

ที่ สธ ๐๕๐๖.๐๓/ว ๑๐๕๖



กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง สรุบบัญชีแสดงรายละเอียดจำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษา
หรือการขนย้ายกวาวเครือ (แบบ ภ.ท. ๕)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปรายการแจ้งการครอบครองฯ และการปลุกกวาวเครือฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒
มาตรา ๔๕ เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองสมุนไพร กระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กวาวเครือ) พ.ศ.๒๕๔๙ ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๔๙ กำหนดให้
ผู้ครอบครองใช้ประโยชน์ ดูแล เก็บรักษา หรือขนย้ายกวาวเครือเกินกว่าจำนวนหรือปริมาณที่กำหนดตาม
ประกาศฯ ให้แจ้งแก่นายทะเบียน และข้อ ๘ (๒) กำหนดภายหลังการแจ้ง ให้ผู้ได้รับแจ้งจัดทำบัญชี
รายละเอียดของจำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษา หรือการขนย้าย
รวมตลอดถึงกรณีการเปลี่ยนแปลง และรายงานจำนวนหรือปริมาณข้างต้น ตามแบบที่คณะกรรมการคุ้มครอง
และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยกำหนด ต่อนายทะเบียนภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีปฏิทิน

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงขอความอนุเคราะห์นายทะเบียน
จังหวัดจัดทำบัญชีแสดงรายละเอียดฯ (แบบ ภ.ท.๕) ประจำปี ๒๕๕๘ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) หรือดาวน์โหลดได้ที่
<http://ptmk.dtam.moph.go.th> และขอได้โปรดส่งบัญชีฯ ดังกล่าว ไปยังกองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์
แผนไทยและพื้นบ้านไทย ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวุฒิ ประเสริฐสิริพงศ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย

โทร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๑๐๙๕

บัญชีแสดงรายละเอียด

จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายภาวาวเครือ

ชื่อ

สถานที่

วัน เดือน ปี	การครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษา การขนย้าย		รายละเอียดการเปลี่ยนแปลง	หมายเหตุ
	น้ำหนักสด (กิโลกรัม)	น้ำหนักแห้ง (กิโลกรัม)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล จำนวนหรือปริมาณการครอบครอง การใช้ประโยชน์ การดูแล การเก็บรักษาหรือการขนย้ายภาวาวเครือตามที่แจ้ง เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ

(.....)

ข้อมูล ณ วันที่

หมายเหตุ : กรอกข้อมูลการเปลี่ยนแปลง เช่น การขนย้ายจากสถานที่ใดไปยังสถานที่ใด