# نموذج إقرار وتعهد مستخدم الجهاز/المستلزم الطبي

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم الجهاز/المستلزم الطبي : |  | Name of Device: |
| الكمية: |  | Quantity: |
| بلد الشحن: |  | Country of Shipment: |
| الشركة الناقلة: |  | Carrier: |
| مسوغ الشراء:Justifications: |
| طريقة الشراء:* عبر الانترنت: اكتب اسم الموقع

.............................................................. * أخرى: .................................................
 |  | Purchase method:* Through Internet: Write the the name of the site ……………………………
* Other: ………………….
 |
| أتعهد بأن الأجهزة والمستلزمات الطبية المذكورة في الطلب هي للاستخدام الشخصي فقط وليست للاستخدام لأي غرض آخر. كما اقر بأني على علم أن الهيئة العامة للغذاء والدواء لا تضمن سلامتها أو كفاءتها أو جودتها، لذا أتحمل كامل المسؤولية في حال نتج عن استخدامها أي مخاطر. كما اقر بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة.I declare that mentioned medical device/supply(s) are for personal use only, and not intended to be used for any another purpose. I also understand that the Saudi Food & Drug Authority (SFDA) can give no guarantee as to the safety, effectiveness, or quality of the above medical device/supply(s). Therefore, I will take full responsibility for all hazards or risks due to usage. I also declare all provided information is correct. |
| اسم مستخدم الجهاز:  |  | Name of User’s Device:  |
| رقم الجوال: |  | Mobile Number: |
| رقم الهوية/الجواز: |  | ID/Passport No.: |
| البريد الإلكتروني: |  | E-mail: |
| العنوان الوطني: |  | National Address: |
| التاريخ: |  | Date: |
| التوقيع: |  | Signature |