

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เรื่อง การกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต และใบอนุญาตนำยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์
ซึ่งต้องใช้รักษาโรคเฉพาะตัวติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักร

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต และใบอนุญาตให้นำยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งต้องใช้รักษาโรคเฉพาะตัวติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักร เพื่อให้การกำกับดูแลยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๐ แห่งกฎกระทรวงการอนุญาตนำยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งต้องใช้รักษาโรคเฉพาะตัวติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักร พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขานุการ อย. กำหนดแบบคำขอรับใบอนุญาต และใบอนุญาตนำยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ซึ่งต้องใช้รักษาโรคเฉพาะตัวติดตัวเข้ามาในหรือออกไปนอกราชอาณาจักรไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ คำขอรับใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้แบบ Form IC-1
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้แบบ Form IC-2
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอรับใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้แบบ Form OC-1
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ให้ใช้แบบ Form OC-2
ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณรงค์ อภิกุลวณิช

เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION

Transaction No.
Submitted Date

FORM
IC - 1

**APPLICATION FOR
AN INBOUND CARRYING BY TRAVELLER UNDER TREATMENT OF
MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING SUBSTANCES UNDER CONTROL OF
THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961
AND THE CONVENTION ON PSYCHOTROPIC SUBSTANCES, 1971.**

Part A – Your details

Please complete using BLOCK LETTERS

1 Your full name – as in your passport

Family name	
Given names	

2 Name in your own script or character – if applicable

--

3 Nationality – as shown in your passport

--

4 Details from your passport

Passport number							
Country of Passport							
Date of issue	<table border="1"> <tr> <td>DAY</td> <td>MONTH</td> <td>YEAR</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR			
DAY	MONTH	YEAR					
Date of expiry	<table border="1"> <tr> <td>DAY</td> <td>MONTH</td> <td>YEAR</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR			
DAY	MONTH	YEAR					
Issuing authority/ Place of issue as shown in your passport							

5 Sex Male Female

6 Date of birth

DAY	MONTH	YEAR

7 Place of birth

Town/city	
Country	

8 Country where you live

--

9 Your current residential address – where you can be contacted

Note: A post office box address is not acceptable as a residential address. Failure to give a residential address will result in your application being invalid.

POSTAL CODE

10 Address for correspondence

(If the same as your residential address, write 'AS ABOVE'.)

POSTAL CODE

11 Your telephone numbers – where you can be contacted

	COUNTRY CODE	AREA CODE	NUMBER
Office hours	()	()	
	COUNTRY CODE	AREA CODE	NUMBER
After hours	()	()	

12 Do you agree to the department communicating with you by fax, e-mail, or other electronic means?

NO

Yes **▶ Give details**

	COUNTRY CODE	AREA CODE	NUMBER
Fax number	()	()	
E-mail address			

13 Briefly describe the medical treatment you have received in your home country. If insufficient space, attach an additional statement.



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
A PERMIT TO CARRY MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING
SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961
AND THE CONVENTION ON PSYCHOTROPIC SUBSTANCES, 1971.

PERMIT No. B.E.

In accordance with the national law relating to the Narcotic Drugs, The Secretary - General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and international controls of medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961, and the Convention on Psychotropic Substances, 1971, in Thailand, hereby permitted holder to enter and remain in Thailand with the following medical preparations:

Permit Holder: Name

Passport No.

Port of Departure

Port of Entry

List of medical preparations permitted for not more than ninety days of self - care:

Date of Issue

Day	Month	Year

Date of Expiry

Day	Month	Year

Signature of official



APPLICATION FOR
AN OUTBOUND CARRYING BY TRAVELLER UNDER TREATMENT OF
MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING SUBSTANCES UNDER CONTROL OF
THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961
AND THE CONVENTION ON PSYCHOTROPIC SUBSTANCES, 1971.

Part A – Your details

Please complete using BLOCK LETTERS

1 Your full name – as in your passport

Family name []
Given names []
[]

2 Name in your own script or character – if applicable

[]

3 Nationality – as shown in your passport

[]

4 Details from your passport

Passport number []

Country of Passport []

Date of issue DAY MONTH YEAR [][][]

Date of expiry DAY MONTH YEAR [][][]

Issuing authority/ []

Place of issue as shown in your passport []

[]

5 Sex Male Female

DAY MONTH YEAR

6 Date of birth [][][]

7 Place of birth

Town/city []

Country []

8 Country where you live

[]

9 Your current residential address – where you can be contacted

Note: A post office box address is not acceptable as a residential address. Failure to give a residential address will result in your application being invalid.

[]
[]
[]
POSTAL CODE []

10 Address for correspondence

(If the same as your residential address, write 'AS ABOVE'.)

[]
[]
[]
POSTAL CODE []

11 Your telephone numbers – where you can be contacted

COUNTRY CODE AREA CODE NUMBER
Office hours (66) () []

COUNTRY CODE AREA CODE NUMBER
After hours (66) () []

12 Do you agree to the department communicating with you by fax, e-mail, or other electronic means?

NO

Yes Give details

COUNTRY CODE AREA CODE NUMBER
Fax number (66) () []

E-mail address []

13 Briefly describe the medical treatment you have received in Thailand. If insufficient space, attach an additional statement.

[]
[]
[]



THE ROYAL THAI GOVERNMENT
FOOD AND DRUG ADMINISTRATION
A PERMIT TO CARRY MEDICAL PREPARATIONS CONTAINING
SUBSTANCES UNDER CONTROL OF THE SINGLE CONVENTION ON NARCOTIC DRUGS, 1961
AND THE CONVENTION ON PSYCHOTROPIC SUBSTANCES, 1971.

PERMIT No. B.E.

In accordance with the national law relating to the Narcotic Drugs, The Secretary - General of the Food and Drug Administration, being the official charged with the domestic and international controls of medical preparations containing substances under control of the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961 and the Convention on Psychotropic Substances, 1971, in Thailand, hereby permitted holder to carry while overseas travelling the following medical preparations:

Permit Holder: Name

Passport No.

Port of Departure

Port of Entry

List of medical preparations permitted for not more than ninety days of self - care:

Date of Issue

Day	Month	Year

Date of Expiry

Day	Month	Year

Signature of official