|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Logo** | **نموذج طلب استيراد مستحضرات للاستخدام الشخصي**  **Application for Import of personal products** | | | | | |
| **الاسم** |  | | | **Name** | | |
| **رقم الجوال** |  | | | **Mobile No.** | | |
| **البريد الإلكتروني** |  | | | **Email** | | |
| **بلد الشحن** |  | | | **Source of shipment** | | |
| **هل تم وصول الشحنة للمملكة** |  | | | **Has the shipment reached the Kingdom** | | |
| **مدينة و منفذ الوصول** |  | | | **City and Port of arrival** | | |
| **الشركة الناقلة** |  | | | **Carrier** | | |
| **رقم بوليصة الشحن** |  | | | **Bill of lading No.** | | |
| **اسم المنتج باللغة الإنجليزية (كاملاً)**  **Product name (Full name)** | | | **الشكل الصيدلاني ( كبسول،قرص، ........)**  **Pharmaceutical Form**  **(tablet, capsule,…)** | | **عدد العبوات/ حجم العبوة (الكمية داخل العبوة)**  **Quantity/Pack size** | |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| **أتعهد بأن المستحضرات المذكورة أعلاه للاستخدام الشخصي وليست للاستخدام التجاري، مع تحملي كامل المسؤولية في حال نتج عن استخدام هذه المستحضرات أي أثار جانبية.**  **These products are for my personal use only and I will take full responsibility if any side effects happen from usage.** | | | | | | |
| **التوقيع Signature** | | **التاريخ Date** | | **رقم إثبات الهوية I.D Number** | | |
|  | |  | |  | | |

**أرسل النموذج مع المتطلبات على البريد الإلكتروني:** [**import.drug@sfda.gov.sa**](mailto:import.drug@sfda.gov.sa) **Send the application & Requirements to:**

**لمزيد من المعلومات الرجاء التواصل عبر البريد الإلكتروني أو الاتصال على 19999**

**For more information please contact us by email or the number:19999**