|  |  |
| --- | --- |
| **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** **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**