

مرفق

مرفق (٢)



Kingdom of Saudi Arabia  
 Saudi Food & Drug Authority



المملكة العربية السعودية  
 الهيئة العامة للغذاء والدواء

Pharmacy information		معلومات الصيدلية	
Pharmacy Name (In Arabic):		اسم الصيدلية (باللغة العربية):	
Pharmacy Name (In English):		اسم الصيدلية (باللغة الإنجليزية):	
Initial Approval/ License No. :		رقم الموافقة المبدئية/ الترخيص:	
Civil Defense License Number:		رقم ترخيص الدفاع المدني:	
Expiry Date:		تاريخ انتهاء:	
Municipal License Number:		رقم ترخيص البلدية:	
Expiry Date:		تاريخ انتهائه:	
Pharmacy Commercial Record No. :		رقم السجل التجاري الفرعي للصيدلية:	
Pharmacy Address		عنوان الصيدلية	
Province:		المنطقة:	
City:		المدينة:	
Area/ District:		الحي:	
Street:		الشارع:	
Building Number:		رقم المبنى:	
Location Coordinates (GPS):	North	شمال	إحداثيات الموقع (GPS):
	East	شرق	
Phone:		الهاتف:	
Extension:		تحويلة:	
Fax:		الفاكس:	
Extension:		تحويلة:	
Email:		البريد الإلكتروني:	
Mailing Address:		العنوان البريدي:	
Owner Information		بيانات المالك	
<input type="radio"/> Establishment	<input type="radio"/> Company	<input type="radio"/> شركة	<input type="radio"/> مؤسسة
Establishment/Company Name (in Arabic):		اسم المؤسسة/الشركة (باللغة العربية):	
Establishment/Company Name (in English):		اسم المؤسسة/الشركة (باللغة الإنجليزية):	
Main Commercial Record No. :		رقم السجل التجاري الرئيسي:	

Kingdom of Saudi Arabia  
 Saudi Food & Drug Authority



المملكة العربية السعودية  
 الهيئة العامة للغذاء والدواء

<b>Establishment/Company Address</b>				<b>عنوان المؤسسة/الطرفة</b>																			
Province:				المنطقة:																			
City:				المدينة:																			
Area/District:				الحي:																			
Street:				الشارع:																			
Building Number:				رقم المبنى:																			
Location Coordinates (GPS):		North		شمال	إحداثيات الموقع (GPS):																		
		East		شرق																			
Phone:				الهاتف:																			
Extension:				تحويلة:																			
Fax:				الفاكس:																			
Extension:				تحويلة:																			
Email:				البريد الإلكتروني:																			
Mailing Address:				العنوان البريدي:																			
<b>Establishment Owner or the Specialized Partner Information</b>						<b>بيانات مالك المؤسسة أو الشريك التخصصي</b>																	
Name:						الاسم:																	
National ID Number:						رقم الهوية الوطنية:																	
Expiry Date:						تاريخ الانتهاء:																	
Professional Registration ID No.:						رقم بطاقة التسجيل المهني:																	
Expiry Date:						تاريخ الانتهاء:																	
Mobile:						الجوال:																	
Email:						البريد الإلكتروني:																	
<b>Pharmacy Manager Information</b>												<b>معلومات مدير الصيدلانية</b>											
Manager Name:						اسم المدير:																	
Nationality:						جنسية:																	
National/ Iqamah ID number:						رقم الهوية الوطنية/ الإقامة:																	
Expiry Date:						تاريخ الانتهاء:																	
Professional Registration ID No.:						رقم بطاقة التسجيل المهني:																	
Expiry Date:						تاريخ الانتهاء:																	
Mobile:						الجوال:																	
Email:						البريد الإلكتروني:																	

Kingdom of Saudi Arabia  
Saudi Food & Drug Authority



المملكة العربية السعودية  
الهيئة العامة للغذاء والدواء

العنوان المسموح لاستقبال الخطابات الرسمية والتعاميم الصادرة عن الهيئة

The official address for receiving the official letter and memos from SFDA

Fax No.:	رقم الفاكس:
Extension:	تحويلة:
Email:	البريد الإلكتروني:
Mailing Address:	العنوان البريدي:
.....	
.....	
.....	

Kingdom of Saudi Arabia  
Saudi Food & Drug Authority



المملكة العربية السعودية  
الهيئة العامة للغذاء والدواء

تعهدات المالك	Owner Commitment
تم تعبئة هذه الاستمارة بالمعلومات الصحيحة والكاملة بكامل معرفتي وإرادتي، وأن جميع الوثائق المرفقة والمختومة بختم الشركة/المؤسسة هي نسخة طبق الأصل، وإذا ظهر خلاف ذلك فأني أقر بارتكاب التزوير في الوثائق وأتصل ما يتوجب على ذلك من الجزاء النظامي.	This form has been filled by my knowledge with complete and correct information. Also, all attached documents are stamped by company's stamp and considered as an official copy. I take the extreme responsibility for any forgery or incorrect information on these documents.
أتعهد بتحديث البيانات في حال طرأ تغيير عليها.	I promise to update any changes in the current information.
أتعهد بعدم تشغيل الصيدلية إلا بعد الحصول على الترخيص من الهيئة العامة للغذاء والدواء.	I will not operate the pharmacy unless I have the license from SFDA.
قرأت كافة الشروط واللوائح التنفيذية لنظام المنشآت والمستحضرات الصيدلانية الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/٣١ وتاريخ ١٤٢٥/٦/١ هـ (المنشور على موقع الهيئة) وأتعهد بالالتزام بما جاء فيه وبأي تعاميم وقرارات صدرت من الهيئة. كما أتعهد بالالتزام بأي تنظيمات مستقبلية تقرها الهيئة العامة للغذاء والدواء.	I have read all terms and conditions of the Drug Establishment Executive Guidelines issued by Royal decision No. M/31 dated 1/6/1425 HJ, (Published in SFDA web site) and I promise to follow all its content and any regulations followed. Also I promise to follow any regulation issued by SFDA in future.
توقيع المالك/ المدير العام (للشركات):	Owner/ General Manager (for companies) signature:
الاسم: .....	Name: .....
التاريخ: .....	Date: .....
الختم: .....	Stamp: .....

Commitment should be confirmed by Commercial Chamber

يجب تصديق الترخيص من الغرفة التجارية



Kingdom of Saudi Arabia  
 Saudi Food & Drug Authority



المملكة العربية السعودية  
 الهيئة العامة للغذاء والدواء

المستندات	
١	امتخانة طالب ترخيص صيدلانية بيطرية.
٢	صورة من الموافقة الصيدلانية.
٣	أصل الترخيص في حال طلب تعديل بيانات الترخيص.
٤	صورة من ترخيص الصيدلانية البيطرية في حالة طلب تجديد ترخيص.
٥	صورة من السجل التجاري الفرعي للصيدلانية موضحاً عليه رقم الفرع.
٦	صورة من رخصة الدفاع المدني.
٧	صورة من رخصة البلدية.
٨	صورة من شهادة مصلحة الزكاة والدخل.
٩	صورة من بطاقة التسجيل المهني لمدير الصيدلانية.
١٠	صورة من بطاقة الهوية الوطنية أو الإقامة لمدير الصيدلانية.
١١	صورة من سند إيداع رسوم الترخيص ألف (١٠٠٠) ريال في حساب الهيئة العامة للغذاء والدواء الموضح بياناته أدناه: . اسم الحساب: الهيئة العامة للغذاء والدواء . اسم البنك: البنك السعودي الفرنسي . رقم الحساب: ٢٠٩٨٣٩٠٠٣٩٠ . العنوان: الرياض - العليا - فرع الخدمات الخاصة . رقم الأيبان: SA56 5500 0000 0209 8390 0390