

เอกสารควบคุม : กระบวนการอนุมัติให้โฆษณาสถานพยาบาล

ประเภทคำขอ [] ใหม่ [] อื่น.....

ชื่อสถานพยาบาลเบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ประกอบการสถานพยาบาล

ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....

ช่องทางคำขอโฆษณา.....

เลขที่คำขอเพื่อพิจารณาเบื้องต้น	
รับที่.....	วันที่.....
ผู้รับ.....	

เลขที่คำขอเพื่อพิจารณาอนุมัติโฆษณา	
รับที่.....	วันที่.....
ผู้รับ.....	

ลำดับ	กระบวนการ	ขั้นตอน	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	การรับเรื่อง (เอกสารครบถ้วน)	[] รับคำขอจากผู้ประกอบการเพื่อพิจารณาเบื้องต้น [] ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนแล้ว	ระยะเวลา รวม ไม่ เกิน 30 วัน ทำ การ	จนท.OSSC ลงชื่อ..... วันที่.....
2	ตรวจสอบเอกสาร (พิจารณาคำขอเบื้องต้น)	[] รับเอกสารจาก จนท.OSSC [] ตรวจสอบแล้ว () ครบถ้วน – ถูกต้อง () ให้แก้ไขเพิ่มเติม ได้แก่..... แก้ไขแล้วเสร็จในวันที่...../...../.....		จนท.งาน Pre โฆษณา สถานพยาบาล ลงชื่อ..... วันที่.....
3	ตรวจสอบเอกสาร เพื่อพิจารณาอนุมัติ	[] รับผลตรวจสอบเบื้องต้น (ผ่าน) [] ผลการพิจารณา (ไม่ผ่าน) [] ติดต่อให้ผู้ประกอบการมา รับคำขอไปแก้ไข		จนท.งาน Pre โฆษณา สถานพยาบาล ลงชื่อ..... วันที่.....
4	ชำระเงิน	[] ติดต่อ/โทรแจ้งให้มาชำระเงิน [] ให้ชำระเงินค่าใช้จ่ายในการอนุมัติโฆษณาสถานพยาบาล () ประเภทที่ 1 จำนวน.....หน้า x 500 บาท () ประเภทที่ 2 จำนวน.....หน้า x 1,000 บาท		จนท.OSSC ลงชื่อ..... วันที่.....
5	ออกใบอนุญาตโฆษณา สถานพยาบาล	[] ชำระเงินแล้ว [] ลงข้อมูลใน Excel [] พิมพ์ใบอนุญาตโฆษณา [] พิมพ์บันทึกเสนอลงนาม		จนท.OSSC ลงชื่อ..... วันที่.....
6	เสนอลงนาม	[] รับเอกสารจาก จนท.OSSC [] หัวหน้างาน Pre เกษียณหนังสือเสนอตามลำดับ [] หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค [] นายแพทย์ สสจ.อุดรธานี		จนท.งาน Pre โฆษณา สถานพยาบาล ลงชื่อ..... วันที่.....
7	แจ้งผลการพิจารณา /รับใบอนุญาตโฆษณา สถานพยาบาล	[] รับเอกสารจากผู้ลงนามใบอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล [] ประทับตราใบอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาล [] ติดต่อ/โทรแจ้งผู้ประกอบการ วันที่...../...../..... [] ผู้ประกอบการรับใบอนุญาตโฆษณาสถานพยาบาลพร้อมเซ็น ทะเบียนรับเอกสาร [] ชำระค่าธรรมเนียม (ถ้ามี) [] ส่งเอกสารคืน จนท.งาน Pre เพื่อจัดเก็บ		จนท.OSSC ลงชื่อ..... วันที่.....
รวมระยะเวลาการให้บริการ (นับจากวันออกเลขที่ลงรับเพื่อพิจารณาอนุมัติ)			วันทำการ

หมายเหตุ : ขั้นตอนการดำเนินงาน 30 วัน โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วน สามารถขยายเวลาพิจารณาได้ไม่เกิน 30 วัน

**แบบตรวจเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขออนุมัติ
การโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล**

เลขที่ลงรับคำขอเพื่อพิจารณาเบื้องต้น
รับที่.....วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....

ชื่อสถานพยาบาล.....
ผู้ประกอบกิจการ.....เบอร์โทรติดต่อ/LINE.....
ผู้ติดต่อยื่นคำขอ.....เบอร์โทรติดต่อ/LINE.....
ช่องทางคำขอโฆษณา.....

เลขที่ลงรับคำขอเพื่อพิจารณาอนุมัติ
รับที่.....วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....

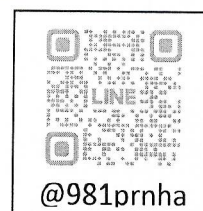
ลำดับ	เอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ	OSSC	เจ้าของงาน	หมายเหตุ
1	ใบคำขออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล				
2	2.1 สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) 2.2 สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.19) พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง				
3	สำเนาบัตรประชาชนผู้ยื่นคำขอ พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง				
4	สำเนาใบประกอบวิชาชีพ พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง				
5	ข้อความ/ภาพโฆษณา/ป้าย: สื่อข้อความ (ปรินต์) เสียงโฆษณา/วีดิทัศน์: สื่อโฆษณาที่เป็นภาพหรือเสียง *** จำนวน 3 ชุด (ถ่ายเอกสารสีเท่านั้น!) พร้อมลงลายมือชื่อกำกับทุกชุด <input type="checkbox"/> สื่อข้อความ หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษรไม่ต่ำกว่าขนาด 16 พอยท์ พร้อมแนบตัวอย่างสื่อ เช่น แผ่นพับ รูปลอก โปสเตอร์ <input type="checkbox"/> สื่อโฆษณาที่เป็นภาพหรือเสียง ให้แนบไฟล์และถอดข้อความเสียง				
6	กรณีนิติบุคคล: หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)				
7	กรณีมอบอำนาจ <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจ พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน ผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง				
8	เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี).....				
9	ค่าใช้จ่ายในการตรวจข้อความ <input type="checkbox"/> สื่อข้อความ หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษรไม่ต่ำกว่าขนาด 16 พอยท์ พร้อมแนบตัวอย่างสื่อ เช่น แผ่นพับ รูปลอก โปสเตอร์ หน้าละ 500 บาท <input type="checkbox"/> สื่อโฆษณาที่เป็นภาพหรือเสียง ให้แนบไฟล์และถอดข้อความเสียง วินาทีละ 50 บาท <input type="checkbox"/> ใบแทนหนังสืออนุมัติฉบับละ 300 บาท				
10	วัตถุประสงค์ในการยื่นคำขอ <input type="checkbox"/> ยื่นเพื่อให้พิจารณาการตรวจข้อความ รูปภาพ เสียง สื่อโฆษณา ในเบื้องต้น ยังไม่ประสงค์รับและชำระเงินค่าใช้จ่ายในการพิจารณา <input type="checkbox"/> ยื่นเพื่อให้พิจารณาการตรวจข้อความ รูปภาพ เสียง สื่อโฆษณา และลงรับคำขอ พิจารณา การโฆษณา พร้อมชำระเงินค่าใช้จ่ายในการพิจารณาตามขั้นตอนที่กำหนดทันที				

ผู้ยื่นคำขอ

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

.....
(.....)
วันที่...../...../.....

.....
(.....)
วันที่...../...../.....



๔. กรณีโฆษณาเกี่ยวกับความรู้ความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล ให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
- หนังสืออนุมัติ อนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรของผู้ประกอบวิชาชีพ
- เอกสารอ้างอิงอื่นๆ (ถ้ามี)

๕. กรณีโฆษณาเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา เวชภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์อื่น ในสถานพยาบาล ให้ยื่นเอกสารหลักฐานการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๖.๑ ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

๖.๒ สถานพยาบาลได้รับอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

๖.๓ ข้อความ / เสี่ยงโฆษณา/ ภาพโฆษณาต้องไม่เป็นเท็จหรือเกินความจริง ไม่ทำให้ผู้บริโภคเข้าใจผิดในสาระสำคัญของการประกอบกิจการสถานพยาบาลและเกิดความหลงเชื่อโดยไม่สมควร

๖.๔ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วข้าพเจ้าจะดำเนินการโฆษณาให้ตรงตามข้อความและเงื่อนไขที่ผู้อนุญาตกำหนด

ลงชื่อ ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล(ผู้รับอนุญาต)/
(.....) ผู้ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล