

คู่มือระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์

ผ่านเว็บไซต์ Privus.fda.moph.go.th



Browser Google chrome



Adobe acrobat dc



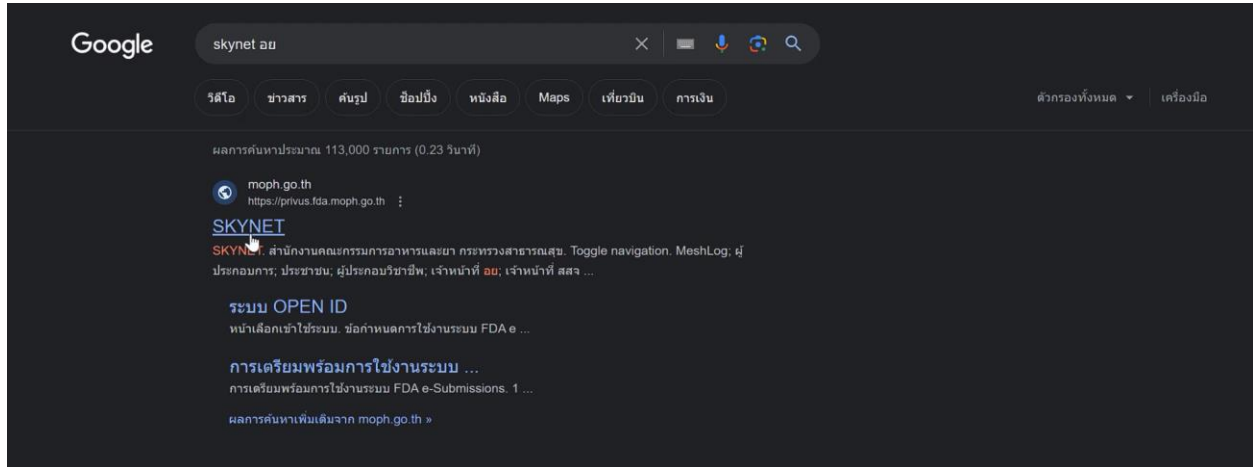
อัปเดตคู่มือวันที่ 23 สิงหาคม 2566

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
การสมัคร Open ID	1
การเข้าใช้งานระบบ Skynet	5
การสร้างคำขอ	7
การอัปเดตคำขอ	16
การชำระเงินค่าใบอนุญาต	19

การสมัคร Open ID

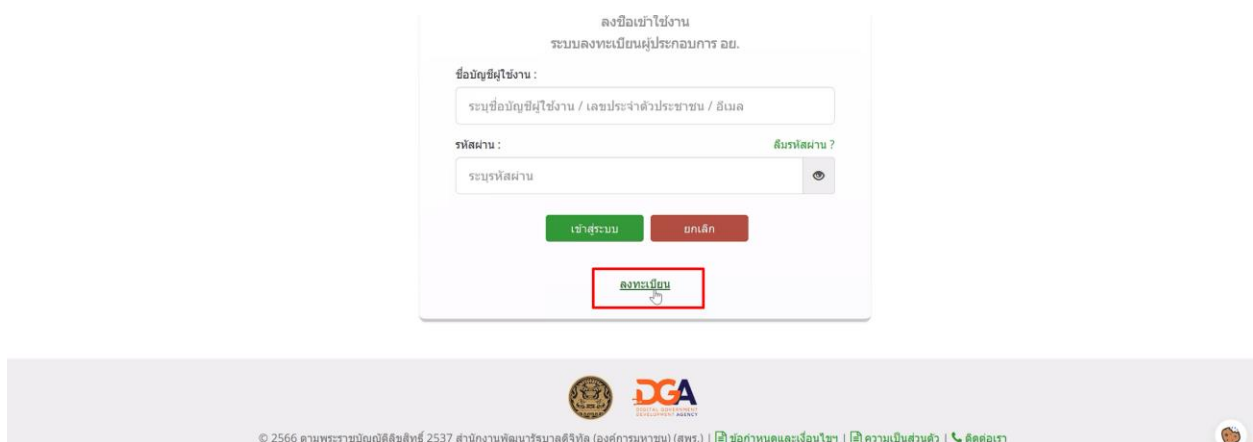
1. เข้าที่เว็บไซต์ [Privus.fda.moph.go.th](https://privus.fda.moph.go.th) หรือ พิมพ์ใน Google “ Skynet อย. ”



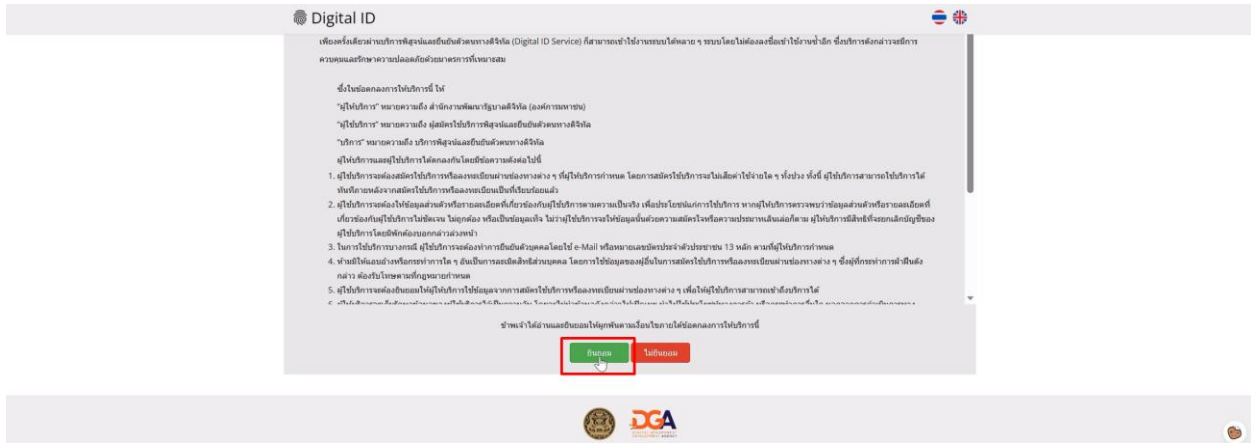
2. กดที่ ผู้ประกอบการ



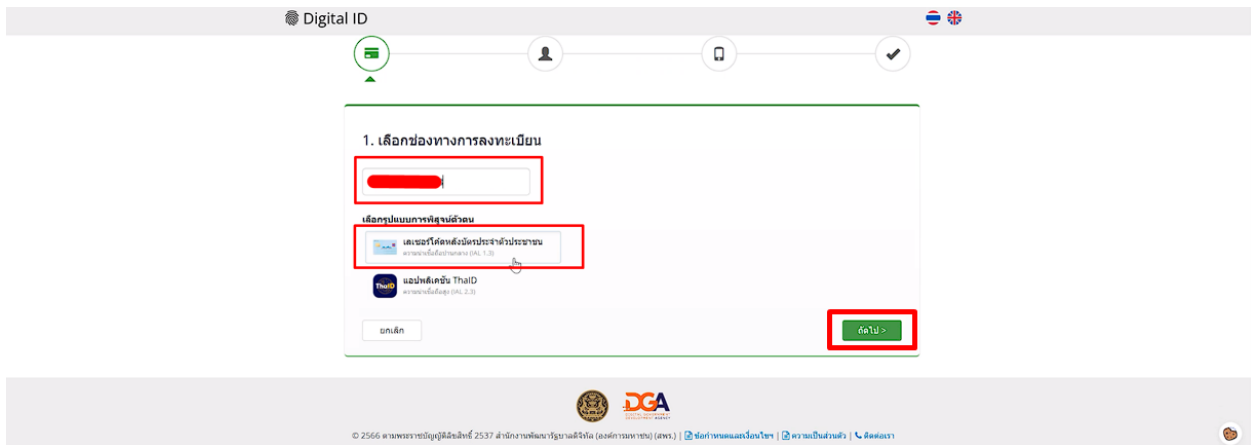
3. กดที่ ลงทะเบียน



4. กดที่ ยินยอม



5. กรอก เลขบัตรประชาชน และ กดที่ เลเซอร์โค้ดหลังบัตรประชาชน > กด ถัดไป



6. กรอกข้อมูลและกดที่ ยืนยันตัวตน

Digital ID

ชื่อจริง (ภาษาไทย) (ไม่ต้องระบุตำแหน่งชื่อ) ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี) นามสกุล (ภาษาไทย)

วัน เดือน ปีเกิด

ตัวอย่าง QR code

รหัสเลขบัตร

ยกเลิก < ก่อนหน้า **ยืนยันตัวตน**

7. ตั้ง Username และ Password กด ถัดไป

Digital ID

2. กรอกข้อมูลผู้ลงทะเบียน

ชื่อจริง (ภาษาไทย) (ไม่ต้องระบุตำแหน่งชื่อ) ชื่อกลาง (ภาษาไทย) (ถ้ามี) นามสกุล (ภาษาไทย)

วันเดือนปีเกิด

บัญชีใช้งาน (Username)

รหัสผ่าน (Password) ยืนยันรหัสผ่าน (Password)

ยกเลิก < ก่อนหน้า **ถัดไป**

8. กรอก เบอร์โทรศัพท์มือถือ กดที่ ขอรหัส OTP ทาง SMS

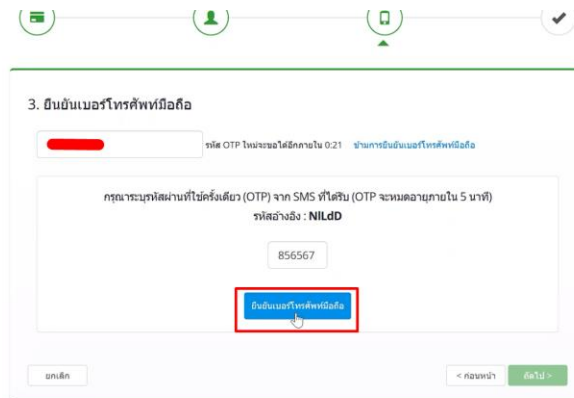
ลงทะเบียน
One account. All of Services.

3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ขอรหัส OTP ทาง SMS

ยกเลิก < ก่อนหน้า **ถัดไป**

9. กรอก รหัส OTP และกดที่ ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ



3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

รหัส OTP โทษระลอกได้ภายใน 0:21 จำนวนการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

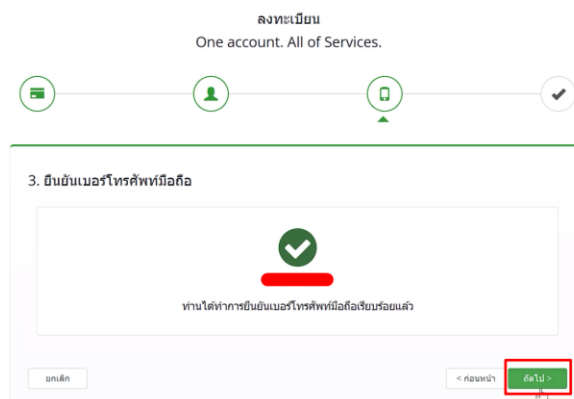
กรุณาระบุรหัสผ่านที่โทรศัพท์มือถือ (OTP) จาก SMS ที่ได้รับ (OTP จะหมดอายุภายใน 5 นาที)
รหัสอ้างอิง : NILDD

856567

ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

ยกเลิก < กลับหน้า **ถัดไป >**

10. เมื่อยืนยันเรียบร้อยแล้ว กด ถัดไป



ลงทะเบียน
One account. All of Services.

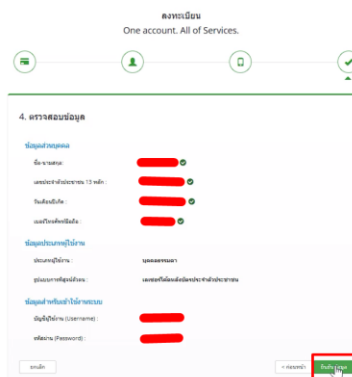
3. ยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือ

✓

ท่านได้ทำการยืนยันเบอร์โทรศัพท์มือถือเรียบร้อยแล้ว

ยกเลิก < กลับหน้า **ถัดไป >**

11. ตรวจสอบข้อมูลและกด ยืนยันข้อมูล



ลงทะเบียน
One account. All of Services.

4. ตรวจสอบข้อมูล

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ จากบัตร: [Redacted] ✓

เลขบัตรประชาชน (13 หลัก): [Redacted] ✓

วันเดือนปีเกิด: [Redacted] ✓

เลขโทรศัพท์มือถือ: [Redacted] ✓

ข้อมูลระบบบัญชีเงินฝาก

ประเภทบัญชีเงินฝาก: [Redacted]

ประเภทบัญชีเงินฝาก: [Redacted]

ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อผู้ฝากเงิน (ชื่อภาษาอังกฤษ): [Redacted]

ชื่อสาขา (Phone number): [Redacted]

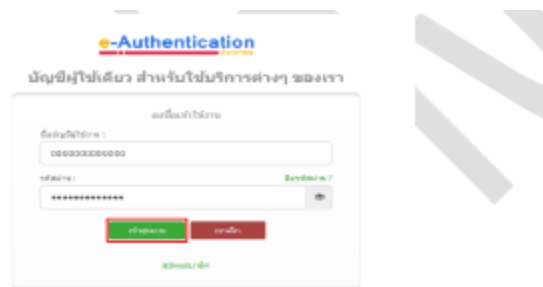
ยกเลิก < กลับหน้า **ยืนยันข้อมูล**

การเข้าใช้งานระบบ Skynet

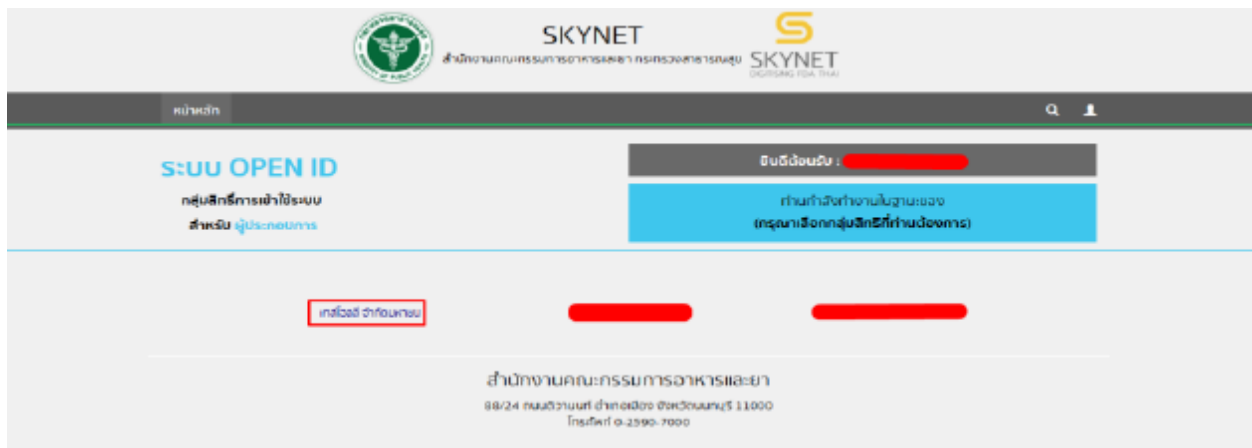
1. เข้าที่เว็บไซต์ Privus.fda.moph.go.th > กดที่ ผู้ประกอบการ



2. หากยังไม่มี Username Password ให้กดที่สมัครสมาชิกก่อนเข้าใช้งาน



3. กรณีมีการขอเข้าใช้งานระบบไว้หลายบริษัทจะมีเมนูให้เลือก

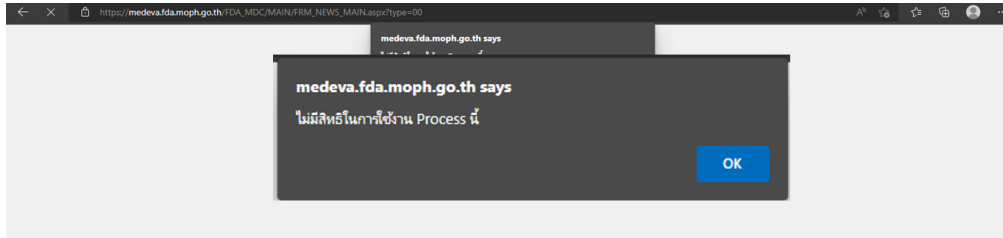


4. ในการใช้งานระบบอาจมีระบบแจ้งเตือนว่า “ไม่มีสิทธิ์การใช้งาน Process นี้” ให้กด OK

**** กรณีที่ขึ้นแจ้งเตือนแบบนี้ หมายถึงไม่มีสิทธิ์การใช้งานจดทะเบียนสถานที่ หรือ สิทธิหมดอายุ ****

กรณีไม่มีสิทธิ์การใช้งานหรือสิทธิหมดอายุให้ดำเนินการมอบอำนาจดังนี้

วิธีการยื่นมอบอำนาจ : <https://drive.google.com/drive/folders/1px4pl9h-dikzSjqVNUVVRpLVj1714fVD?usp=sharing>



5. กดที่ ระบบหนังสือรับรองสำหรับเครื่องมือแพทย์เพื่อการส่งออก ****กรณีมีสิทธิ์การใช้งานเดียวจะไม่มีให้เลือก****



การสร้างคำขอ

1. กดที่ ดาวน์โหลดคำขอ

ระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์

ระบบหนังสือรับรองการส่งออก เครื่องมือแพทย์

ดาวน์โหลดคำขอ

เลขที่	วันที่รับ	ประเภทหนังสือ	ประเภทเครื่องมือแพทย์	เลขที่อ้างอิง	สถานะ	สถานะชำระเงินค่าธรรมเนียม	
		Certificate Of Free Sale	เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต	8787	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8751	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8750	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8749	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8748	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8747	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8746	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8745	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8743	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8742	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล

เมื่อดาวน์โหลดคำขอเรียบร้อยแล้วจะได้ไฟล์ pdf เพื่อใช้ในการกรอกคำขอ คลิก เปิดไฟล์ PDF

ระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์

ระบบหนังสือรับรองการส่งออก เครื่องมือแพทย์

MDC_CER-500000-0-2563-0193.pdf
187 KB — localhost:51089 — 9:58

Show All Downloads

ดาวน์โหลดคำขอ

เลขที่	วันที่รับ	ประเภทหนังสือ	ประเภทเครื่องมือแพทย์	เลขที่อ้างอิง	สถานะ	สถานะชำระเงินค่าธรรมเนียม	
		Certificate Of Free Sale	เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต	8787	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8751	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8750	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8749	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8748	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8747	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8746	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8745	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8743	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล
		Certificate Of Exportation	เครื่องมือแพทย์ทั่วไป	8742	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล

2.กรอกข้อมูล

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองการส่งออก

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ตามที่ _____

ในนาม _____

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง (เลือกได้เพียง ๑ ประเภท/คำขอ)

Certificate of Free Sale Certificate of Exportation Certificate of Origin Certificate of Manufacturer สำหรับกรณี

เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต เครื่องมือแพทย์ที่แจ้งรายละเอียด เครื่องมือแพทย์จัดแจ้ง

โดย ระบุชื่อประเทศ ไม่ระบุชื่อประเทศ

3. กรอกข้อมูล วันที่ให้เลือกจาก เลือกวันที่ศัปดาห์

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองการส่งออก

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ตามที่ _____

ในนาม _____

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง (เลือกได้เพียง ๑ ประเภท/คำขอ)

Certificate of Free Sale Certificate of Exportation Certificate of Origin Certificate of Manufacturer สำหรับกรณี

เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต เครื่องมือแพทย์ที่แจ้งรายละเอียด เครื่องมือแพทย์จัดแจ้ง

โดย ระบุชื่อประเทศ ไม่ระบุชื่อประเทศ

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์

4. กดเลือกที่ ประเภทหนังสือรับรอง

เรื่อง ขออนุญาตส่งออก

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ตามที่ _____

ในนาม _____

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

มีความประสงค์จะขออนุญาตส่งออก (เลือกได้เพียง ๑ ประเภท/คำขอ)

Certificate of Free Sale Certificate of Exportation Certificate of Origin Certificate of Manufacturer

สำหรับกรณี _____

กรณีผู้ผลิตอยู่ต่างประเทศให้เลือก Certificate of Free Sale หรือ Certificate of Exportation
จะมีช่อง importer ให้เลือกกรณีเป็นผู้ผลิตต่างประเทศ

.....

ในนาม _____

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

มีความประสงค์จะขออนุญาตส่งออก (เลือกได้เพียง 1 ประเภท/คำขอ)

Certificate of Free Sale Certificate of Exportation Certificate of Origin Certificate of Manufacturer

Importer (กรณีผู้ผลิตต่างประเทศ)

สำหรับกรณี _____

5. กดเลือกที่ ประเภทหนังสือรับรอง

ในนาม _____

ตั้งอยู่เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ หมู่ที่ _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

มีความประสงค์จะขออนุญาตส่งออก (เลือกได้เพียง ๑ ประเภท/คำขอ)

Certificate of Free Sale Certificate of Exportation Certificate of Origin Certificate of Manufacturer

สำหรับกรณี _____

เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต เครื่องมือแพทย์ที่แจ้งรายละเอียด เครื่องมือแพทย์จัดแจ้ง

โดย ระบุชื่อประเทศ ไม่ระบุชื่อประเทศ

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์ _____

6. หากเลือกที่ **ระบุชื่อประเทศ** จะมีช่องให้เลือกรายการ และ กรอกจำนวนหนังสือรับรอง

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง (เลือกได้เพียง 1 ประเภท/คำขอ)

Certificate of Free Sale Certificate of Exportation Certificate of Origin Certificate of Manufacturer สำหรับกรณี

เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต เครื่องมือแพทย์ที่แจ้งรายละเอียด เครื่องมือแพทย์จัดแจ้ง

โดย ระบุชื่อประเทศ ไม่ระบุชื่อประเทศ

เพื่อใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ไปประเทศ

หนังสือรับรองจำนวน ฉบับ

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์

(กรุณา Download Excel รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ พร้อมแนบในขั้นตอนการ Upload คำขอ)

เมื่อเลือกที่ **ไม่ระบุชื่อประเทศ** จะมีช่องสีฟ้าขึ้นมาให้ ระบุชื่อบริษัทผู้ขออนุญาต และ จำนวนหนังสือรับรอง

เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต เครื่องมือแพทย์ที่แจ้งรายละเอียด เครื่องมือแพทย์จัดแจ้ง

โดย ระบุชื่อประเทศ ไม่ระบุชื่อประเทศ

กรณาระบุชื่อบริษัทผู้ขออนุญาต หนังสือรับรองจำนวน ฉบับ

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์

(กรุณา Download Excel รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ พร้อมแนบในขั้นตอนการ Upload คำขอ)

7. กรอก **ชื่อผู้ผลิตในประเทศไทย (ภาษาอังกฤษ)**

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์

(กรุณา Download Excel รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ พร้อมแนบในขั้นตอนการ Upload คำขอ)

ผู้ผลิต(ภาษาอังกฤษ)

ชื่อ

สถานที่ตั้ง

กรณาระบุเลขใบอนุญาตทะเบียนสถานประกอบการ (ส.ผ.)

8. กรอก สถานที่ตั้ง (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์

[Download Excel](#)

(กรุณา Download Excel รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ พร้อมแนบในขั้นตอนการ Upload คำขอ)

ผู้ผลิต(ภาษาอังกฤษ)

ชื่อ

สถานที่ตั้ง

กรมการระบุเลขใบจดทะเบียนสถานประกอบการ (ส.ผ.)

9. ระบุเลขใบจดทะเบียนสถานประกอบการ (ส.ผ.) สธ. xx/25xx

ชื่อภาษาอังกฤษของเครื่องมือแพทย์

[Download Excel](#)

(กรุณา Download Excel รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ พร้อมแนบในขั้นตอนการ Upload คำขอ)

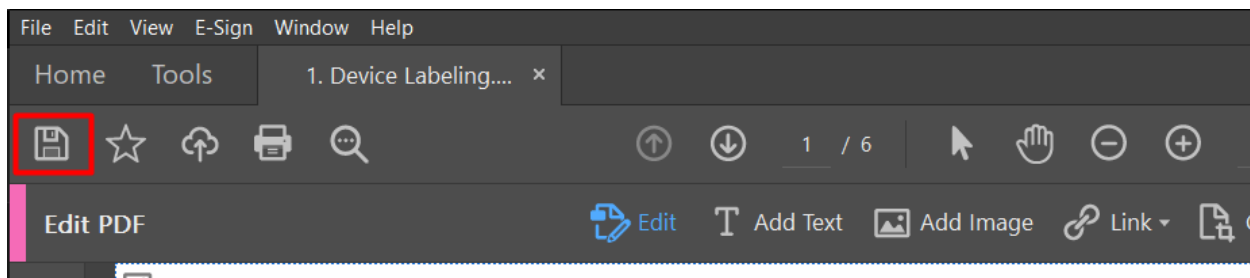
ผู้ผลิต(ภาษาอังกฤษ)

ชื่อ

สถานที่ตั้ง

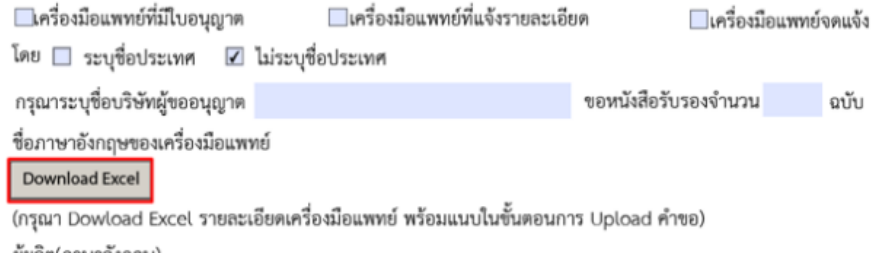
กรมการระบุเลขใบจดทะเบียนสถานประกอบการ (ส.ผ.)

10. เมื่อทำการกรอก pdf เรียบร้อยแล้วให้บันทึกไฟล์ pdf เก็บไว้

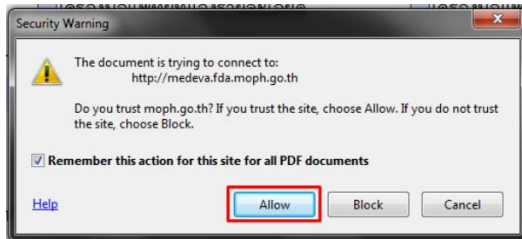


การทำไฟล์ EXCEL Template

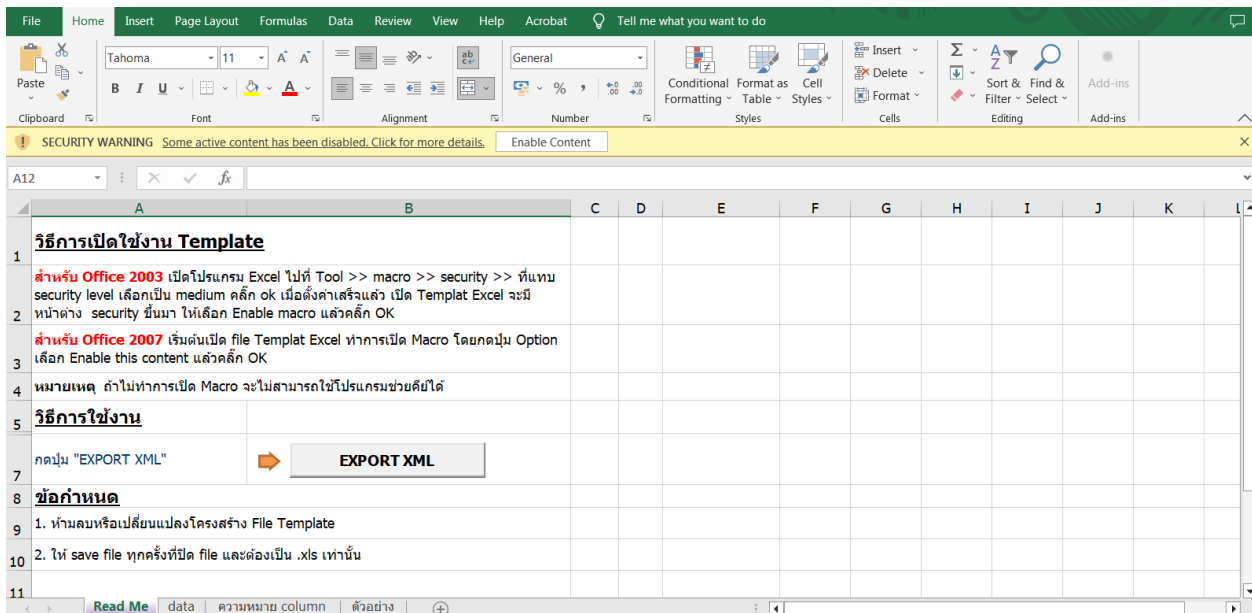
1. กด Download Excel เพื่อทำรายการรายละเอียดเครื่องมือแพทย์



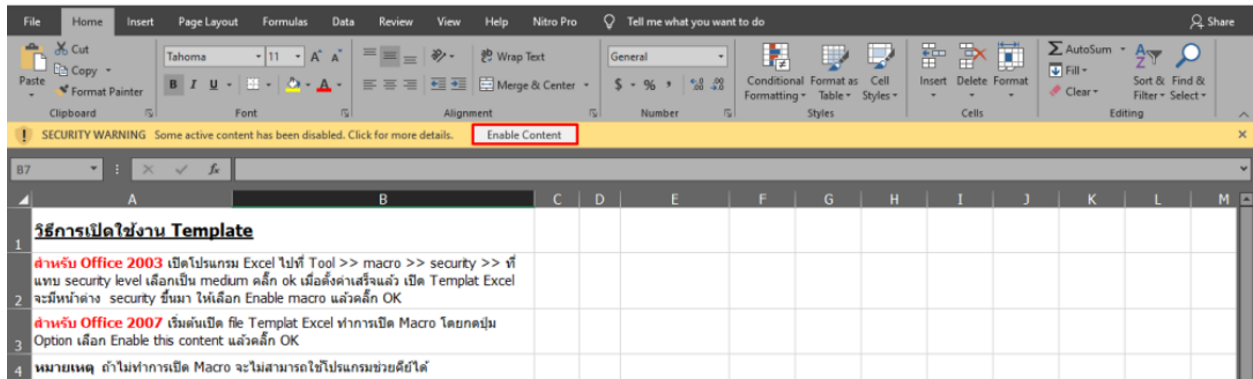
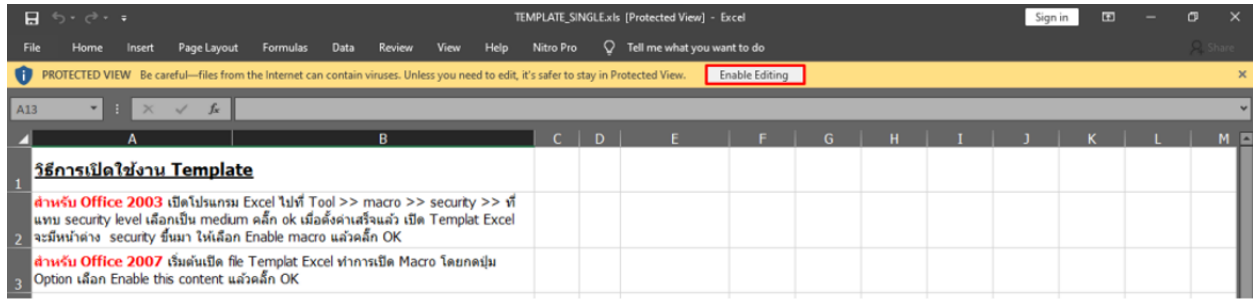
2. หากขึ้นแบบนี้ให้กดที่ Allow และ โปรแกรมเบราวเซอร์จะตั้งขึ้นมาอัตโนมัติเพื่อโหลดไฟล์ Excel



3. เมื่อดาวน์โหลดเสร็จให้เปิดไฟล์ Excel ขึ้นมา



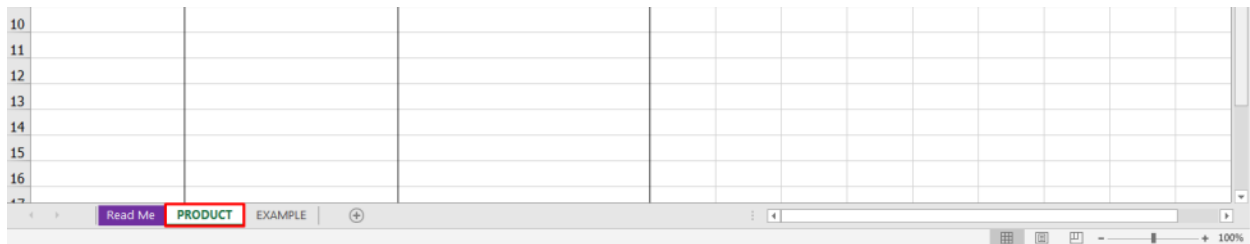
4. คลิก Enable Editing และ Enable content



ในกรณีที่เปิดไฟล์แล้วพบปัญหา Security risk ในดำเนินการแก้ไขตามคำแนะนำนี้

เงื่อนไขการทำ Excel template : <https://drive.google.com/file/d/1lh6NKjv1VOg1s8blC5bz2lG9Euf1Ci1U/view?usp=sharing>

5. กดที่ PRODUCT

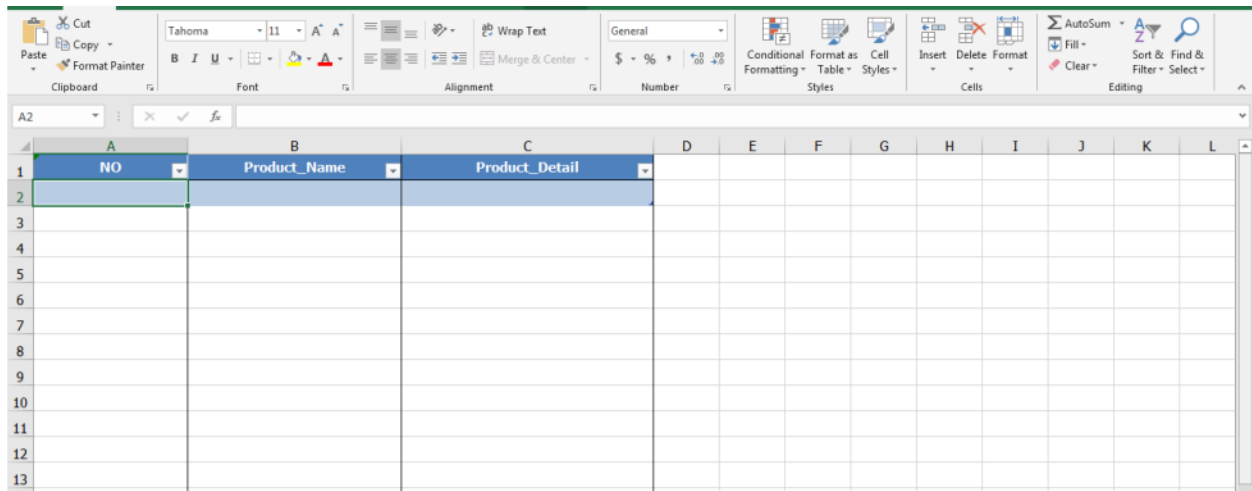


6. ดำเนินการกรอกข้อมูลในช่องสี่ฟ้าเท่านั้น

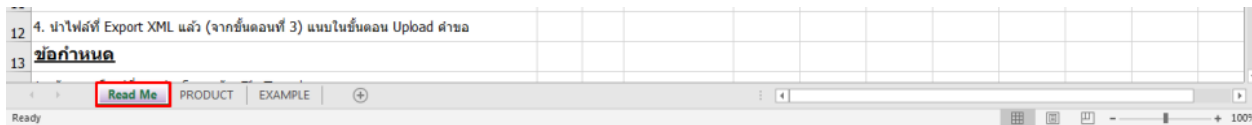
NO กรอกลำดับ

Product_Name กรอกชื่อสินค้าเป็น ภาษาอังกฤษ

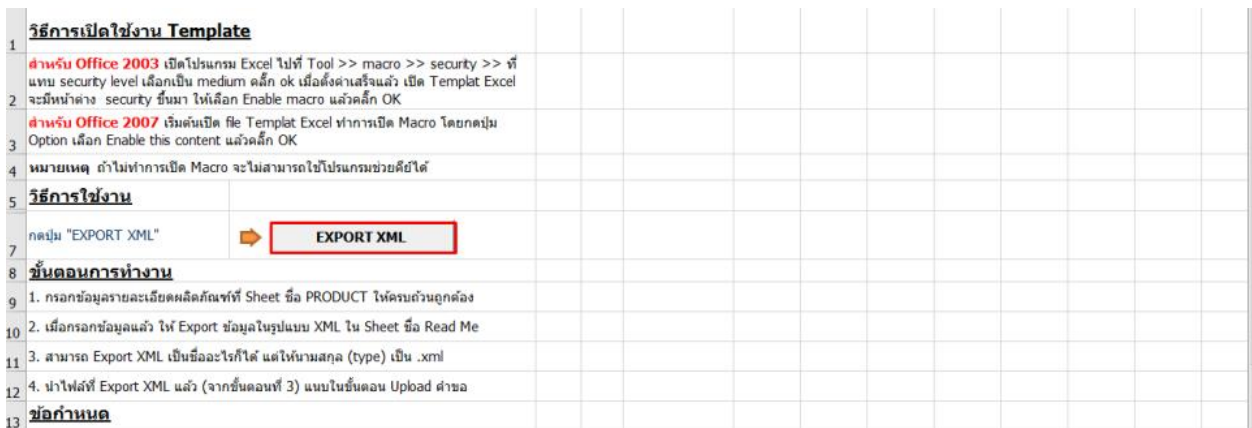
Product_Detail กรอกรายละเอียดสินค้าเป็น ภาษาอังกฤษ



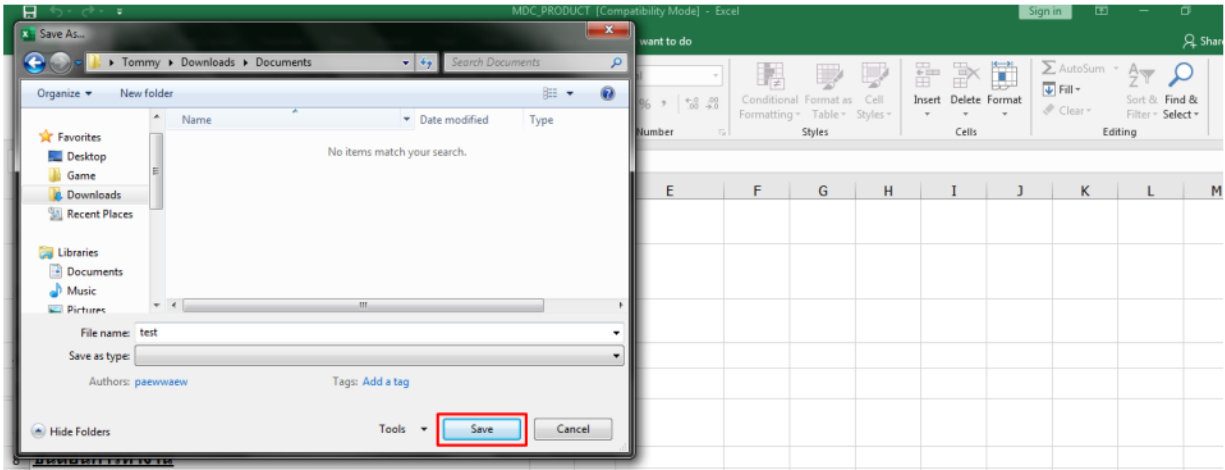
7. เมื่อคีย์รายละเอียดเสร็จแล้ว กดที่ Read Me



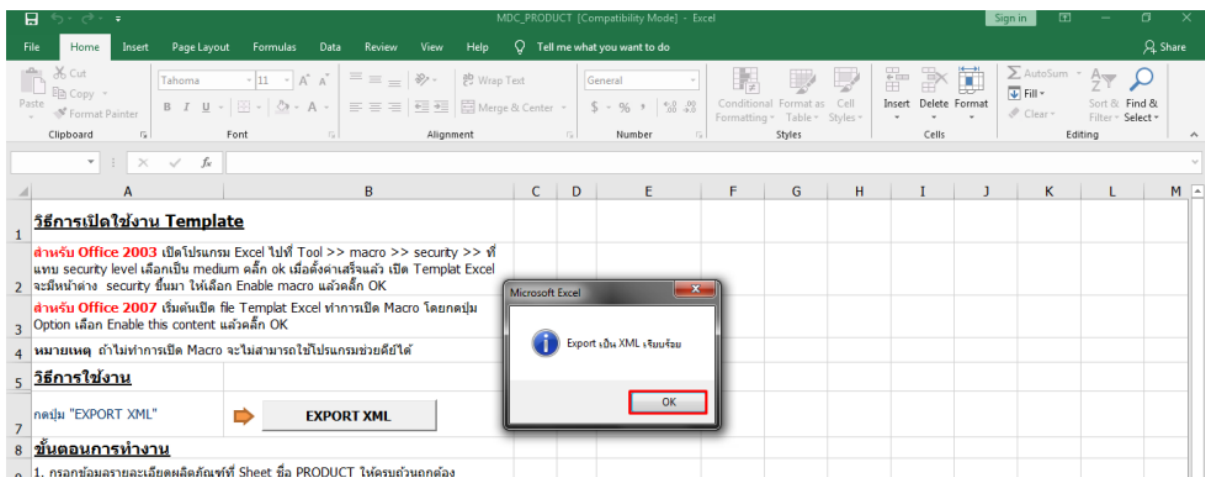
8. กด EXPORT XML



9. เลือกที่เก็บไฟล์ XML ตั้งชื่อไฟล์และ กด Save



10. กด OK



ในขั้นตอนการการทำไฟล์ XML หากพบข้อผิดพลาด หรือไม่สามารถแปลงไฟล์ได้ ให้ดูคำแนะนำเบื้องต้นที่

เงื่อนไขการทำ Excel template : <https://drive.google.com/file/d/1h6NKjV1VOg1s8blC5bz2LG9Euf1C1U/view?usp=sharing>

หรือแจ้งปัญหาไปที่ email esubmdcd@gmail.com หรือ Line : @371eojnr

การอัปโหลดคำขอ

1. กดที่ อัปโหลดคำขอ

ระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์

ดาวน์โหลดคำขอ อัปโหลดคำขอ

เลขรับ	วันที่รับ	ประเภทใบรับรอง	ประเภทเครื่องมือแพทย์	เลขที่อ้างอิง	สถานะ	สถานะชำระเงินค่าธรรมเนียม	
-	-	-	-	0	-	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล

2. กด Browse.. เลือกไฟล์ PDF และ XML ที่บันทึกไว้

PDF ใบคำขอ **Browse...** No file selected.

XML รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ **Browse...** No file selected.

ยืนยัน ย้อนกลับ

หมายเหตุ : หากต้องการติดต่อเจ้าหน้าที่กรุณาจดเลขที่ได้หลังจากทำการอัปโหลดเรียบร้อยแล้วเพื่อใช้ในการติดต่อ

3. กด ยืนยัน

PDF ใบคำขอ **Browse...** MDC_CER-509000-0-2563-9671.pdf

XML รายละเอียดเครื่องมือแพทย์ **Browse...** Test XML 1 .xml

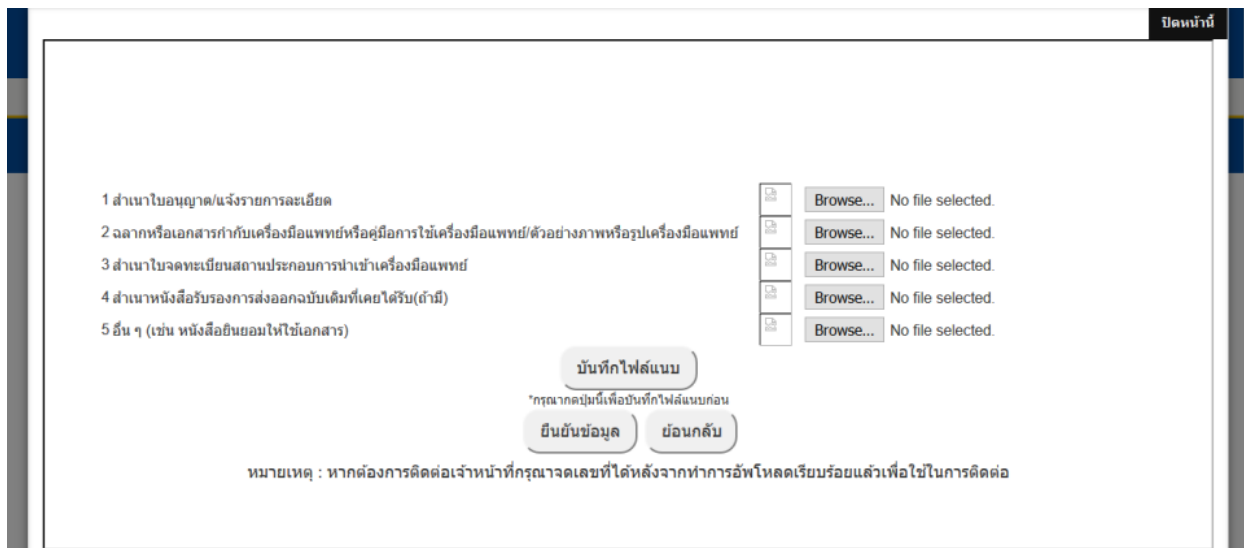
ยืนยัน ย้อนกลับ

หมายเหตุ : หากต้องการติดต่อเจ้าหน้าที่กรุณาจดเลขที่ได้หลังจากทำการอัปโหลดเรียบร้อยแล้วเพื่อใช้ในการติดต่อ

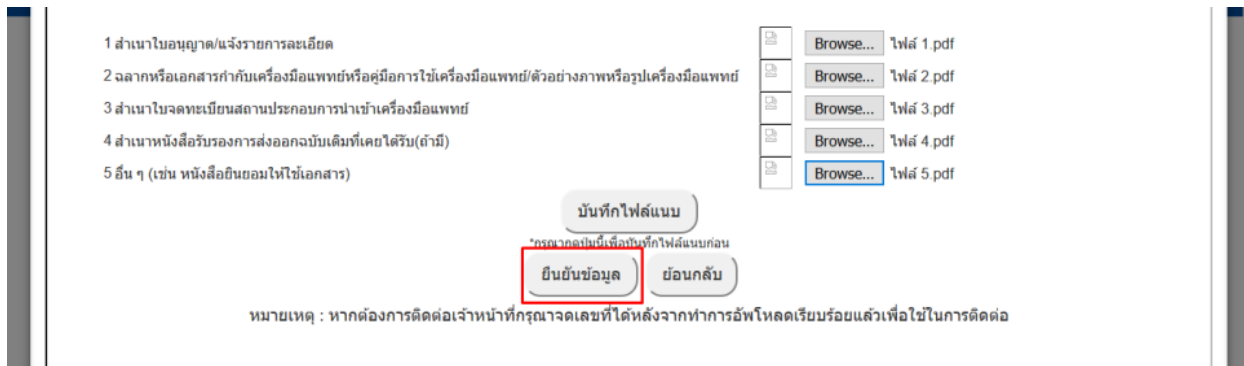
4. เมื่อแนบไฟล์เรียบร้อยแล้ว ระบบจะให้อัปโหลดเอกสารเพิ่มเติม

ให้กด Browse.. และแนบไฟล์แต่ละประเภทตามหัวข้อ

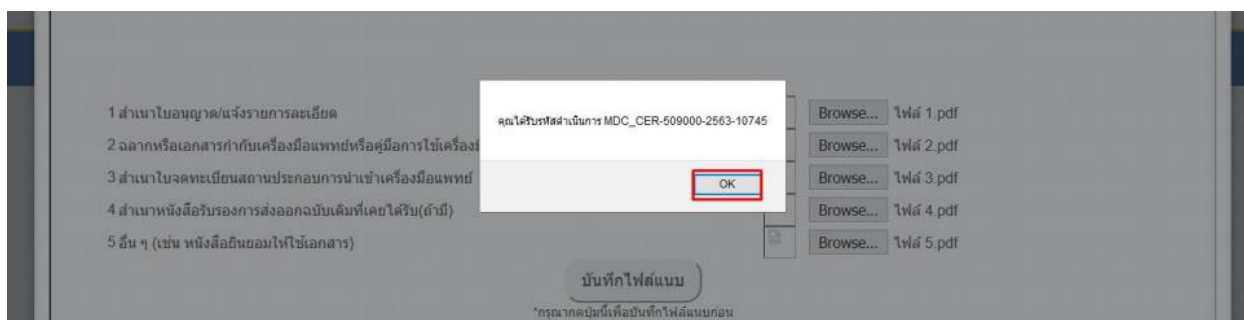
**** หากไฟล์มีขนาดที่เกิน 10MB แนะนำ ให้ทำการย่อไฟล์ก่อนการอัปโหลด ****



5. เมื่อแนบทุกไฟล์เสร็จแล้ว กด ยืนยันข้อมูล



6. เมื่ออัปโหลดเอกสารเสร็จสิ้น จะได้รับ รหัสดำเนินการ MDC_CER-XXXXXX-2563-XXXX > กด OK



7. สถานะคำขอแรกจะเป็น **บันทึกและรอส่งเรื่อง**

ระบบหนังสือรับรองการส่งออก
เครื่องมือแพทย์

ดาวน์โหลดคำขอ อัปเดตคำขอ

เลขรับ	วันที่รับ	ประเภทใบรับรอง	ประเภทเครื่องมือแพทย์	เลขที่อ้างอิง	สถานะ	สถานะชำระเงินค่าธรรมเนียม	
		Certificate Of Free Sale	เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต	10745	บันทึกและรอส่งเรื่อง	<input type="checkbox"/>	ดูข้อมูล

8. ให้ดำเนินการกดที่ดูข้อมูลและกด **ส่งคำขอ** ให้เป็นสถานะ **ส่งเรื่องและรอพิจารณา**

บันทึกกรอส่งเรื่อง

ยื่นวันที่ [redacted] วันที่ [redacted]

เรื่อง ขอหนังสือรับรองการส่งออก
เขียน เลขที่การคณะกรรมการอาหารและยา

ตามที่ นาย [redacted]
นามาน [redacted]
ตั้งอยู่ที่ [redacted] ต.รอก/ซอย [redacted] ถนน [redacted] หมู่ที่ [redacted]
ตำบล/แขวง [redacted] อำเภอ/เขต [redacted] จังหวัด [redacted]

มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรอง (เลือกได้เพียง ๑ ประเภท/คำขอ)
 Certificate of Free Sale
 Certificate of Exportation
 Certificate of Origin
 Certificate of Manufacturer
 Importer (กรณีผู้ผลิตต่างประเทศ)
สำหรับกรณี
 เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต
 เครื่องมือแพทย์ที่แจ้งรายละเอียด
 เครื่องมือแพทย์จดทะเบียน
 ระบุชื่อประเทศ
 ไม่ระบุชื่อประเทศ
 เพื่อใช้ประกอบการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ไปประเทศ
 United States of America
 ขอหนังสือรับรองจำนวน ๑ ฉบับ

ยื่นวันที่ [redacted] วันที่ [redacted]

ส่งคำขอ ยกเลิกคำขอ กลับหน้ารายการ

ระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

หน้าแรก ออกรายระบบ สุทธิพร กิ่งทอง นาย อานนท์ รวนรัมย์

ระบบหนังสือรับรองการส่งออก
เครื่องมือแพทย์

ดาวน์โหลดคำขอ อัปเดตคำขอ

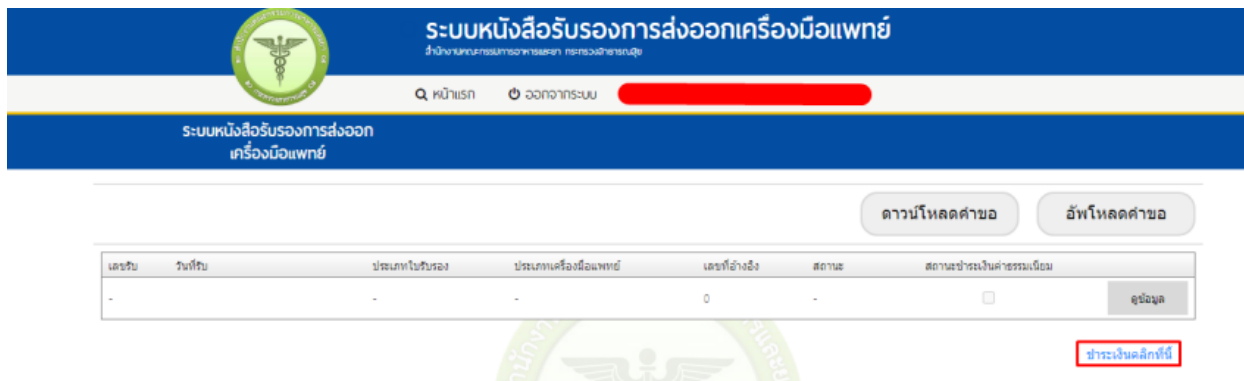
เลขรับ	วันที่รับ	ประเภทใบรับรอง	ประเภทเครื่องมือแพทย์	เลขที่อ้างอิง	สถานะ	สถานะชำระเงินค่าธรรมเนียม	
		Certificate Of Free Sale	เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต	10745	ส่งเรื่องและรอพิจารณา	<input checked="" type="checkbox"/>	ดูข้อมูล

9. หลังจากสถานะเป็น **ส่งเรื่องและรอพิจารณา** ให้รอเจ้าหน้าที่พิจารณา

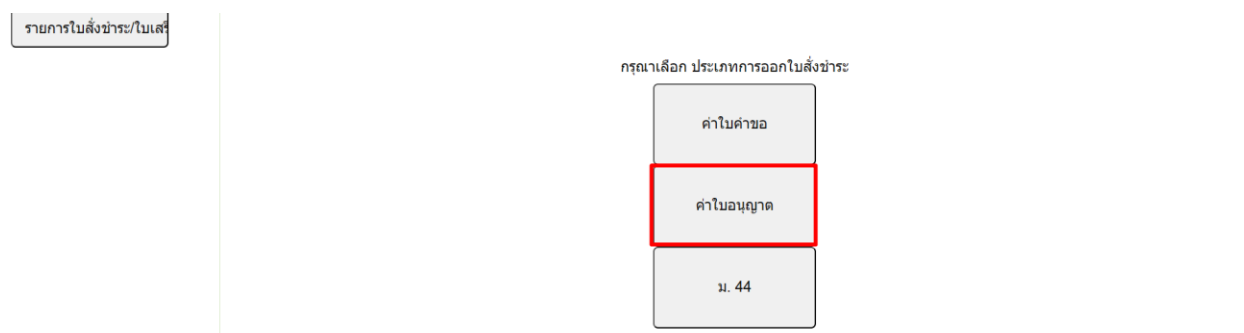
การชำระเงินค่าใบอนุญาต

เมื่อเจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอเรียบร้อยแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น **อนุมัติรอชำระเงิน**

ในสถานะนี้ให้ดำเนินการชำระเงินค่าใบอนุญาตได้เลย โดยการกดที่ **ชำระเงินคลิกที่นี่**



กดที่ ค่าใบอนุญาต



เลือกรายการใบสั่งชำระเงิน และ กดที่ ออกใบสั่งชำระ

<input type="checkbox"/>	ประเภทใบอนุญาต	เลขรับ	จำนวนเงิน
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์	10723	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์	10744	100.00
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์	10746	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียม	7354	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียม	8672	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมสถานประกอบการ	9078	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรองประกอบการเข้าเครื่องือแพทย์	9110	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรองประกอบการเข้าเครื่องือแพทย์	9150	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรองประกอบการเข้าเครื่องือแพทย์	9169	100.00
<input type="checkbox"/>	ค่าธรรมเนียมใบรองประกอบการเข้าเครื่องือแพทย์	9189	100.00

รวม

ออกใบสั่งชำระ

หากมีหลายรายการ ให้ดูจากเลขรับ เลขรับในหน้าใบสั่งชำระเงินจะตรงกับเลขอ้างอิงคำขอ ให้ดูเลขรับและเลขอ้างอิงให้ตรงกัน

กตที่ พิมพีใบสั่งชำระเงิน

เลือกรูปแบบการชำระเงิน

พิมพ์ใบสั่งชำระ

Webpay SCB Easy Net (บุคคลธรรมดา)

Webpay SCB Business Net (นิติบุคคล)

อื่น ๆ

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

เมื่อชำระเงินแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น **อนุมัติ**

ระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ระบบหนังสือรับรองการส่งออกเครื่องมือแพทย์

ดาวโหลดคำขอ

อัปเดตคำขอ

เลขที่รับ	วันที่รับ	ประเภทใบรับรอง	ประเภทเครื่องมือแพทย์	เลขที่อ้างอิง	สถานะ	สถานะชำระเงินค่าธรรมเนียม	
		Certificate Of Free Sale	เครื่องมือแพทย์ที่มีใบอนุญาต	10745	อนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/>	ดูข้อมูล