

แบบนำส่งตัวอย่างยา เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย และสมุนไพร

หมายเลขทดสอบ.....

1. วิธีนำส่งตัวอย่าง  ด้วยตนเอง  ไปรษณีย์ เลขทะเบียน.....

2. ผู้ส่งตัวอย่าง นาย/นาง/นางสาว/บริษัท/หน่วยงาน.....เลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....แฟกซ์.....

3. ชื่อตัวอย่าง.....จำนวนหน่วย.....  
ทะเบียน..... รุ่นที่ผลิต..... วันที่ผลิต..... วันที่หมดอายุ.....

4. ชื่อที่อยู่ผู้ผลิต  ที่เดียวกับที่อยู่ผู้นำส่ง หรือ  
บริษัท/ร้าน/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/อื่น ๆ (ชื่อเจ้าของร้าน).....เลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

5. ชนิดตัวอย่าง  ยาแผนปัจจุบัน  ยาจากสมุนไพร/ยาแผนโบราณ  สมุนไพร  
 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร  เครื่องสำอาง  อื่น ๆ .....

6. รายการที่ต้องการทดสอบ

- พิสูจน์เอกลักษณ์

- ไฮโดรควิโนน  პროთემოไมნი  กรดเรติโนอิก
- สเตียรอยด์ เครื่องสำอาง  เบตาเมทาโซน  ไทรแอมซิโนโลน  ไฮโดรคอร์ติโซน  โคลเบทาซอล
- ยาแผนโบราณ/ยาจากสมุนไพร  เด็กซาเมทาโซน  เพรดนิโซโลน
- เฟนเดอมีน ไฮโดรคลอไรด์  เฟนฟลูรามีน ไฮโดรคลอไรด์  ฟินอล์ฟทาลีน
- อีเฟดรีน ไฮโดรคลอไรด์  ซูโดอีเฟดรีน ไฮโดรคลอไรด์
- ไซบูทรามีน  ฟินิลโพรปาโนลามีน ไฮโดรคลอไรด์
- อื่น ระบุ .....

- โลหะหนัก  ตะกั่ว  แคดเมียม  สารหนู ปรอท  อื่น ๆ ระบุ.....

- การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์  ตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน  ตามเกณฑ์มาตรฐานผลิตภัณฑ์  
 .....

- อื่น ๆ ระบุ.....

7. สภาพหีบห่อ  สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์  อื่น ๆ ระบุ .....

8. สภาพตัวอย่าง  ปกติ  ผิดปกติ  อื่น ๆ ระบุ.....

9. ตัวอย่างที่เหลือหลังการทดสอบ  ให้ทำลายได้  ขอรับคืน

10. การรายงานผล  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ  ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

11. กำหนดออกผลการทดสอบวันที่.....

12. การจัดส่งรายงานผล

- ส่งทางไปรษณีย์
- มารับเอง
- อื่น ๆ.....

13. เฉพาะเจ้าหน้าที่

ได้รับตัวอย่างเรียบร้อยแล้ว  
ค่าธรรมเนียมการทดสอบ.....บาท  
ผู้รับตัวอย่าง.....  
วันที่.....เวลา.....น.