



ใบอนุญาตเลขที่ กรม-๓-๑๒๗๙ / ๒๕๖๕

กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท ทropicอล บลูม จำกัด

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ Bloom

ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ ๑๗๔/๑ หมู่ที่ -

ถนน - ตรอก/ซอย สุขุมวิท ๑๖

ตำบล/แขวง คลองเตย อำเภอ/เขต คลองเตย

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๖ ๔๙๕๖ ๕๖๕๒

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต ให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ชื่อสมุนไพร(ให้ระบุชื่อทางวิทยาศาสตร์ด้วย) กล้วยา ซึ่งมีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า Cannabis sativa L. วงศ์ Cannabaceae รวมทั้งชื่อวิทยาศาสตร์อื่น ๆ อันเป็นชื่อพ้อง เฉพาะส่วนของช่อดอก

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

โดยกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

๑. ให้แสดงใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ณ สถานที่ประกอบการ บริเวณด้านหน้าที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๒. จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งที่มา การนำไปใช้ และจำนวนที่เก็บไว้ ณ สถานที่ประกอบการ และให้รายงานข้อมูลนั้นต่อนายทะเบียนตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

๓. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ให้กับผู้ที่มียาอายุต่ำกว่ายี่สิบปี สตรีมีครรภ์ หรือสตรีให้นมบุตร นักเรียน นิสิตหรือนักศึกษา

๔. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการสูบในสถานที่ประกอบการเว้นแต่การจำหน่ายตามข้อ ๓.(๕) ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กล้วยา) พ.ศ. ๒๕๖๕

๕. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือสินค้าที่แปรรูปจากสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าผ่านเครื่องจำหน่ายสินค้าอัตโนมัติ (Vending Machine) ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือเครือข่ายคอมพิวเตอร์

๖. ห้ามโฆษณาสมุนไพรควบคุมในทุกช่องทางเพื่อการค้า

๗. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือสินค้าที่แปรรูปจากสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ในวัดหรือสถานที่สำหรับปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา หอพักตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก สวนสาธารณะ สวนสัตว์ และสวนสนุก

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ออกให้ ณ วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุญาต

การต่อใบอนุญาต  
ใบอนุญาตเลขที่ กรม-๓-๑๕๗๙ / ๕๕๖๕

## การต่ออายุครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

...../...../.....

## การต่ออายุครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

...../...../.....

## การต่ออายุครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

...../...../.....

## การต่ออายุครั้งที่ ๔

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต  
(ประทับตรา)

...../...../.....

## หมายเหตุ

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุ  
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ