

บัญชีนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน.....**ธันวาคม**..... พ.ศ.**2562**.....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....**นายดำเนิน...รักษาดีไทย**.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....**3/2562**.....

วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ

เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ**โรงพยาบาลจังหวัดเชียงราย**..... ตั้งอยู่เลขที่**88**..... ตรอก/ซอย**-**.....

ถนน**พลพยุหเสนา**..... หมู่ที่**8**..... ตำบล/แขวง**ดอยงาม**..... อำเภอ/เขต**พาน**..... จังหวัด**เชียงราย**.....

รหัสไปรษณีย์**57120**..... โทรศัพท์**081 8111118**..... โทรสาร**-**..... e-mail**hospital@gmail.com**.....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชา ที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....มิลลิกรัม.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
1 ธ.ค. 62	บริษัท ADC	อังกฤษ	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปน้ำมันกัญชา AA (2.7mgTHC and 2.5mg CBD)	Lot 234567		500	500 (รพ.ดงสวาย)	0	
12 ธ.ค. 62	บริษัท ABC	แคนาดา	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปน้ำมันกัญชา DD (THC :CBD อัตราส่วน 1:1)	Lot 1567		1,000	800 (รพ. ดงงู)	200	
รวม						1,500	1,300	200	

(ลายมือชื่อ)**นายดำเนิน...รักษาดีไทย**..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/เดือน

รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน.....**ธันวาคม**..... พ.ศ.**2562**.....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....**นายดำเนิน...รักษาดีไทย**.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....**3/2562**.....

วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ

เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ**โรงพยาบาลจังหวัดเชียงราย**..... ตั้งอยู่เลขที่**88**..... ตรอก/ซอย**-**.....

ถนน**พลพยุหเสนา**..... หมู่ที่**8**..... ตำบล/แขวง**ดอยงาม**..... อำเภอ/เขต**พาน**..... จังหวัด**เชียงราย**.....

รหัสไปรษณีย์**57120**..... โทรศัพท์**081 8111118**..... โทรสาร**-**..... e-mail**hospital@gmail.com**.....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....มิลลิกรัม.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
1 ธ.ค. 62	บริษัท ADC	อังกฤษ	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปน้ำมันกัญชา AA (2.7mgTHC and 2.5mg CBD)	Lot 234567		500	500 (รพ.ตงสวาย)	0	
12 ธ.ค. 62	บริษัท ABC	แคนาดา	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปน้ำมันกัญชา DD (THC :CBD อัตราส่วน 1:1)	Lot 1567		1,000	800 (รพ. ดงสูง)	200	
รวม					0	1,500	1,300	200	

(ลายมือชื่อ)**นายดำเนิน...รักษาดีไทย**..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/ ปี

รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ.2562.....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....นายดำเนิน...รักษาดีไทย.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่..... 3/2562.....

วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ

เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อโรงพยาบาลจังหวัดเชียงราย..... ตั้งอยู่เลขที่88..... ตรอก/ซอย-.....

ถนนพลพยุหเสนา..... หมู่ที่8..... ตำบล/แขวงดอยงาม..... อำเภอ/เขตพาน..... จังหวัดเชียงราย.....

รหัสไปรษณีย์57120..... โทรศัพท์081 8111118..... โทรสาร-..... e-mailhospital@gmail.com.....

ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕...ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปน้ำมันกัญชา AA ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย.... 2.7 mgTHC and 2.5 mg CBD...ขนาดบรรจุ ...10..ml/ขวด...

ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....มิลลิลิตร.....)*				หมายเหตุ
			ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
บริษัท ADC	อังกฤษ	ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปน้ำมันกัญชา AA (2.7mgTHC and 2.5mg CBD)		500	500	0	
		รวม		500	500	0	

(ลายมือชื่อ)นายดำเนิน...รักษาดีไทย..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก