**ຂັ້ນຕອນການຂໍອະນຸຍາດນໍາເຂົ້າຢາເສບຕິດ, ວັດຖຸອອກລິດຕໍ່ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ຢາຄວບຄຸມ**

1. ຂໍອະນຸຍາດ​​ທາງ​ການຢາ​ເສບ​ຕິດ, ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ຢາຄວບຄຸມ.

* ຈຸດປະສົງເພື່ອນໍາໃຊ້ໃນການແຈ້ງໃຫ້ປະເທດສົ່ງອອກຮັບຊາບກ່ອນການນໍາເຂົ້າຕົວຈິງ, ໃບອະນຸຍາດ ທາງການບໍ່ສາມາດໃຊ້ແທນໃບອະນຸຍາດນໍາເຂົ້າຜະລິດຕະພັນຢາຕົວຈິງໄດ້.
* ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າຕ້ອງສົ່ງໃບອະນຸຍາດທາງການສະບັບຕົ້ນ ໃຫ້ແກ່ບໍລິສັດ ຫຼື ໂຮງງານຜູ້ສົ່ງອອກ.
* ໃນກໍລະນີທີ່ໃບອະນຸຍາດໝົດອາຍຸການນໍາໃຊ້ ຫຼື ມີການປ່ຽນແປງໃດໆ ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າຕ້ອງນໍາໃບອະນຸຍາດທາງການສະບັບຕົ້ນ ກັບຄືນມາໃຫ້ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ເພື່ອຕໍ່ອາຍຸ ຫຼື ແກ້ໄຂໃບອະນຸຍາດດັ່ງກ່າວ.
* ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າຕ້ອງຄັດຕິດ ການລາຍງານການຈໍາໜ່າຍຢາ (ຕາມແບບຟອມ) ຄັດຕິດມາພ້ອມ.

1. ຂໍອະນຸຍາດ​​ນໍາເຂົ້າຕົວຈິງ ຢາ​ເສບ​ຕິດ, ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ຢາຄວບຄຸມ.

* ຈຸດປະສົງແມ່ນເພື່ອນໍາໃຊ້ເຂົ້າໃນການນໍາເຂົ້າຜະລິດຕະພັນຢາຕົວຈິງ
* ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າ ຕ້ອງແຈ້ງໃບອະນຸຍາດນໍາເຂົ້າ ແລະ ເອກະສານອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ ອຢປະຈໍາດ່ານຮັບຊາບທຸກຄັ້ງ.
* ໃນກໍລະນີທີ່ໃບອະນຸຍາດມີການປ່ຽນແປງໃດໆ ບໍລິສັດນໍາເຂົ້າຕ້ອງນໍາໃບອະນຸຍາດນໍາເຂົ້າຕົວຈິງສະບັບຕົ້ນ ກັບຄືນມາໃຫ້ ກົມອາຫານ ແລະ ຢາ ເພື່ອແກ້ໄຂໃບອະນຸຍາດດັ່ງກ່າວ.



**ສາທາລະນະ​ລັປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ:………………… ​ເລກທີ…………………

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:…………………

E-mail:…………………

​**ໜັງສືສະ​ເໜີ**

ຮຽນ: ທ່ານ​ລັດຖະມົນຕີ​ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ

​ ເລື່ອງ: ຂໍອະນຸຍາດ​​ທາງ​ການຢາ​ເສບ​ຕິດ, ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ຢາຄວບຄຸມ.

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ…………………………… ຕຳ​ແໜ່​ງ………………………ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ:…………… ………, ບ້ານ:……………… ​ເມືອງ:…………………… ​ແຂວງ:…………………….​ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ:……………………,ລົງ​ວັນ​ທີ………………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ທາງ​ການສິນຄ້າ​ປະ​ເພດ:……………………………… ທີ່​ນຳ​​ເຂົ້າມາ​ຈາກ​ປະ​ເທດ:………… ​ໂດຍ​ຜ່ານ​ດ່ານ: …………… ……ດັ່ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ລຸ່ມ​ນີ້:

1. ລາຍ​ລະອຽດ​ຂອງ​ຢາ​ເສບ​ຕິດ/ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ​ທີ່​ຈະ​ນຳ​ເຂົ້າ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ລ/ດ | ຊື່​ຢາ ​ແລະ ຄວາມ​ແຮງ | ຫົວໜ່ວຍ | ຈຳນວນ | ປະລິມານ​ທາດ​ສົດ(g) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. ຊື່, ທີ່ຢູ່ ​ແລະ ​ເບີ​ໂທລະສັບ​ຂອງ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານຜູ້​ສົ່ງ​ອອກ(ລະບຸ​ເປັນ​ພາສາ​ສາກົນ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. ຊື່, ທີ່ຢູ່ ​ແລະ ​ເບີ​ໂທລະສັບ​ຂອງ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານຜູ້​ນໍາເຂົ້າ(ລະບຸ​ເປັນ​ພາສາ​ສາກົນ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ ວິຊາ​ການ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ

1. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ຜະລິດ​ທີ່​ດີ(GMP)
2. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ ສປປລາວ(Certificate of Registration)
3. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ປະ​ເທດ​ຜູ້​ຜະລິດ(Certificate of a Pharmaceutical Product).
4. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ວິ​ໄຈ​ຢາ(Certificate of Analysis)
5. ​​ສຳ​ເນົາສັນຍາ​ຊື້​-ຂາຍ​ລະຫວ່າງ​ບໍລິສັດ ​ແລະ ​ໂຮງໝໍ
6. ສຳ​ເນົາ​ເອກະສານ​ຊະນະ​ການ​ປະມູນ



**ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ:…………………. ເລກທີ…………………

​​ໂທລະສັບ:....................... ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:…………………

E-mail:…………………

​**ບົດລາຍງານ**

ຮຽນ: ທ່ານ​ຫົວໜ້າກົມອາຫານ ແລະ ຢາ

​ ເລື່ອງ: ລາຍງານການຈໍາໜ່າຍຢາ....................

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ…………………………… ຕຳ​ແໜ່​ງ………………………ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ:……………...………, ບ້ານ:…………………., ​ເມືອງ:………………… ​ແຂວງ:…………… ……….​ ຂໍລາຍງານການຈໍາໜ່າຍຢາ ...............ດັ່ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ລຸ່ມ​ນີ້:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ລ/ດ** | **ລາຍການ** | **ຈໍານວນນໍາເຂົ້າທັງໝົດ** | **ການຈໍາໜ່າຍ** | | |
| **ຫົວໜ່ວຍ** | **ຈໍານວນ** | **ຊື່ຮ້ານ/ຄຣີນິກ/​ໂຮງໝໍ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ລວມທັງ​ໝົດ | | |  |  |  |

ສະຫຼູ​ບ

* ຈຳນວນ​ນຳ​ເຂົ້າທັງ​ໝົດ​ມີ ​…………………………………………ຫຼອດ/​ເມັດ/ກິ​ໂລ
* ຈຳນວນ​ຈຳ​ໜ່າຍ​ທັງ​ໝົດມີ…………………………………………ຫຼອດ/​ເມັດ/ກິ​ໂລ
* ຈຳນວນ​ທີ​ຍັງ​ເຫຼືອ​ທັງ​ໝົດ​ມີ………………………………………ຫຼອດ/​ເມັດ/ກິ​ໂລ

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ ວິຊາ​ການ**



ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ

ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ

ບໍລິສັດ:………………… ​ເລກທີ…………………

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:…………………

ມື​ຖື:……………………

E-mail:

​**ໜັງສືສະ​ເໜີ**

ຮຽນ: ທ່ານ​ຫົວໜ້າ​ກົມ​ອາຫານ ​ແລະ ຢາ

​ ເລື່ອງ: ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ຕົວ​ຈິງຢາ​ເສບ​ຕິດ, ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ.

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ………………… …… ຕຳ​ແໜ່​ງ………………………… ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ………………………ບ້ານ………… ……, ​ເມືອງ…………………, ​ແຂວງ…………………….ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ……………………,ລົງ​ວັນ​ທີ…………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ສິນຄ້າ​ປະ​ເພດ………………… ທີ່​ນຳ​​ເຂົ້າມາ​ຈາກ​ປະ​ເທດ……… …………ຕາມ​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາຄາ​ສິນຄ້າ(Invoice)​ເລກທີ…………………………… ,ລົງ​ວັນ​ທີ…………………​ໂດຍ​ຜ່ານ​ດ່ານ

ສິນຄ້າ​ທີ່​ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ລວມມີ:

ຈຳນວນ …………………ລາຍການ

ນ້ຳໜັກ………………… ​ກິ​ໂລ

ມູນ​ຄ່າ……………………USD

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານ ວິຊາ​ການ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ

1. ​ໃບ​ສັ່ງ​ຊື້​ສິນຄ້າ (Purchase Order)
2. ​​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາຄາ​ສິນຄ້າ (Invoice)
3. ​​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ການ​ມັດ​ຫໍ່ (Packing List)
4. ສຳ​ເນົາໃບ​ອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ທາງ​ການ(CERTIFICATE OF OFFICIAL APPROVAL OF IMPORT/IMPORT AUTHORIZATION OF PSYCHOTROPIC SUBSTANCES)
5. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ ສປປລາວ(Certificate of Registration)
6. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ປະ​ເທດ​ຜູ້​ຜະລິດ(Certificate of a Pharmaceutical Product).
7. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ວິ​ໄຈ​ຢາ(Certificate of Analysis)