

			الاسم (Name)		
رقم بوليصة الشحن (Bill of lading No.)			رقم الجوال (Mobile No.)		
بلد الشحن (Source of shipment)			الشركة الناقلة (Carrier)		
الغرض من الاستخدام Intended use	عدد العبوات/ حجم العبوة (الكمية داخل العبوة) Quantity/Pack size	الشكل الصيدلاني (كبسول، قرص، ...) Pharmaceutical Form (tablet, capsule, ...)	اسم المستحضر (باللغة الانجليزية) Product name (Trade Name)	Products intended to be cleared or imported المستحضرات المراد استيرادها أو فصحها	
<input type="checkbox"/> أخرى (اذكرها) Other (please write it)			<input type="checkbox"/> عن طريق الانترنت (يكتب موقع الشراء باللغة الانجليزية) By internet (write the website address)		<input type="checkbox"/> صيدلية من خارج المملكة (اذكرها) Pharmacy from outside the kingdom (please write it)
			http://:		طريقة الشراء Buying method
			مبررات الشراء من خارج المملكة justification for Purchase from outside the kingdom		
<ul style="list-style-type: none"> أتعهد بأن المستحضرات المذكورة أعلاه للاستخدام الشخصي وليست للاستخدام التجاري، مع تحملي كامل المسؤولية في حال نتج عن استخدام هذه المستحضرات أي آثار جانبية. These products are for my personal use only and I'll take full responsibility if any side effects happen from usage. 				التعهد Declaration	
I.D Number	رقم إثبات الهوية	Date	التاريخ	Signature	التوقيع
					Signature

أرسل النموذج مع المتطلبات على البريد الإلكتروني: PDC@sFDA.gov.sa Send the application & Requirements to: