คู่ มือการใช้งาน ขอผ่อนผันนำเข้า
สินค้าเกี่ยวกับ COVID-19

## นาผบุคคล

บริจาคหน่วยงานรัฐ
องค์การกุศุล สภากาชาดไทย

*ไม่จำกัดจำนวน แต่ต้องมีหนังสือตอบรับการบริจาคจากหน่วยงานรัฐ
นิติบุคคล
ใช้ในกิจการปริษัท

200PCS./200DAYS
 บริจาคหน่วยงานรัฐ องค์การกุศุล สภากาชาดไทย


## ระบุบัญชีผู้ใช้

## § Digital ID

บัญชีผู่ใช้เดียว สำหรับใช้บริการต่างๆ ของเรา

ลงชื่อเข้าใช้งาน
ระบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ อย.
ช็อบัญชี่สู่ใช้งาน :
ระบุชื่อบัญชีผู่ใช้งาน / เลขประจำตัวประชาชน / อีเมล


เข้าสู่ระบบ

## เลือกการหำเข้า

ยื่นคำขอนำเข้าเฉพาะครั้ง(บุคคล)
นำเข้าในหามบุคคล

- เพื่อใช้ส่วนตั่ว
- เพื่อบริจาคให้หน่วยงานรัฐ


## ยื่นคำขอนำเข้าเฉพาะครั้ง(บริษัท)

หำเข้าในนามบริษัท

- เพื่อใช้ในกิจการบริษัท
- เพื่อบริจาคให้หน่วยงาฬรัฐ
*ต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัท
ให้สามารถกระทำการแทนได้


## ระบุข้อมูลนำเข้า

```
DATA
```



## ต้วอย่าง ยี่หยอหำเข้าเฉพาะครั้ง (บริษัท)

## ระบุข้อมูลนำเข้า

```
วัตถุประสงค์ การนำเข้า
รายละเอียด
การยื่น
```


## เลือก วัตถุประสงค์

 $\checkmark$รายการ ITEM

## รายละเอียดเพิ่ มเติมที่ต้องการแจ่งเจำหน้าที่



ลำดับ INV : ตามรายการใน invoice ประเภทผลิตภัณฑ์ : จะมีให้เลือกตามวัตถุประสงค์เท่านั้น ชื่อผลิตภัณฑ์ : ชื่อภาษาอังกฤษตาม invoice จำนวน : จำนวนนำเข้าตาม invoice

## ระบุข้อมูลนำเข้า

## รายการเอกสาร

หัวข้อเอกสาร (บังคับแนบ)

1. ค่าชี้แจงการน่าเข้าเครื่องมือแพทย่
```
Choose File No file chosen
```

ชื่อไฟล์
บันทีก ลบ

ข้อความระบุชื่อผู้นำเข้า เลขประจำตัวประชาชนของพนักงาน เบอร์ติตต่อ ชื่อและจำนวนหน้ากากอนาม้ยที่นำ เข้า ข้อความรับรองว่าจะไม่นำหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ไปขาย พร้อมลงลายมีอชื่อผู้นำเข้า>

รายการเอกสาร จะแสดงให๋ตามวัตถุประสงค์ที่เลือก
เลือก Choose File และกดบัหทึก ของแต่ละรายการเอกสาร
แหนเอกสารครบแล่ว กดบัหทึก >

## BOX-SIP-000-3

ทำการบันทึกไฟล์เรียบร้อยแล้วรหัสกล่องของท่านคือ BOX-
SIP-000-3

## สถานะคำขอ

## รทัสดำเนินการ

INV NO:
วัดฉุประสงค์การนำเข้า
สถาน: :
เลข LPI
รายละเอียดการยิน
เอกสาร:
หมายเหตุ

สถานะ รอย็นยัน (เรื่องยังไม่ถูกส่งหาเจำหน้าที่) > ดูรายละเอียด
ตรวจสอบข้อมูลที่ยื่นก่อนจะกด ส่งคำขอ
*ถ้าตรวจสอบไม่ถูกต้องให้กด ยกเลิกคำขอ และทำการยื่นใหม่

## สถานะคำขอ

INV NO
วัดฉุประสงค์การนำเข้า
สถาน: :
เลข LPI:
รายละเอียดการยึน
เอกสาร:
หมายเหตุ:

ใชิไนกิจการยองบริษัท
ส่งเอกสารไปที่เจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว

## สถานะ อนุมัติ > LPI

วัดถุประสงค์การนำเบ้า
สถาน: :
เลข LPI
รายละเอียดการยึน
เอกสาร:
หมายเหตุ

BOX-SIP-000-15
TP-STP210531
ขริไนกิจการของบริษัท
อนุมัติ
631900000003

# สถานะ อนุมัติ > เลือกคำว่า LICENSE PER INVOICE 

## *เอกสาร LPI ที่ใช่ในการทำใบขนสินค้ากับทางกรมศุลกากร



ไบรับแจ้งการนำเข้าผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เลขที่ $631900 \times X X X X X X$
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ไบสำคัญฉบับนี้แสดงว่า

## ช่องทางการเข้าใช่งาฬ


https://privus.fda.moph.go.th/Frm_Response.aspx?Type=1107

