

สิ่งที่ส่งมาด้วย 4

***หมายเหตุ....ใส่เอกสารฉบับนี้ ในของที่ 3
(1 ใบ ต่อ 1 รายการ)

แบบเสนอข้อมูลฯ

สีบราคายาร่วมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี 2564

ชื่อและที่ตั้งผู้จำหน่าย.....โทร.....โทรสาร.....

ชื่อและที่ตั้งโรงงานผลิต/นำเข้า.....โทร.....โทรสาร.....

การเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง กรณีมีเอกสารประกอบการเสนอสีบราคายาร่วม และ X กรณีไม่มีเอกสารเสนอสีบราคายาร่วม

| ลำดับ | ชื่อสามัญ | ชื่อการค้า | 2.คำขอ | 3.ใบ | 4.ใบ | 5.ใบ | 5.หนังสือ | 6.ข้อมูลกรณีศึกษา/วิจัยคุณภาพ | ขนาด บรรจุภัณฑ์ ของตัวอย่าง | จำนวน ตัวอย่างที่ นำมาเสนอ | หมาย เหตุ |
|-------|-----------|------------|-----------------------|--------------------|----------------------------------|---|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------|
| | | | ขึ้น ทะเบียน ยา | ทะเบียน สำรับยา | วิเคราะห์ คุณภาพ ผลิตภัณฑ์ | วิเคราะห์ คุณภาพ วัตถุดินบ ที่ | PIC/S โรงงานผลิต | ผลิตภัณฑ์ | | | |
| | | | | | | | | 6.1 Long term Stability test | 6.2 การทำ Bioequivalence ✓ / X | | |

เอกสารอื่น ๆ ที่แนบมา (ให้ระบุ)

1.....

3.....

2.....

4.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอข้อมูล

(.....)

เบอร์โทรศัพท์มือถือกรณีสอบถาม/ขอข้อมูลเพิ่มเติม.....

ชื่อผู้แทน.....เบอร์โทรศัพท์.....