

คู่มือการให้บริการ

ของสถาบันวิจัยสมุนไพร



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SCIENCES

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข

ที่ปรึกษา

นางณัฐตรา จันทรสวานิชย์
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสมุนไพร
นางสาวกุลชญา ไชยราช
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ

พิมพ์ครั้งที่ 1

จำนวน 500 เล่ม
เมษายน 2559

จัดพิมพ์และเผยแพร่โดย

สถาบันวิจัยสมุนไพร
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
88/7 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02-591-0491 โทรสาร 02-589-9866

ออกแบบและพิมพ์

บริษัท 1241 มิราคูลัส จำกัด
19/67 หมู่ 5 ต.บางพูน อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000
โทร 02-958-9128, 087-665-1241

คำนำ

คู่มือการให้บริการของสถาบันวิจัยสมุนไพรเล่มนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นคู่มือของ
ผู้รับบริการในการติดต่อกับสถาบันฯ ได้สะดวกรวดเร็ว และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ
ได้อย่างมีประสิทธิภาพในการให้บริการและอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ เนื้อหาประกอบด้วย
ขอบเขตการให้บริการ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ขั้นตอน ระยะเวลาในการตรวจวิเคราะห์
อัตราค่าบริการ สถานที่ให้บริการ การติดต่อกับเจ้าหน้าที่และแบบฟอร์มต่าง ๆ ในการขอรับบริการ
จากสถาบันวิจัยสมุนไพร

สถาบันวิจัยสมุนไพร

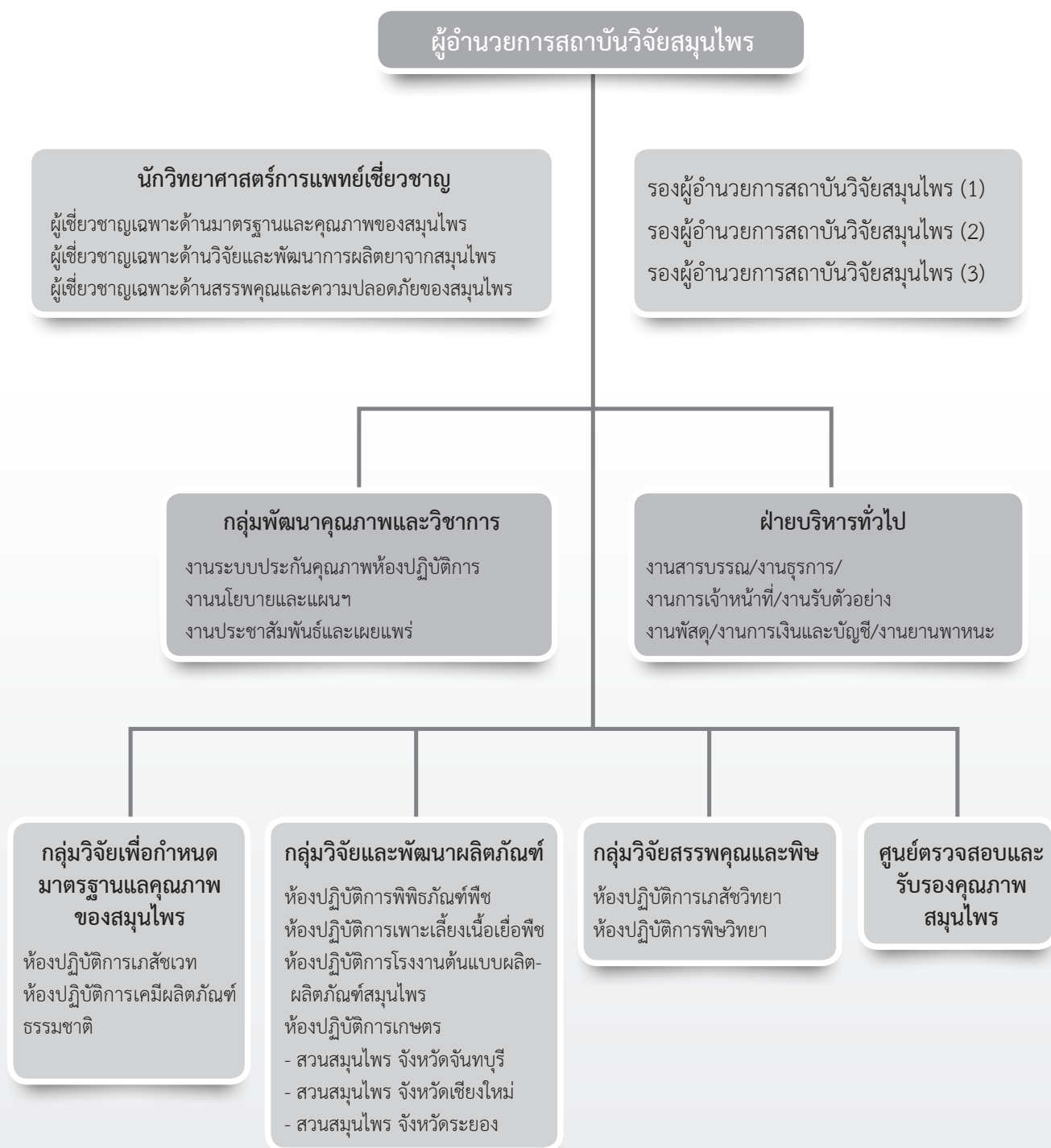
เมษายน 2559

สารบัญ

หน้า

คำนำ	
โครงสร้างองค์กร	5
ประวัติความเป็นมา	6
บทบาทหน้าที่	7
สถานติดต่อราชการ/แผนที่	8
เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง	10
ติดต่อสอบถาม	11
ประเภทของการให้บริการ	12
สถานที่หรือช่องทางการให้บริการ	14
ขอบข่ายและอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์สมุนไพร	16
แบบฟอร์มส่งตัวอย่าง : ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	19
ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	
ใบส่งตัวอย่างสมุนไพรเพื่อตรวจวิเคราะห์	21
ในโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย	
ใบส่งตัวอย่างยาตำรับเพื่อตรวจวิเคราะห์	23
ในโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย	

โครงสร้างองค์กร



ประวัติความเป็นมา

มีนาคม พ.ศ. 2485

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ก่อตั้งขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาจัดระเบียบราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประกอบด้วยส่วนราชการภายใน 6 กอง คือ สำนักเลขานุการ กองเคมี กองชันสูตรโรค กองโอสถศาลา กองเภสัชกรรม และโรงงานเภสัชกรรม สถานที่ตั้งอยู่ที่ถนน บำรุงเมือง ยศเส กรุงเทพฯ

กันยายน พ.ศ. 2495

ได้มีพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ออกเป็น 6 กอง คือ สำนักเลขานุการกรม กองโอสถศาลา กองชันสูตรทางการแพทย์ กองวิจัยทางแพทย์ กองวิเคราะห์ยาและ กองวิเคราะห์อาหารและเครื่องดื่ม

พ.ศ. 2517

ได้มีพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ออกเป็น 10 หน่วยงาน คือ สำนักงานเลขานุการกรม กองพยาธิวิทยาคลินิก กองวิเคราะห์ยากองวิเคราะห์อาหาร กองพิษวิทยา กองวิจัยทางแพทย์ กองกัญญาวิทยาทางแพทย์ กองป้องกันอันตรายจากรังสีกองบริการชันสูตรสาธารณสุข ภูมิภาค สถาบันวิจัยไวรัส

พ.ศ. 2529

กองวิจัยทางแพทย์ได้ย้ายหน่วยงานจากถนนบำรุงเมือง ยศเส มาอยู่ที่ อาคารสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุขแห่งชาติ จ.นนทบุรี ซึ่งกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับความช่วยเหลือในการก่อสร้างอาคารพร้อมอุปกรณ์จากรัฐบาลญี่ปุ่นรวมมูลค่าประมาณ 400 ล้านบาท

พ.ศ. 2533

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้เปลี่ยนแปลงและขยายตัวเพิ่มขึ้นทั้งในด้านบริการและด้านวิชาการ ได้จัดตั้งส่วนราชการเพิ่มขึ้นพร้อมทั้งปรับปรุงชื่อส่วนราชการโดยตราเป็นพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พ.ศ.2533 เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2533 แบ่งส่วนราชการเป็น 23 หน่วยงาน โดยเพิ่มกอง 4 กอง และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ 3 แห่ง นอกจากนี้ยังได้ เปลี่ยนชื่อกองวิจัยทางแพทย์ เป็น “กองวิจัยและพัฒนาสมุนไพร” ด้วย

วันที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2540

มีการปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ใหม่ โดยจัดตั้งส่วนราชการเพิ่มขึ้น พร้อมทั้งปรับปรุงชื่อส่วนราชการต่างๆ ภายในกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ **กองวิจัยและพัฒนาสมุนไพร** ได้ยกระดับขึ้นเป็น สถาบัน โดยเปลี่ยนชื่อเป็น “**สถาบันวิจัยสมุนไพร**” จนถึงปัจจุบัน สำนักงานตั้งอยู่ที่ อาคาร 9 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/7 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

บทบาทหน้าที่

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางห้องปฏิบัติการด้านสมุนไพร
2. พัฒนาระบบการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร
3. กำหนดมาตรฐานสมุนไพรและเภสัชตำรับ
4. เป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิงด้านสมุนไพร
5. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและให้บริการข้อมูลวิธีตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
6. พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการ สนับสนุนด้านวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านสมุนไพรแก่ห้องปฏิบัติการเครือข่ายห้องปฏิบัติการภาครัฐและภาคเอกชน
- 7 ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ที่มา : กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552
ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 126 ตอนที่ 98 ก หน้า 75

สถานที่ติดต่อราชการ

ส่วนกลาง สถาบันวิจัยสมุญไพร อาคาร 9 ชั้น 3

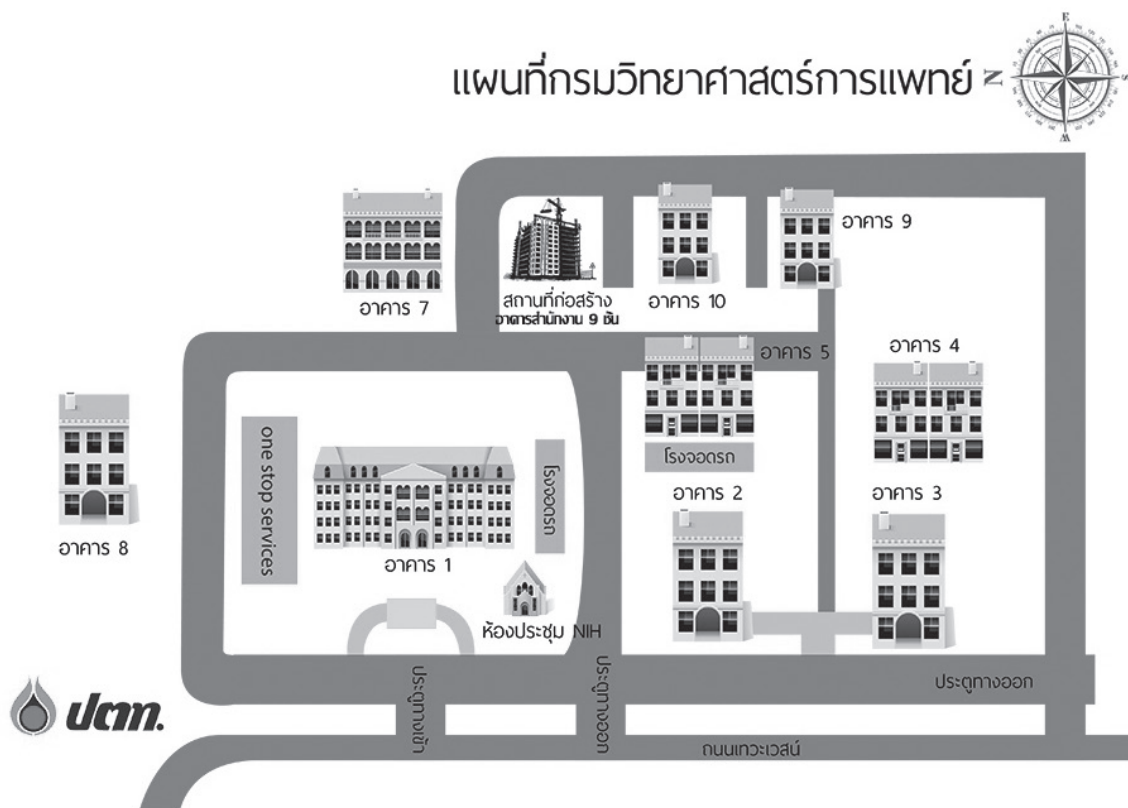
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/7 ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 02-589-9866

โทรศัพท์ : 02-951-0000 ต่อ 99963 สายตรง : 02-951-0491



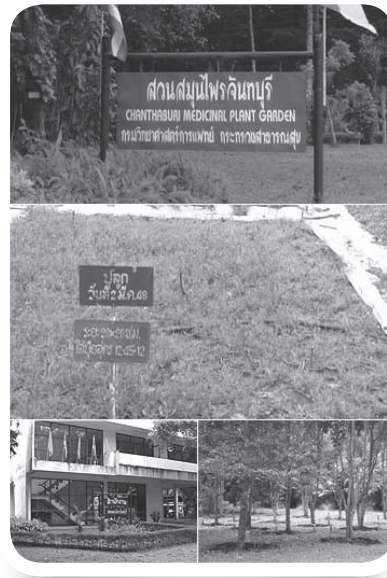
ส่วนภูมิภาค

สวนสมุนไพรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดจันทบุรี

21/1 หมู่ 2 ตำบลอ่างศิระ

อำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี 22150

โทร. 087-537-4560



สวนสมุนไพรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดระยอง

600 หมู่ 1 ตำบลปลวกแดง

อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140

โทร. 083-603-8519

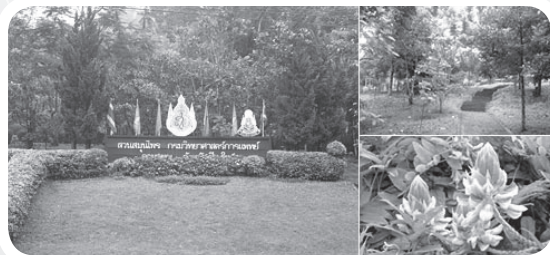


สวนสมุนไพรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดเชียงใหม่

หมู่ที่ 9 ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

โทร. 087-965-9220



เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง

- กระทรวงสาธารณสุข

<http://www.moph.go.th/index.php>

- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

<http://www.dmsc.moph.go.th/dmscnew/home.php>

- ระบบสืบค้นฐานข้อมูลงานวิจัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

<http://budgetitc.dmsc.moph.go.th/research/index.php>

- ชุดทดสอบและผลิตภัณฑ์ที่ให้บริการของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

<http://www.dmsc.moph.go.th/dmscnew/productstestkit.php>

- การให้บริการของหน่วยงานภายในกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

<http://www.dmsc.moph.go.th/dmscnew/service.php>

- ศูนย์รวมบริการ (ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4) กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

<http://www.dmsc.moph.go.th/osscc/>

- สถาบันวิจัยสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

<http://dmsc2.dmsc.moph.go.th/webroot/Plant/Mpri/index.shtm>

ติดต่อสอบถาม

สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการส่งตัวอย่างทดสอบ และข้อมูลทางด้านวิชาการสามารถติดต่อกับเจ้าหน้าที่ทาง E-mail และหมายเลขโทรศัพท์ 02-951-0000 ต่อหมายเลขภายใน

เรื่อง	หน่วยงาน	หมายเลขติดต่อภายใน	E-mail address
ข้อมูลวิชาการสมุนไพร	ห้องสมุดสถาบันวิจัยสมุนไพร ผชช.ประไพ วงศ์สินคณมัย ผชช.ทรงพล ชีวะพัฒน์	99385 99960 99384	prapai.w@dmsc.mail.go.th songpol.c@dmsc.mail.go.th
การรับตัวอย่างตรวจวิเคราะห์	ฝ่ายบริหารฯ สถาบันวิจัยสมุนไพร ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	99963 99968 99969	
การตรวจทางพิษศาสตร์	ห้องปฏิบัติการพิษวิทยาพิษ นายศักดิ์วิชัย อ่อนทอง	99400	sakwichai.o@dmsc.mail.go.th
การตรวจเอกลักษณ์ทางเคมีของสมุนไพร การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพเคมีของสมุนไพร การวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญในสมุนไพร	ศูนย์ตรวจสอบและรับรอง คุณภาพสมุนไพรไทย นางสาวสมจิตร เนียมสกุล นางสาวดวงเพ็ญ ปัทมดิลก นางสาวจิราณัฐ มิ่งเมือง	99466 99399	somchit.n@dmsc.mail.go.th duangpen.p@dmsc.mail.go.th jiranuch.m@dmsc.mail.go.th
การตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา	ห้องปฏิบัติการเภสัชวิทยา นางสาวสดดี รัตนจรัสโรจน์ นางสาวปัทมาวดี เสตะกัญณะ	99376 99959	sadudee.r@dmsc.mail.go.th pattamawadee.s@dmsc.mail.go.th
การตรวจวิเคราะห์เอกลักษณ์ของสมุนไพรทางเภสัชเวท	ห้องปฏิบัติการเภสัชเวท นางสาวไพริน ทองคุ้ม นางสาววิลาวัลย์ รัตนธิกุล	99277	pairin.t@dmsc.mail.go.th wilawan.r@dmsc.mail.go.th
การตรวจวิเคราะห์ทางด้านพิษวิทยา	ห้องปฏิบัติการพิษวิทยา นายพรชัย สิ้นเจริญโกโคย นายศรายุทธ รัตพงษ์ นางสาวพรพร สุภจรรย์วัตร	99371	pornchai.s@dmsc.mail.go.th sarayut.r@dmsc.mail.go.th praw.s@dmsc.mail.go.th
ดูงาน/สื่อประชาสัมพันธ์	ห้องปฏิบัติการเกษตร สวนสมุนไพรฯ จังหวัดจันทบุรี นายประถม ทองศรีรักษ์ กลุ่มพัฒนาคุณภาพและวิชาการ นางสาวกุลชญา ไชยราช นางฐิตินภา นุ่มใส	087-537-4560 99386 99385	pratomp.t@dmsc.mail.go.th mpri_dmsc@dmsc.mail.go.th tatinapa.n@dmsc.mail.go.th

ประเภทของการให้บริการ

1. บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างสมุนไพรทั่วไป

ตัวอย่างส่งตรวจ เพื่อรับใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์สำหรับใช้ในการยื่นขอขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้แก่ วัตถุดิบสมุนไพร ยาขงสมุนไพร ชาขงสมุนไพร ยาแคปซูลสมุนไพร ยาตำรับ ปริมาณที่ส่งตรวจตามรายละเอียดที่กำหนดในขอบข่ายและอัตราการให้บริการตรวจวิเคราะห์สมุนไพรหน้า 16-18

1.1 ตรวจทางพฤกษศาสตร์ : ตัวอย่างพืชสดหรือแห้งที่มีครบส่วนทั้งห้าได้แก่ ราก ลำต้น ใบ ดอก ผล

1.2 ตรวจทางเภสัชเวท : ตัวอย่างชิ้นส่วนพืชสดหรือแห้ง ตัวอย่างผงสมุนไพร ยาแคปซูลสมุนไพร

1.3 ตรวจความเป็นพิษของสมุนไพร : ตัวอย่างยาจากสมุนไพร ยาเตรียมจากสมุนไพร ชนิดผงและชนิดน้ำที่ใช้รับประทาน สมุนไพรแห้ง สมุนไพรสด

1.4 ตรวจทางจุลชีววิทยา : ตัวอย่างผงวัตถุดิบสมุนไพร ยาแคปซูลสมุนไพร ยาขงสมุนไพร และชาขงสมุนไพร

1.5 ตรวจทางเคมี : ตัวอย่างผงวัตถุดิบสมุนไพร ยาแคปซูลสมุนไพร ยาขงสมุนไพร ชาขงสมุนไพร

2. บริการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่าง วัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรใน “โครงการคุณภาพสมุนไพรไทย”

ตัวอย่างที่ให้บริการ ได้แก่ วัตถุดิบ(ผง) ยาแคปซูลสมุนไพร ชาขงสมุนไพร ยาตำรับในรูปแบบ ยาผง ยาเม็ด ยาเม็ดลูกกลอน ยาแคปซูล

ทั้งนี้ ผู้ที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย ติดต่อขอรับใบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ได้ที่สถาบันวิจัยสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือดาวน์โหลดที่ www.dmsc.moph.go.th เลือกรายงานสถาบันวิจัยสมุนไพร โดยกรอกรายละเอียดเกี่ยวกับตัวอย่างในใบส่งตัวอย่าง 1 ใบต่อ 1 ตัวอย่าง ส่งมาพร้อมกับแผนที่ของสถานประกอบการ และส่งตัวอย่าง โดยติดต่อด้วยตนเองได้ในวันและเวลาราชการที่ศูนย์รวมบริการ อาคาร 1 กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ ดังนี้

หัวหน้าศูนย์ตรวจสอบและรับรองคุณภาพสมุนไพร

สถาบันวิจัยสมุนไพร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02-589-9850-8 หรือ 02-951-0000 ต่อ 99467 ,99963

โทรสาร 02-589-9866

3. บริการข้อมูลสมุนไพร ให้บริการคัดเลือกข้อมูลงานวิจัยสมุนไพรจากแฟ้มข้อมูลที่จัดเก็บตามชื่อวิทยาศาสตร์ของสมุนไพร รายละเอียดการให้บริการกำหนดในขอบข่ายและอัตราการให้บริการตรวจวิเคราะห์สมุนไพร หน้า 16-18

4. บริการกล้าไม้สมุนไพร สวนสมุนไพรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดจันทบุรีให้บริการกล้าไม้สมุนไพร โดยติดต่อที่หัวหน้าห้องปฏิบัติการเกษตร สวนสมุนไพรกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดจันทบุรี

เลขที่ 21/1 หมู่ 2 ตำบลอ่างศิระ อำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี 22150

หมายเลขโทรศัพท์ 087-537-4560

5. บริการด้านวิชาการ ให้คำปรึกษาด้านวิชาการเกี่ยวกับสมุนไพร หรือผลงานวิจัยสมุนไพร เพื่อประกอบการดำเนินการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับสมุนไพร

สถานที่หรือช่องทางการให้บริการ

สถานที่นำส่ง ส่งตัวอย่างวิเคราะห์ รับผลวิเคราะห์ และรับตัวอย่างคืนที่ศูนย์รวมบริการ
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อาคาร 1 ชั้น 1 โทรศัพท์ 02-951-0000 ต่อ 99968,99969

วันและเวลาที่ให้บริการ

เปิดให้บริการในวันจันทร์ – ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 8.30 -12.00 น. และ 13.00 - 15.30 น.

เงื่อนไขการให้บริการ

1. ปริมาณและรายละเอียดตัวอย่างที่ส่งวิเคราะห์

- ปริมาณตัวอย่างวิเคราะห์ตามที่ระบุในขอบข่ายและอัตราค่าบำรุงการตรวจวิเคราะห์
- ต้องระบุรายละเอียด วัตถุประสงค์ที่ส่งตรวจให้ครบถ้วนในแบบฟอร์มนำส่งตัวอย่าง
- ต้องระบุชื่อผู้ส่ง/บริษัท ที่อยู่ ที่ชัดเจนด้วยลายมือบรรจง
- ขอเอกสารรายงานผลการทดสอบเป็นภาษาอังกฤษ ค่าธรรมเนียมตัวอย่างละ 200 บาท

2. การรับรายงานผลการวิเคราะห์

- รายงานผลการตรวจวิเคราะห์เฉพาะตัวอย่างที่ส่งตรวจเท่านั้น
- สอบถามกำหนดเวลารับรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ที่ฝ่ายบริหารทั่วไป
สถาบันวิจัยสมุนไพรม โทร. 02-951-0491
- รับรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ รับด้วยตนเอง หรือนำใบนัดรับรายงานผลการตรวจ
วิเคราะห์ของศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มาแสดงที่ศูนย์รวมบริการฯ
หากรับทางไปรษณีย์ สถาบันฯ จะดำเนินการส่งโดยไปรษณีย์ลงทะเบียน

3. การรับตัวอย่างคืน

- ต้องนำหลักฐานใบเสร็จรับเงินหรือใบนี้รับรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ของศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มาแสดงที่ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- รับตัวอย่างที่เหลือคืน กรณีรับด้วยตนเอง ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะส่งคืนให้พร้อมกับใบรายงานผล กรณีรับทางไปรษณีย์ ตัวอย่างที่เหลือจะถูกจัดส่งคืนพร้อมใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์โดยไปรษณีย์ลงทะเบียน
- หากไม่มารับตัวอย่างคืน ภายใน 30 วัน สถาบันฯ จะดำเนินการกับตัวอย่างที่เหลือตามความเหมาะสม

4. ค่าธรรมเนียม

ผู้ส่งตัวอย่างต้องชำระเงินและรับใบเสร็จรับเงิน ณ ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ตามอัตราค่าบริการการตรวจวิเคราะห์แต่ละชนิดตัวอย่าง โดย ชำระเป็นเงินสด ตัวแลกเงิน แคชเชียร์เช็คและบัตรเครดิตเท่านั้น (ตามหนังสือ สธ 0642/ว.0044 ลว.19 ม.ค.59)

5. การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ตามช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

สถาบันวิจัยสมุนไพร

โทรศัพท์ : 02-951-0000 ต่อ 99963 สายตรง : 02-951-0491

โทรสาร : 02-589-9866

E-mail : mpri_dmasc@dmasc.mail.go.th

หรือ เว็บไซต์ http://webdb.dmasc.moph.go.th/ifc_herbal/contact.php

ขอบข่ายและอัตราการให้บริการตรวจวิเคราะห์สมุนไพร

รายการทดสอบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร			
รายการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	1 ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
1. การตรวจทางพฤกษศาสตร์			
การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างพืชสดหรือแห้ง (ราก, ลำต้น, ใบ, ดอก, ผล)	ตามหลักพฤกษศาสตร์	ครบส่วน 5 ตัวอย่าง/ชนิด	1,000
2. การตรวจวิเคราะห์ทางเภสัชเวท			
การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างชิ้นส่วนพืชทางเภสัชเวท ตัวอย่างแห้ง (ถ้าเป็นท่อนต้องยาวไม่น้อยกว่า 2 ซม) ตัวอย่างสด (ถ้าเป็นท่อนต้องยาวไม่น้อยกว่า 2 ซม)	Pharmacognostic/ THP	100 กรัม 300 กรัม	500
การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างผงยาทางเภสัชเวท ตัวอย่างผงสมุนไพร/ยาแคปซูลสมุนไพร	Pharmacognostic/ THP	50 กรัม	500
3. การตรวจวิเคราะห์ทางด้านพิษวิทยา			
ตรวจความเป็นพิษของสมุนไพร ยาจากสมุนไพร ยาเตรียมจากสมุนไพรที่ใช้รับประทาน ช่างสมุนไพร (ตรวจวิเคราะห์พิษเฉียบพลัน)	In-house method based on standard method for acute oral toxicity by OECD : Guidance document on acute oral toxicity testing (Guidelines 423), 2001	สมุนไพรแห้ง ไม่น้อยกว่า 100 กรัม สมุนไพรสด ไม่น้อยกว่า 300 กรัม ยาเตรียมสมุนไพรชนิดผง ไม่น้อยกว่า 100 กรัม ยาเตรียมสมุนไพรชนิดน้ำ ไม่น้อยกว่า 100 มิลลิลิตร	7,000 (Thai)/ 7,200 (Eng)
4. การตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา			
การตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนของเชื้อจุลินทรีย์ในตัวอย่างสมุนไพร (วัตถุดิบสมุนไพร/ แคปซูลสมุนไพร / ช่างสมุนไพร)			
Microbial Contamination 7 รายการ	ทุกรายการตรวจตาม Thai Pharmacopoeia Volume I and II Supplement 2005	100 กรัม	5,000
Total viable aerobic count : Bacteria	Plate count	50 กรัม	1,500
Total viable aerobic count : Fungi	Plate count	50 กรัม	1,000
Enterobacteria and certain other Gram-negative bacteria	probable number	50 กรัม	1,000
<i>Escherichia coli</i>	Thai Pharmacopoeia Volume I and II Supplement 2005	50 กรัม	1,000

รายการทดสอบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร			
รายการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	1 ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
<i>Staphylococcus aureus</i>	Thai Pharmacopoeia Volume I and II Supplement 2005	50 กรัม	1,000
<i>Salmonella</i> spp.	Thai Pharmacopoeia Volume I and II Supplement 2005	50 กรัม	1,500
<i>Clostridium</i> spp.	Thai Pharmacopoeia Volume I and II Supplement 2005	60 กรัม	1,000
5. การตรวจวิเคราะห์ทางเคมี			
การตรวจเอกลักษณ์ทางเคมีของสมุนไพร			
วัตถุต้น(ผง),แคปซูลสมุนไพร, ขาชงสมุนไพร	Instrumental analysis	20 กรัม	1,500
สารบริสุทธิ์จากสมุนไพร	FT-IR	5-10 มิลลิกรัม	1,500
การตรวจคุณสมบัติทางกายภาพของสมุนไพร			
การวิเคราะห์ปริมาณความชื้นโดยวิธี Loss on drying	Gravimetry	50 กรัม	1,500
การวิเคราะห์ปริมาณความชื้นโดยวิธี azeotropic	Distillation	50 กรัม	1,500
การวิเคราะห์ปริมาณเถ้าในสมุนไพร	Gravimetry	20 กรัม	500/ชนิดของเถ้า
Specific gravity ของน้ำมันสมุนไพร (โพล, กานพลู, ตะไคร้, ตะไคร้หอม, ผิวมะกรูด, ใบมะกรูด, ใบโหระพา)	กายภาพ	50 มิลลิลิตร	800/ชนิดสมุนไพร
Optical rotation ของน้ำมันสมุนไพร (โพล, กานพลู, ตะไคร้, ตะไคร้หอม, ผิวมะกรูด, ใบมะกรูด, ใบโหระพา)	กายภาพ	100 มิลลิลิตร	1,000/ชนิดสมุนไพร
Refractive index ของน้ำมันสมุนไพร (โพล, กานพลู, ตะไคร้, ตะไคร้หอม, ผิวมะกรูด, ใบมะกรูด, ใบโหระพา)	กายภาพ	20 มิลลิลิตร	800/ชนิดสมุนไพร
การวิเคราะห์ค่าการละลายและลักษณะทั่วไปของน้ำมันสมุนไพร (โพล, กานพลู, ตะไคร้, ตะไคร้หอม, ผิวมะกรูด, ใบมะกรูด, ใบโหระพา)	physical	50 มิลลิลิตร	300/ชนิดสมุนไพร
การวิเคราะห์ดัชนีการเกิดฟอง	Shaking	50 กรัม	300
การตรวจหาโมเลกุลของสารบริสุทธิ์จากสมุนไพร	LC/MS-MS (QTOF)	5-10 มิลลิกรัม	9,000
Weight variation ยาแคปซูลสมุนไพร (hard capsule)	Gravimetry	100 แคปซูล	800

รายการทดสอบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร			
รายการ	เทคนิคการตรวจวิเคราะห์	1 ชนิด/จำนวนตัวอย่าง	อัตราค่าบำรุง (บาท)
การวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญในสมุนไพร			
การวิเคราะห์ปริมาณสารสกัดด้วยตัวทำละลาย(Extrative) สกัดแบบต่อเนื่อง สกัดแบบหมัก	Extraction/ gravimetry	50 กรัม/ ชนิดตัวทำละลาย	500/ชนิดตัวทำละลาย
ปริมาณน้ำมันหอมระเหยในสมุนไพร	Distillation	200 กรัม	5,000
ปริมาณอนุพันธ์ไฮดรอกซีแอนทราซีน ในชุมเห็ดเทศคำนวณเป็น rhein-8-glucoside (รวมวิเคราะห์ปริมาณความชื้น)	UV-vis spectrophotometry	50 กรัม	6,500
ปริมาณอนุพันธ์ไฮดรอกซีแอนทราซีน ในมะขามแขกคำนวณเป็น sennoside B	UV-vis spectrophotometry	50 กรัม	5,000
ปริมาณแลคโตนรวมในฟ้าทะลายโจร คำนวณเป็น andrographolide	Titration	50 กรัม	5,000
ปริมาณ andrographolide ในฟ้าทะลายโจร	HPLC	50 กรัม	5,000
ปริมาณแทนนิน ในสมอไทย	Gravimetry	50 กรัม	5,000
ปริมาณแทนนิน ในสมอพิเภก	Gravimetry	50 กรัม	5,000
ปริมาณแทนนิน ในมะขามป้อม	Gravimetry	50 กรัม	5,000
ปริมาณซาโปนินรวมในปัญญาจันทร์ (รวมวิเคราะห์ปริมาณความชื้น)	Gravimetry	50 กรัม	6,500
ปริมาณเคอร์คูมินอยด์ในขมิ้นชัน คำนวณเป็น curcumin	UV-vis spectrophotometry	50 กรัม	5,000
ปริมาณอัลคาลอยด์รวมในพริกไทย คำนวณเป็น piperine	UV-vis spectrophotometry	50 กรัม	5,000
ปริมาณอัลคาลอยด์รวมในดีปลี คำนวณเป็น piperine	UV-vis spectrophotometry	50 กรัม	5,000
6. การให้บริการข้อมูลสมุนไพร			
ผู้รับบริการคัดเลือกข้อมูลสมุนไพรจากแฟ้มข้อมูล (ต่อสมุนไพร 1 ชนิด)			50
สืบค้นข้อมูลทาง Internet ด้วยตนเอง(ต่อชั่วโมง)			20
สืบค้นข้อมูลการวิจัย (ต่อ 1 หัวเรื่อง)			500
สืบค้นวิเคราะห์และสรุปข้อมูลสมุนไพร (ต่อข้อมูล 1 หน้า)			200



File Download : F-SR-03/1

Rev.2 : May 2010

แบบฟอร์มส่งตัวอย่าง : ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
ศูนย์รวมบริการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

กรุณากรอกข้อความและทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ให้ครบถ้วน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

1. ผู้นำส่งตัวอย่าง

1.1 ชื่อผู้ส่ง (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล..... โทรศัพท์.....

1.2 ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....นามสกุล..... โทรศัพท์.....

1.3 ส่งในนาม.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....

2. วัตถุประสงค์ที่ส่งตรวจ ☐ พิษเฉียบพลัน ☐ เกสัชเวช ☐ พฤกษศาสตร์ ☐ จุลชีววิทยา☐ ตรวจวิเคราะห์ทางเคมี (ระบุรายการ).....☐ อื่น ๆ.....

3. รายละเอียดตัวอย่าง (กรอกแบบฟอร์มรายละเอียดผลิตภัณฑ์ หน้า 2)

4. เอกสารประกอบการส่งตัวอย่าง ☐ ส่วนผสมและวิธีการใช้ ☐ อื่น ๆ.....5. การออกผลวิเคราะห์ ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ (เพิ่มฉบับละ 200 บาท) โดยแนบรายละเอียดภาษาอังกฤษที่จำเป็น6. การรับรายงานผลวิเคราะห์ ☐ ขอรับด้วยตนเอง ☐ ขอให้ส่งทางไปรษณีย์

ตามที่อยู่อ้างอิง 1.3 หรือ ชื่อ-ที่อยู่.....

7. การรับตัวอย่างคืน ☐ ไม่รับคืน ☐ รับคืนพร้อมรายงานผลวิเคราะห์

หมายเหตุ หากไม่มารับตัวอย่างคืนภายใน 30 วันหลังรับผลวิเคราะห์ ศูนย์ฯ จะดำเนินการกับตัวอย่างที่เหลือตามความเหมาะสม

ลงชื่อ..... ผู้ส่งตัวอย่าง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ค่าธรรมเนียม

☐ ค่าบำรุงการวิเคราะห์ จำนวนเงินบาท
(.....)☐ อื่น ๆ
(.....)☐ อื่น ๆ
(.....)

หมายเลขรับ ถึง

จำนวนตัวอย่างทั้งหมด.....ตัวอย่าง

กำหนดวันรับผล.....

ลงชื่อ (.....)

ผู้รับตัวอย่าง

วันที่..... เวลา.....

แบบฟอร์มรายละเอียดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

รายละเอียดตัวอย่าง หมายเลขรับศูนย์รวมบริการ.....
 ชื่อ (Product name).....
 เครื่องหมายการค้า.....
 ประเภทตัวอย่าง ☐ ผง ☐ สารสกัด ☐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ☐ อื่น ๆ
 ผลิตโดย (Manufacturer)
 วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....ขนาดบรรจุ.....
 ปริมาณ.....จำนวน.....ขวด/ถุง/ห่อ/กล่อง

รายละเอียดตัวอย่าง หมายเลขรับศูนย์รวมบริการ.....
 ชื่อ (Product name).....
 เครื่องหมายการค้า.....
 ประเภทตัวอย่าง ☐ ผง ☐ สารสกัด ☐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ☐ อื่น ๆ
 ผลิตโดย (Manufacturer)
 วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....ขนาดบรรจุ.....
 ปริมาณ.....จำนวน.....ขวด/ถุง/ห่อ/กล่อง

รายละเอียดตัวอย่าง หมายเลขรับศูนย์รวมบริการ.....
 ชื่อ (Product name).....
 เครื่องหมายการค้า.....
 ประเภทตัวอย่าง ☐ ผง ☐ สารสกัด ☐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ☐ อื่น ๆ
 ผลิตโดย (Manufacturer)
 วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....ขนาดบรรจุ.....
 ปริมาณ.....จำนวน.....ขวด/ถุง/ห่อ/กล่อง

รายละเอียดตัวอย่าง หมายเลขรับศูนย์รวมบริการ.....
 ชื่อ (Product name).....
 เครื่องหมายการค้า.....
 ประเภทตัวอย่าง ☐ ผง ☐ สารสกัด ☐ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ☐ อื่น ๆ
 ผลิตโดย (Manufacturer)
 วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....ขนาดบรรจุ.....
 ปริมาณ.....จำนวน.....ขวด/ถุง/ห่อ/กล่อง

ใบส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ ในโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	สำหรับเจ้าหน้าที่งานสารบรรณ เลขที่รับ..... วันที่..... เลขที่ตัวอย่าง..... ลงชื่อ.....ผู้รับ
--	---

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตัวอย่างสมุนไพรที่ต้องการส่งตรวจวิเคราะห์

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> กระเจี๊ยบแดง | <input type="checkbox"/> ขี้เหล็ก | <input type="checkbox"/> เทียนขาวพาดิ | <input type="checkbox"/> พริกไทยล่อน | <input type="checkbox"/> มะรุม |
| <input type="checkbox"/> กระชาย | <input type="checkbox"/> ชุมเห็ดเทศ | <input type="checkbox"/> เทียนสัตตบุษย์ | <input type="checkbox"/> พิกุล | <input type="checkbox"/> มะแว้งเครือ |
| <input type="checkbox"/> กระชายดำ | <input type="checkbox"/> ดีปลี | <input type="checkbox"/> บอระเพ็ด | <input type="checkbox"/> เพชรสังฆาต | <input type="checkbox"/> แมงลักคา |
| <input type="checkbox"/> กะเพราแดง | <input type="checkbox"/> ตานหม่อน | <input type="checkbox"/> บัวบก | <input type="checkbox"/> แพรเซี่ยงไฮ้ | <input type="checkbox"/> ย่านาง |
| <input type="checkbox"/> ขมิ้นชัน | <input type="checkbox"/> เถาวัลย์เปรียง | <input type="checkbox"/> บัวหลวง | <input type="checkbox"/> ไพล | <input type="checkbox"/> รากจืด |
| <input type="checkbox"/> ขมิ้นอ้อย | <input type="checkbox"/> เทียนขาว | <input type="checkbox"/> ปัญจชันธิ์ | <input type="checkbox"/> ฟักทะลายโจร | <input type="checkbox"/> สมอไทย |
| <input type="checkbox"/> ข่า | <input type="checkbox"/> เทียนดำ | <input type="checkbox"/> ปลาไหลเผือก | <input type="checkbox"/> มะกรูด (ใบ) | <input type="checkbox"/> สมอพิเภก |
| <input type="checkbox"/> ขิง | <input type="checkbox"/> เทียนแดง | <input type="checkbox"/> ผักคาวตอง | <input type="checkbox"/> มะกรูด (ผิว) | <input type="checkbox"/> สวาด |
| <input type="checkbox"/> จันทน์ขาว | <input type="checkbox"/> เทียนตากบ | <input type="checkbox"/> พญาฮอย | <input type="checkbox"/> มะขามแขก | <input type="checkbox"/> หญ้าหนวดแมว |
| <input type="checkbox"/> จันทน์แดง | <input type="checkbox"/> เทียนตาดักแตน | <input type="checkbox"/> พริกไทยดำ | <input type="checkbox"/> มะขามป้อม | <input type="checkbox"/> หม่อน |

ประเภท ☐ วัตถุพิษสมุนไพร (โปรดระบุแหล่งปลูก/ชื่อ.....)☐ ชาสมุนไพร ชื่อชาชง ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

☐ ยาแคปซูลสมุนไพร ชื่อยา ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

ปริมาณที่ส่งตรวจวิเคราะห์.....

ข้อมูลเพิ่มเติม (กรณีชาชง/ยาแคปซูลสมุนไพร)

ขนาดบรรจุ.....

เลขทะเบียนที่.....เลขที่ผลิต.....

วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

วิธีใช้.....

- | | |
|----------|---|
| หมายเหตุ | 1. โปรดใช้ใบส่งตัวอย่าง 1 ใบ ต่อ 1 ตัวอย่าง
2. โปรดใส่เครื่องหมายในช่อง <input type="checkbox"/> หน้าข้อความที่ต้องการ
3. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและอ่านได้ชัดเจน |
|----------|---|

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....
 ชื่อสถานที่ผลิต.....
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย ดังนี้

1. ข้าพเจ้าขอส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ โดยขอรับรองคุณภาพ

☐ **ประเภทที่ 1** ด้านคุณภาพทางเคมีและความปลอดภัยจากการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ สารหนู โลหะหนัก และสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ยกเว้น กระเจี๊ยบแดง ปลาไหลเผือก ผักคาวตอง แพร่เชียงไต้ มะรุม ย่านาง แมงลักคา และหม่อน)

☐ **ประเภทที่ 2** ด้านความปลอดภัยจากการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ สารหนู โลหะหนัก และสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

พร้อมทั้งใบส่งตัวอย่างนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วย คือ

☐ แผนที่ที่ตั้งของแหล่งผลิตวัตถุดิบสมุนไพร/ชาสมุนไพร/ยาแคปซูลสมุนไพร พร้อมสิ่งส่งตรวจใกล้เคียง จำนวน 1 ชุด

☐ สำเนาการได้รับอนุญาตเลขทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 1 ชุด

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะเจ้าหน้าที่เข้ามาดำเนินการตรวจแหล่งผลิตวัตถุดิบสมุนไพร/ชาสมุนไพร/ยาแคปซูลสมุนไพร และสุ่มเก็บตัวอย่างสมุนไพรที่ข้าพเจ้าขอรับรองได้

3. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดทุกประการ

4. ข้าพเจ้าได้ชำระเงิน จำนวน.....บาท (.....)

โดยชำระเป็น

☐ เงินสด (กรณีที่มาส่งตัวอย่างด้วยตนเอง ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4)

☐ เช็คของหน่วยงานหรือบริษัทห้างร้าน.....
 ธนาคาร.....เลขที่.....

☐ แคชเชียร์เช็ค ธนาคาร.....เลขที่.....

(โปรดส่งจ่ายเช็คทั้งสองประเภทในนาม “เงินบำรุงกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์” และไม่รับเช็คส่วนบุคคล)

ลายมือชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง
 (.....)

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>ได้รับค่าตรวจวิเคราะห์ถูกต้องแล้ว</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (.....)</p>	<p>ศูนย์ตรวจสอบและรับรองคุณภาพสมุนไพร</p> <p>โปรดดำเนินการ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสมุนไพร</p>
---	---

ใบส่งตัวอย่างยาตำรับเพื่อตรวจวิเคราะห์ ในโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	สำหรับเจ้าหน้าที่งานสารบรรณ เลขที่รับ..... วันที่..... เลขที่ตัวอย่าง..... ลงชื่อ.....ผู้รับ
--	--

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตัวอย่างยาตำรับที่ต้องการส่งตรวจวิเคราะห์ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
 เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ.2558 ภาคผนวก 4 บัญชียาจากสมุนไพร

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ยาถ่ายดีเกลือฝรั่ง (ยาเม็ด ยาแคปซูล) | <input type="checkbox"/> ยาหอมเทพจิตร (ยาผง ยาเม็ด) | <input type="checkbox"/> ยาธาตุบรรจบ (ยาผง ยาลูกกลอน ยาแคปซูล) |
| <input type="checkbox"/> ยาเหลืองปิดสมุทร (ยาเม็ด) | <input type="checkbox"/> ยาหอมนวโกฐ (ยาผง ยาเม็ด) | <input type="checkbox"/> ยาประสะไพล (ยาผง ยาลูกกลอน ยาแคปซูล) |
| <input type="checkbox"/> ยาเขียวหอม (ยาผง) | <input type="checkbox"/> ยาประสะกานพลู (ยาผง) | <input type="checkbox"/> ยาห้าราก (ยาผง ยาเม็ด ยาแคปซูล) |
| <input type="checkbox"/> ยาประสะมะแว้ง (ยาเม็ด) | <input type="checkbox"/> ยาวิสัมพยาใหญ่ (ยาผง) | <input type="checkbox"/> ยาจันทน์ลีลา (ยาผง ยาเม็ด ยาแคปซูล) |
| <input type="checkbox"/> ยาหอมทิฟโอสถ (ยาผง ยาเม็ด) | <input type="checkbox"/> ยาหอมอินทจักร์ (ยาผง ยาเม็ด) | <input type="checkbox"/> ยาอำมฤควาที (ยาผง ยาลูกกลอน) |

ประเภท ☐ ยาผง ชื่อ.....
☐ ยาเม็ด ชื่อ.....
☐ ยาแคปซูล ชื่อ.....
☐ ยาลูกกลอน ชื่อ.....

ปริมาณที่ส่งตรวจวิเคราะห์.....

ข้อมูลเพิ่มเติม

ขนาดบรรจุ.....

เลขทะเบียนที่ได้รับอนุญาต.....เลขที่ผลิต.....

วันที่ผลิต.....วันหมดอายุ.....

ขนาดและวิธีใช้

.....

- หมายเหตุ
- โปรดใช้ใบส่งตัวอย่าง 1 ใบ ต่อ 1 ตัวอย่าง
 - โปรดใส่เครื่องหมายในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
 - กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนและอ่านได้ชัดเจน

ชื่อผู้ส่งตัวอย่าง.....

ชื่อสถานที่ผลิต.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการคุณภาพสมุนไพรไทย ดังนี้

1. ข้าพเจ้าขอส่งตัวอย่างเพื่อตรวจวิเคราะห์ โดยขอรับรองคุณภาพ

ประเภทที่ 2 ด้านความปลอดภัยจากการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ สารหนู โลหะหนัก และสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

พร้อมกับใบส่งตัวอย่างนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วย คือ

☐ แผนที่ที่ตั้งของแหล่งผลิต พร้อมสิ่งสังเกตใกล้เคียง จำนวน 1 ชุด

☐ สำเนาการได้รับอนุญาตเลขทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน 1 ชุด

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะเจ้าหน้าที่เข้ามาดำเนินการตรวจแหล่งผลิตยาตำรับ และสุ่มเก็บตัวอย่างยาตำรับที่ข้าพเจ้าขอรับรองได้

3. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดทุกประการ

4. ข้าพเจ้าได้ชำระเงินรวม.....บาท (.....)

โดยชำระเป็น

☐ เงินสด (กรณีที่มาส่งตัวอย่างด้วยตนเอง ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4)

☐ เช็คของหน่วยงานหรือบริษัทห้างร้าน.....

ธนาคาร.....เลขที่.....

☐ แคชเชียร์เช็ค ธนาคาร.....เลขที่.....

(โปรดส่งจ่ายเช็คทั้งสองประเภทในนาม “เงินบำรุงกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์” และไม่รับเช็คส่วนบุคคล)

ลายมือชื่อ.....ผู้ส่งตัวอย่าง

(.....)

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่งานการเงิน</p> <p>ได้รับค่าตรวจวิเคราะห์ถูกต้องแล้ว</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(.....)</p>	<p>ศูนย์ตรวจสอบและรับรองคุณภาพสมุนไพร</p> <p>โปรดดำเนินการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยสมุนไพร</p>
--	---