

ตัวอย่างเอกสารแนบท้ายคำขอ

(กรณีต้องการระบุขอบข่ายเครื่องมือแพทย์เป็นเอกสารแนบท้ายคำขอ)

- หน้าคำขอข้อ 1(3) ขอบข่าย หน้าที่ 2 ให้ระบุ “ตามเอกสารแนบท้าย”
- เลือกขอบข่ายที่ต้องการขออนุญาต พร้อมให้ผู้ดำเนินกิจการเซ็นลงนาม

ตัวอย่าง

(๓) ขอบข่ายเครื่องมือแพทย์ที่ขาย

.....ตามเอกสารแนบท้าย.....

เอกสารแนบท้ายคำขออนุญาตขายเครื่องมือแพทย์ (แบบ ข.พ. 1)

ข้อ ๑ (๓) ขอบข่ายเครื่องมือแพทย์ที่ขายมีดังนี้

<input type="checkbox"/> ถุงบรรจุโลหิตมนุษย์	<input type="checkbox"/> ลวดจัดฟัน (Orthodontic wire)
<input type="checkbox"/> ชุดตรวจเอชไอวีที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อเอชไอวี ประเภทเพื่อการวินิจฉัยภายนอกร่างกาย	<input type="checkbox"/> วงแหวนครอบฟัน (Orthodontic Bands)
<input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ที่มีสมบัติเหนียวสำหรับใช้ในกระบวนการผ่าตัดตา	<input type="checkbox"/> เครื่องมือจัดฟันชนิดใส (Clear Dental Aligner)
<input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ฟอกสีฟัน	<input type="checkbox"/> กรดกัดฟัน (Etching)
<input type="checkbox"/> เต้านมเทียมซิลิโคนใช้ฝังในร่างกาย	<input type="checkbox"/> วัสดุอุดฟัน (Dental filling material)
<input type="checkbox"/> กรดไฮยาลูโรนิกชนิดฉีดเพื่อแก้ไขข้อบกพร่องของผิวหนัง	<input type="checkbox"/> สารยึดติดฟัน (Dental bonding agent or Cementing agent) ยกเว้นกาวติดฟันปลอม
<input type="checkbox"/> รากฟันเทียม (Dental implant)	<input type="checkbox"/> วัสดุพิมพ์ฟันทางทันตกรรม (Impression material for dental)
<input type="checkbox"/> แบริดเก็ตจัดฟัน (Orthodontic brackets or braces)	<input type="checkbox"/> แฉงฟันเทียม (Artificial teeth)
<input type="checkbox"/> ยางจัดฟัน (Orthodontic elastic)	<input type="checkbox"/> ฟลูออไรด์วานิช (Fluoride Varnish)
<input type="checkbox"/> เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (Positive Airway Pressure:PAP)	

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ
()