพทย์ไม่เกิน 3 เดือนณวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
7	สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพร้อมการรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อนามสกุลคำนำหน้าชื่อจะต้องมีการแก้ไขในใบ ประกอบวิชาชีพหรือแนบหลักฐานขอแก้ไขจากสภาเภสัชกรรม (เช่น หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมเพื่อขอแก้ไข))	-	1 ฉบับ
8	คำรับรองของผู้รับอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 และเภสัชกร	-	1 ฉบับ
9	สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ			
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร	จำนวน
10	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	-	1 ฉบับ
11	ใบรับรองแพทย์ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (ระบุงการตรวจโรคต้องห้ามตามประกาศได้แก่โรคเรื้อนวัณโรคในระยะอันตรายโรคเท้าช้างในระยะปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคมโรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรงและโรคพิษสุราเรื้อรัง) ซึ่งไม่เกิน 3 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอ)	-	1 ฉบับ
12	หนังสือรับรองนิติบุคคล (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตฯเป็นนิติบุคคล) (ต้องระบุเลขที่ตั้งของสถานที่ที่จะขออนุญาตเป็นสำนักงานสาขาหรือสำนักงานใหญ่ในหนังสือรับรองนิติบุคคล / หนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออกให้จะต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือนนับถึงวันที่มายื่นคำขอฯ)	กรมพัฒนา ธุรกิจการค้า	1 ฉบับ
13	หนังสือแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (ใช้เฉพาะกรณีนิติบุคคล)(ปิดอากรแสตมป์ 30 บาท) (การลงนามต้องสอดคล้องตามชื่อผู้มีอำนาจที่จะลงนามตามที่ปรากฏในหนังสือรับรองนิติบุคคลพร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจด้วยกรณีที่บุคคลต่างด้าวให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) และหนังสือการอนุญาตให้ทำงานที่ออกโดยกระทรวงแรงงานฯ)	-	1 ฉบับ
14	หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน (ปิดอากรแสตมป์ 10 บาท) (เฉพาะกรณีที่ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินการไม่สามารถเดินทางมายื่นคำขออนุญาตด้วยตนเองและมอบให้ผู้อื่นทำการแทน)	-	1 ฉบับ
15	แผนที่ตั้งสถานที่ที่ขออนุญาต	-	1 ฉบับ
16	แผนผังของสถานที่ที่ขออนุญาตซึ่งแสดงการสัดส่วนของพื้นที่จัดเก็บวัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 3 4	-	1 ฉบับ
17	รูปถ่ายของสถานที่ที่ขออนุญาต (ตามแบบภาพถ่ายที่กำหนด)	-	1ฉบับ

7.2 ขั้นตอนการขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 3 หรือประเภทที่ 4

7.2.1 ขั้นตอนขอใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภทที่ 3 หรือประเภทที่ 4

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จ)	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไขและคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอหัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
6	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
7	ส่งมอบใบอนุญาต และชำระค่าธรรมเนียม	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		10 วันทำการ	

7.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ใบอนุญาตขายซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 ชำระค่าธรรมเนียมต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นขอใบอนุญาต)	1,000 บาท
2	ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 3 หรือประเภท 4 นอกสถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ชำระค่าธรรมเนียมต่อปี (สิ้นอายุ 31 ธันวาคมของปีที่ยื่นขอใบอนุญาต และไม่มี การต่ออายุใบอนุญาตต้องขอใหม่)	100 บาท

8. การขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไปภายในจังหวัดนครราชสีมา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
 ประเภทของงานบริการ กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
 หมวดหมู่กระบวนการ อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

8.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป ภายในจังหวัดนครราชสีมา

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ		
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร
1	แบบคำขออนุญาตโฆษณา/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (1. มีลายเซ็นจริงของผู้ยื่นคำขอ (ผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจตามแบบ 1) 2. กรอกข้อมูลครบถ้วนทุกหัวข้อ กรณีมีการขีด ลบ ข้อมูล ให้ผู้ยื่นคำขอ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ หรือเจ้าหน้าที่ เซ็นชื่อกำกับพร้อมวันที่ 3. กรณีนิติบุคคลชื่อและที่อยู่สำนักงานต้องตรงตามหนังสือมอบอำนาจแบบ 1 กรณีบุคคลธรรมดาชื่อและที่อยู่ต้องตรงตามทะเบียนบ้าน 4. กรณีเป็นการขออนุญาตโฆษณาหลายตำรับในคำขอโฆษณาเดียว ต้องระบุชื่อยาและเลขทะเบียนตำรับยา หากพื้นที่ไม่พอให้ระบุรายละเอียดดังกล่าวเป็นเอกสารแนบในหน้าถัดไป 5. กรณีเป็นการโฆษณาทางอินเทอร์เน็ต ให้ระบุชื่อเว็บไซต์)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	ข้อความโฆษณา/หน้าโฆษณา พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม	-
3	สำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อนามสกุล และวันเดือนปี)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	สำเนาฉลาก ขวด/กล่องยา ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อนามสกุล และวันเดือนปี)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ		
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงาน เจ้าของเอกสาร
5	สำเนาเอกสารกำกับยาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณาหรือผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อนามสกุล และวันเดือนปี)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	สำเนาคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาฉบับที่มีเลขรับและแก้ไขตรงตามที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (1. กรณีหน้าโฆษณามีการแสดงข้อความเกี่ยวกับสูตร/รส/กลิ่น/ขนาดบรรจุ ซึ่งมีได้ระบุไว้ในฉลาก/เอกสารกำกับยา 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อนามสกุล และวันเดือนปี)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
7	สำเนาเอกสารแสดงการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยา ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (1. กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาที่มีการแสดงข้อความการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวในหน้าโฆษณา ให้แนบเอกสารการอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาในส่วนที่เกี่ยวข้องที่รายละเอียดการอนุญาตและเรื่องเดิมที่อ้างอิง 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อนามสกุล และวันเดือนปี)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
8	ใบสรุปรายการเอกสารอ้างอิง (กรณีมีการกล่าวอ้างในหน้าโฆษณา) พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม	-
9	เอกสารอ้างอิง (กรณีมีการกล่าวอ้างในหน้าโฆษณา ให้ระบุจุดที่มีความเชื่อมโยงระหว่างข้อความโฆษณากับข้อความในเอกสารอ้างอิง) พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม	-
10	สำเนาหนังสือมอบอำนาจ ที่เจ้าหน้าที่งานโฆษณายาออกเลขรับแล้ว/2 ชุด เอกสารเพิ่มเติม (1.ยื่นขอเลขรับหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาได้ที่กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด (งานโฆษณายา) 2.การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ		
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร
11	หนังสือรับรองนิติบุคคล/2 ชุด เอกสารยืนยันตัวตน (1. กรณีนิติบุคคล 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
12	สำเนาทะเบียนบ้าน/2 ชุด เอกสารยืนยันตัวตน (1.กรณีบุคคลธรรมดา 2.การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี ทั้งนี้ที่อยู่ต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตโฆษณา)	กรมการปกครอง
13	บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบอนุญาตทำงาน/สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ/2 ชุด เอกสารยืนยันตัวตน (การรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของบัตร หรือ ผู้รับมอบอำนาจที่ได้รับมอบให้ ลงนามรับรองสำเนาบัตรประชาชนแทนผู้มอบ โดยใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อนามสกุล และวันเดือนปี)	กรมการปกครอง
14	ข้อความโฆษณา/หน้าโฆษณา พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี/12 ชุด เอกสารเพิ่มเติม	-

8.2 ขั้นตอนการขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป ภายในจังหวัดนครราชสีมา

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จและตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report (ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ)	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ (งานยา) ตรวจสอบข้อมูลประวัติเงื่อนไข และคุณสมบัติที่กฎหมายกำหนด	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	จัดทำใบอนุญาตฉบับจริงเพื่อเสนอลงนาม	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
5	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
6	ส่งมอบใบอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ระยะเวลาดำเนินการรวม		11 วันทำการ	

8.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

9. การขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณที่เป็นยาสมุนไพรเดี่ยวหรือตำรับยาหม่อง กรณีสูตรตำรับที่มีการรับขึ้นทะเบียนแล้ว

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ประเภทของงานบริการ	กระบวนการงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
หมวดหมู่กระบวนการงาน	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

9.1 รายการเอกสารหลักฐานประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณที่เป็นยาสมุนไพรเดี่ยวหรือ ตำรับยาหม่อง กรณีสูตรตำรับที่มีการรับขึ้นทะเบียนแล้ว

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ		
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร
1	คำรับรองเงื่อนไขการแจ้งรายการเรียกเก็บยาคืนของผู้รับอนุญาตผลิตและนำหรือส่ง ยาแผนปัจจุบันและแผนโบราณเข้ามาในราชอาณาจักร/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
2	คำขออนุญาต ผลิตยาตัวอย่าง/นำหรือส่งยาตัวอย่างในราชอาณาจักรเพื่อขอขึ้นทะเบียนตำรับยา (แบบ ย.8) ที่ได้รับการอนุญาตแล้ว/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
3	ผลตรวจวิเคราะห์เชื้อจุลินทรีย์/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
4	หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งให้กระทำการแทน/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
5	สำเนาใบอนุญาตผลิต/นำหรือส่งยาแผนโบราณฯ ฉบับปัจจุบัน 1 ชุด/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
6	ฉลากทุกขนาดบรรจุและเอกสารกำกับยา 4 ชุด/4 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม (คืนให้ผู้ประกอบการ 1 ฉบับ หลังลงเลขรับ)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
7	แบบตรวจสอบการยื่นเอกสารด้วยตนเองสำหรับคำขอการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณที่เป็นยาสมุนไพรเดี่ยวหรือตำรับยาหม่อง กรณีสูตรตำรับที่มีการรับขึ้นทะเบียนแล้ว/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ		
ที่	ชื่อเอกสาร	หน่วยงานเจ้าของเอกสาร
8	คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยา (แบบ ย.1)/4 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม (คืนให้ผู้ประกอบการ 1 ฉบับ หลังลงเลขรับ)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
9	ต้นฉบับ Certificate of Free Sale ของ Finished Product หรือ หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ยา (Certificate of Pharmaceutical Product) (กรณีนำเข้า)/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
10	เอกสารข้อมูลเกี่ยวกับ สูตร และกรรมวิธีการผลิต/4 ฉบับ เอกสาร เพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
11	ยาตัวอย่างตามสูตรตำรับยาที่ยื่นขอผลิตยาตัวอย่าง/1 ฉบับ เอกสาร เพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
12	หนังสือรับรองโรงงานผู้ผลิตยาจากหน่วยงานรัฐบาลของประเทศผู้ผลิต ยานั้นว่าเป็นโรงงานที่ได้รับอนุญาตหรือรับรองแล้ว อาจรวมอยู่ใน หนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ยาหรือหนังสือรับรองการจำหน่าย(กรณีนำเข้า สิ่ง)/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
13	คำรับรองเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณ และยาพัฒนาจากสมุนไพรตามบัญชียาจากสมุนไพรที่แนบท้ายบัญชียา หลักแห่งชาติ กลุ่มเภสัชตำรับโรงพยาบาล (กรณียา (รพ.) ตามบัญชียา หลักแห่งชาติ) /1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
14	เอกสารอื่นๆ เช่น เอกสารอ้างอิงชื่อวิทยาศาสตร์ของสมุนไพร (กรณีแจ้ง ชื่อวิทยาศาสตร์ในสูตรหรือเป็นสมุนไพรต่างประเทศ) ข้อกำหนด มาตรฐานของสารช่วยตามตำรายา (กรณีมีสารช่วยในสูตร) ข้อกำหนด มาตรฐานของวัตถุดิบ (กรณีซื้อสารสกัดหรือไม่ได้เตรียมวัตถุดิบเอง) เอกสารวิชาการแสดงการใช้สมุนไพรหรือสูตรที่แจ้งตามองค์ความรู้ แพทย์แผนโบราณตามสรรพคุณที่ขอ (กรณีมีข้อสงสัยในสูตรและ สรรพคุณ))เป็นต้น/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
15	สำเนาหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาที่ดี (GMP) (ถ้ามี)/1 ฉบับ เอกสารเพิ่มเติม	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา

9.2 ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณที่เป็นยาสมุนไพรเดี่ยวหรือตำรับยาหม่อง กรณีสูตรตำรับที่มีการรับขึ้นทะเบียนแล้ว

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ			
ที่	ขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1	ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ และตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report	60 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
2	เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารตาม Checklist และ Self Assessment Report และออกเลขรับ (กรณีเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วมีการแก้ไขหรือต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่จะแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอรับทราบ และผู้รับอนุญาตต้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลา 15 วัน หากเกินระยะเวลาดังกล่าว เจ้าหน้าที่จะคืนคำขอดังกล่าว กรณีคำขอฯ ที่มีตัวยาลำคัญตั้งแต่ 3 ตัว ขึ้นไป ใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ 2 วันทำการ)	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
3	เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอเบื้องต้นและผู้เชี่ยวชาญพิจารณาด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพและความปลอดภัย (ทั้งนี้ระยะเวลาดำเนินการ ไม่นับระยะเวลาการแก้ไขเอกสารหรือชี้แจงข้อมูลของผู้รับอนุญาต)	73 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
4	เจ้าหน้าที่พิจารณาและเสนอผู้มีอำนาจลงนาม	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
5	ผู้มีอำนาจพิจารณาและลงนามอนุญาต	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
6	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและแจ้งให้ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจชำระค่าธรรมเนียมละรับใบสำคัญ	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
	ระยะเวลาดำเนินการรวม	80 วันทำการ	

9.3 อัตราค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม		
ที่	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม
1	ค่าธรรมเนียมใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนโบราณ	500 บาท