

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

- ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยขั้นตอนและวิธีการอนุญาตและให้ความเห็นเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. 2541

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/files/drug_1.pdf

- ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาว่าด้วยหลักเกณฑ์การโฆษณาขายยา พ.ศ. 2545

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/files/drug_6.pdf

- คู่มือแนวการโฆษณาขายยาต่อประชาชนทั่วไป

http://drug.fda.moph.go.th/zone_service/files/FDA%20INDEX.PDF

- คำแนะนำในการจัดเตรียมหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาขายยา

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาควบคุมพิเศษ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law020.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาอันตรายและฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law021.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาที่ต้องแจ้งคำเตือนการใช้ยาไว้ในฉลากและที่เอกสารกำกับยาและข้อความของคำเตือน และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law022.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องยาสามัญประจำบ้าน และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law023.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องระบุตำรายา และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law025.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาสามัญประจำบ้านแผนปัจจุบัน และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law024.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/law043.asp

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง โรคหรืออาการของโรคที่ห้ามโฆษณาว่าสามารถบำบัด บรรเทา รักษาหรือป้องกัน

http://drug.fda.moph.go.th/zone_law/files/โรคหรืออาการของโรคที่ห้ามโฆษณาว่าบำบัดได้.pdf

วิธีการ

- ยื่นคำขออนุญาตโฆษณาขายยา หน้าโฆษณา พร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณาตามคู่มือการขออนุญาตโฆษณาขายยาทางสื่อทั่วไป ตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วนและถูกต้องตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา และลงนามรับรองในกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี

เงื่อนไข

- ให้ตรวจสอบเอกสารสำหรับยื่นขออนุญาตตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยาตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยาให้ครบถ้วนถูกต้องในทุกรายการและลงนามรับรอง

- กรณีที่เอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วนตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา ให้ยื่นแก้ไขหรือแนบเอกสารให้ครบถ้วนถูกต้องภายใน 2 วันทำการ หากเกินระยะเวลาดังกล่าวเจ้าหน้าที่จะคืนคำขอลงกล่าว

- ผู้ขออนุญาตโฆษณาหรือผู้รับมอบอำนาจที่มายื่นคำขอฯ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอโฆษณาได้อย่างถูกต้องครบถ้วน และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้

- ระยะเวลาดำเนินการ 15 วันทำการสำหรับคำขอลำดับที่ 1-10 ต่อวัน และคำขอทุก 10 ลำดับถัดไปจะใช้เวลาพิจารณาเพิ่มช่วงละ 5 วันทำการเช่น ยื่น 30 คำขอให้วันเดียวกัน คำขอลำดับที่ 1-10 จะใช้เวลาพิจารณา 15 วันทำการ คำขอลำดับที่ 11-20 จะใช้เวลาพิจารณา 20 วันทำการ คำขอลำดับที่ 21-30 จะใช้เวลาพิจารณา 25 วันทำการ ไม่รวมกรณีเรื่องที่มีปัญหาทางเทคนิค ปัญหาทางวิชาการ หรือมีความเห็นแย้งหรือปัญหาอื่นใด หรือเห็นควรไม่อนุมัติ/ไม่อนุญาตซึ่งดำเนินการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ว่าด้วยขั้นตอนและวิธีการอนุญาตและให้ความเห็นเกี่ยวกับการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ พ.ศ. 2541 และไม่รวมระยะเวลาของผู้ประกอบการและเวลาดำเนินการของไปรษณีย์

- ขอบเขตของคำว่า "ปัญหาทางวิชาการ" ของการพิจารณาอนุญาตโฆษณา เช่น 1. กรณีกล่าวอ้าง

ข้อมูลยาที่ไม่มีหรือไม่สอดคล้องกับข้อมูลยาที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนยาไว้ 2. กรณีมีกล่าวอ้างข้อความและ/หรือมีการดัดแปลงข้อมูลด้าน คุณภาพ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความปลอดภัย ความคุ้มค่า หรือความเหมาะสมจากเอกสารวิชาการ

- ขอบเขตของคำว่า “ปัญหาทางเทคนิค”; ของการพิจารณาอนุญาตโฆษณา เช่น 1. เป็นข้อความโฆษณาที่ไม่ใช่ข้อห้ามหรือข้อกำหนดในหลักเกณฑ์ฯ แต่พิจารณาแล้วอาจมีความไม่เหมาะสม/ไม่ถูกต้อง/ผิดศีลธรรม/ผิดกฎหมายอื่น 2. การโฆษณา/สื่อโฆษณารูปแบบใหม่ เช่น การโฆษณาขายยาตาม social media ซึ่งยังไม่เคยพิจารณาอนุญาตมาก่อน 3. ข้อความหรือการโฆษณาที่อาจไม่จัดเป็นโฆษณาที่ต้องขออนุญาตตามพรบ.ยา 2510 4. กรณีข้อมูลยา/ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ /ข้อมูลอื่นใดในระบบ ต้องแก้ไขหรือไม่มีในระบบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีอนุญาตโฆษณาขายยาได้เฉพาะ การโฆษณาขายยา ทางสื่อทั่วไป เฉพาะในเขตจังหวัดหนองคายยกเว้นการโฆษณาทางสื่อโทรทัศน์

กรณียาแผนปัจจุบันและยาแผนโบราณ

(1) การอนุญาตให้โฆษณาขายยาตามมาตรา 88 ทวิ – เมื่อมีการอนุญาตให้โฆษณาใน (1) ถ้าการอนุญาตนั้นเป็นการอนุญาตให้โฆษณาทางวิทยุกระจายเสียง เครื่องขยายเสียง หรือทางสิ่งพิมพ์ อันเป็นที่เห็นได้ว่าสื่อดังกล่าวมีการกระจายเผยแพร่ข้ามเขตรับผิดชอบ ได้โดยสภาพ ให้ถือว่าการอนุญาตดังกล่าวเป็นการอนุญาตครอบคลุมในเขตพื้นที่ที่สื่อการโฆษณานั้นเผยแพร่ไปถึงด้วย

(2) การสั่งให้การระงับโฆษณาขายยาที่เห็นว่าเป็นการโฆษณาฝ่าฝืนตามมาตรา 90 ทวิ

ช่องทางการให้บริการ

| | |
|---|---|
| สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: -) กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 | ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง) |
|---|---|

| | |
|---|--|
| โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน | |
|---|--|

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 21 วันทำการ

| ลำดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|-------|--|------------|---|
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ ยื่นเอกสารที่ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑสุภาพเบ็ดเสร็จ และตรวจเอกสารตามแบบตรวจสอบการยื่นเอกสารด้วย ตนเอง (หมายเหตุ: -) | 0 ชั่วโมง | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี |
| 2) | การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารตามแบบตรวจสอบเอกสารคำขอ อนุญาตโฆษณาขายยาและลงนาม พร้อมออกเลขรับ (หมายเหตุ: -) | 30 นาที | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี |
| 3) | การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่พิจารณาคำขอ เบื้องต้น (หมายเหตุ: -) | 6 วันทำการ | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี |
| 4) | การพิจารณา เจ้าหน้าที่พิจารณาและจัดทำร่างใบอนุญาตเสนอหัวหน้า กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุขพิจารณา (หมายเหตุ: -) | 5 วันทำการ | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี |
| 5) | การพิจารณา จัดทำใบอนุญาต ฉบับจริง เพื่อเสนอ ลงนาม (หมายเหตุ: -) | 1 วันทำการ | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี |
| 6) | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ | 7 วันทำการ | สำนักงานสาธารณสุข |

| ลำดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|-------|---|------------|---|
| | เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ลงนาม (หมายเหตุ: (กรณี ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี มอบ อำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุข ใช้เวลา 5 วันทำการ)) | | จังหวัดอุบลราชธานี |
| 7) | - เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลและแจ้งให้ผู้ยื่นขออนุญาต/ผู้ดำเนิน กิจการโฆษณา/ผู้ได้รับมอบอำนาจรับคำขอ (หมายเหตุ: -) | 1 วันทำการ | สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุบลราชธานี |

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|---|
| 1) | แบบคำขออนุญาตโฆษณา ฉบับจริง 2 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ (1. มีลายเซ็นจริงของผู้ยื่นคำขอ (ผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจตามแบบ 1) 2. กรอกข้อมูลครบถ้วนทุกหัวข้อ กรณีมีการขีด ลบ ข้อมูล ให้ผู้ยื่น คำขอ หรือผู้รับมอบอำนาจ หรือเจ้าหน้าที่ เซ็นชื่อกำกับพร้อมวันที่ 3. กรณีนิติบุคคลชื่อและที่อยู่สำนักงานต้องตรงตามหนังสือมอบ อำนาจแบบ 1 กรณีบุคคลธรรมดาชื่อและที่อยู่ต้องตรงตามทะเบียน บ้าน 4. กรณีเป็นการขออนุญาตโฆษณาหลายตำรับในคำขอโฆษณา เดียว ต้องระบุชื่อยาและเลขทะเบียนตำรับยา หากพื้นที่ไม่พอให้ ระบุรายละเอียดดังกล่าวเป็นเอกสารแนบในหน้าถัดไป 5. กรณีเป็นการโฆษณาทางอินเทอร์เน็ต ให้ระบุชื่อเว็บไซต์) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี |
| 2) | ข้อความโฆษณา/หน้าโฆษณา พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาต โฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวัน เดือนปี ฉบับจริง 2 ชุด | - |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
| | <p>สำเนา 0 ชุด</p> <p>หมายเหตุ -</p> | |
| 3) | <p>ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา</p> <p>ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 2 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือผู้รับมอบอำนาจให้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)</p> | สำนักยา |
| 4) | <p>ฉลาก ขวด/กล่องยา ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว</p> <p>ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 2 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือผู้รับมอบอำนาจให้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)</p> | สำนักยา |
| 5) | <p>เอกสารกำกับยาภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว</p> <p>ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 2 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือผู้รับมอบอำนาจให้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)</p> | สำนักยา |
| 6) | <p>คำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาฉบับที่มีเลขรับและแก้ไขตรงตามที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว</p> <p>ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 2 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (1. กรณีหน้าโฆษณามีการแสดงข้อความเกี่ยวกับสูตร/รส/กลิ่น/ขนาดบรรจุ ซึ่งมีได้ระบุไว้ในฉลาก/เอกสารกำกับยา</p> | สำนักยา |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
| | 2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) | |
| 7) | <p>เอกสารแสดงการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยา ฉบับที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 2 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (1. กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาที่มีการแสดงข้อความการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวในหน้าโฆษณา ให้แนบเอกสารการอนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงทะเบียนตำรับยาในส่วนที่เกี่ยวข้องที่รายละเอียดการอนุญาตและเรื่องเดิมที่อ้างถึง</p> <p>2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองว่าตรงตามที่ได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนไว้" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)</p> | สำนักยา |
| 8) | <p>ใบสรุปรายการเอกสารอ้างอิง (กรณีมีการกล่าวอ้างในหน้าโฆษณา) พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี</p> <p>ฉบับจริง 2 ชุด</p> <p>สำเนา 0 ชุด</p> <p>หมายเหตุ -</p> | - |
| 9) | <p>เอกสารอ้างอิง (กรณีมีการกล่าวอ้างในหน้าโฆษณา ให้ระบุจุดที่มีความเชื่อมโยงระหว่างข้อความโฆษณากับข้อความในเอกสารอ้างอิง) พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี</p> <p>ฉบับจริง 2 ชุด</p> <p>สำเนา 0 ชุด</p> <p>หมายเหตุ -</p> | - |
| 10) | หนังสือมอบอำนาจ ที่เจ้าหน้าที่งานโฆษณายาออกเลขรับแล้ว | สำนักยา |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|---|----------------------------|
| | <p>ฉบับจริง 0 ชุด</p> <p>สำเนา 2 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (1.ยื่นขอเลขรับหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาได้ที่กลุ่มกำกับดูแลก่อนออกสู่ตลาด (งานโฆษณาฯ)</p> <p>2.การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)</p> | |
| 11) | <p>หนังสือรับรองนิติบุคคล</p> <p>ฉบับจริง 1 ชุด</p> <p>สำเนา 1 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (1. กรณีนิติบุคคล</p> <p>2. การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี)</p> | กรมพัฒนาธุรกิจการค้า |
| 12) | <p>สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>ฉบับจริง 2 ชุด</p> <p>สำเนา 0 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (1.กรณีบุคคลธรรมดา</p> <p>2.การรับรองสำเนาเอกสารโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี ทั้งนี้ที่อยู่ต้องตรงกับที่ระบุในแบบคำขออนุญาตโฆษณาฯ)</p> | กรมการปกครอง |
| 13) | <p>บัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาใบอนุญาตทำงาน/สำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ</p> <p>ฉบับจริง 2 ชุด</p> <p>สำเนา 0 ชุด</p> <p>หมายเหตุ (การรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของบัตร หรือ ผู้รับ</p> | กรมการปกครอง |

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
| | มอบอำนาจที่ได้รับมอบให้ลงนามรับรองสำเนาบัตรประชาชนแทนผู้มอบ โดยใช้ข้อความ "รับรองสำเนาถูกต้อง" ลงนาม ระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี) | |
| 14) | ข้อความโฆษณา/หน้าโฆษณา พร้อมลงนามโดยผู้ขออนุญาตโฆษณา หรือ ผู้รับมอบอำนาจ โดยระบุชื่อ นามสกุล และวันเดือนปี ฉบับจริง 12 ชุด สำเนา 0 ชุด หมายเหตุ - | - |

ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|-------|------------------------------------|-----------------------------|
| 1) | ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -) | ค่าธรรมเนียม 0 บาท |

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|-------|---|
| 1) | หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ/ ส่วนภูมิภาค กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th (หมายเหตุ: -) |
| 2) | หน่วยงานส่วนกลาง ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาชั้น 1 อาคาร A ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สายด่วน 1556 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354-5 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail :1556@fda.moph.go.th (หมายเหตุ: -) |
| 3) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี |

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|-------|--|
| | (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)) |

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม |
|-------|---|
| 1) | คู่มือแนวการโฆษณาขายยาต่อประชาชนทั่วไป (หมายเหตุ: -) |
| 2) | คำแนะนำในการจัดเตรียมหนังสือมอบอำนาจเกี่ยวกับการขออนุญาตโฆษณาขายยา (หมายเหตุ: -) |
| 3) | แบบตรวจสอบเอกสารคำขออนุญาตโฆษณาขายยา (หมายเหตุ: -) |

หมายเหตุ

-