

			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)	المستحضرات المراد استيرادها أو فصحها Products intended to be cleared or imported	
أخرى (اذكرها) <input type="checkbox"/>		عن طريق الانترنت (يكتب موقع الشراء باللغة الانجليزية) <input type="checkbox"/>		صيدلية من خارج المملكة (اذكرها) <input type="checkbox"/>	
Other (please write it)		By internet (write the website address)		Pharmacy from outside the kingdom (please write it)	
		http://			
			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	
				التوقيع Signature	

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