

DENR
Drug Establishment National Registry

 Kingdom of Saudi Arabia
Saudi Food & Drug Authority

Main Links

- عربي
- Home
- How to Use
- FAQs
- Contact us

Members Area

Username

username

Password

Login

- Forget Password Click Here

- Resend Activation Code

Create A New Account

Drug Establishment National Registry (DENR)

The Drug Establishments National Registry (DENR) is an electronic system which aims to build-up a national database for all drug establishments including companies, manufacturers, agents and wholesale distributor in Saudi Arabia.

The DENR will allow the registered establishments to use other electronic systems. Also, they will receive news & updates from the SFDA.

It is important to know that DENR is not a licensing system, i.e. the establishment is not licensed by SFDA even if it was registered on the DNER system.

Security and Confidentiality of Data

All data submitted online will be protected and encrypted via the DENR security infrastructure.

 Kingdom of Saudi Arabia
Saudi Food & Drug Authority

١
قم بالدخول إلى موقع النظام:

<http://denr.sfda.gov.sa>

١
انقر على هذه الأيقونة

Create A New Account

لتبدأ عملية التسجيل.

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Registration for main account

* Denotes a required information

Please enter all information for the main account , with username and password ,ensure all information are correct when filling up the form. its importante to select your company type.

Username and Password

Username * test48

Password *

Confirm Password *

Drug Establishment Information

☐ International Company (Companies Outside KSA)

☐ Local Company (Companies Inside KSA)

Establishment Type : *

☒ Agent /Wholesale Distributer(Local representative in saudi arabia)

Establishment Name * Establishment Name

٢ بعد الدخول إلى الصفحة الموضحة جانباً، قم بإدخال اسم المستخدم (من اختيارك) وكلمة المرور المناسبة (يرجى عدم إفشاء كلمة المرور الخاصة بك لأي شخص آخر).

٣ قم باختيار نوع المنشأة الصيدلانية:

أ. منشأة أجنبية.

ب. منشأة محلية.

ج. وكيل أو موزع.

ثم أكمل المعلومات المطلوبة كما هو موضح في الصورة المقابلة.

Authorized Person Information for the Main Account

First Name : *

Middle Name :

Family / Last Name : *

Position :

Address:

Line 1: *

Line 2:

Line 3:

Posatal / Zip code:

City: *

Country: *

Phone No.: *

Email: *

Letter of Authorization : *

Terms and Conditions of Drug Establishment National Regulation (DENR)
Welcome to our website. If you continue to browse and use our website you are agreeing to comply with and be bound by the following terms and conditions.
☒ I have read and agree to the SFDA legal agreement, and to receive electronic communications from SFDA electronically.

Create Main Account

٤ تأكد من إدخال بريد إلكتروني صحيح وفعال حتى يتمكن النظام آليا من إرسال رسالة التفعيل إليك.

٥ قم بإرفاق خطاب التفويض من خلال الضغط على أيقونة [Browse](#).

٦ قم بقراءة الأحكام والشروط للنظام، وعند موافقتك على الأحكام والشروط ضع علامة الموافقة.

٧ اضغط على هذه الأيقونة

Create Main Account

لإكمال عملية التسجيل.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- وأسم الحي و الشارع في (Line2) إن وجد
- ورقم المبنى و الدور في (Line 3) إن وجد
- وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

لرفع جميع الملفات في (سجل) يجب أن تكون إحدى هذه الصيغ:

١. PDF
٢. jpg not (jpeg)
٣. doc not(docx)

مع ملاحظة أن لا يزيد حجمها عن ١ميغابايت

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Activation Sent , Check your Email

٨

You are now registered in the DENR system , please open your email and activate your account.

Welcome to DENR

٩

From: DENR.Drug@sfd.gov.sa
Sent: Saturday, July 18, 2009 1:31:19 PM
To:

Welcome to DENR.
Your account:
Your password:

Click [here](#) to activate your account, or copy and paste the following link to your browser
denr.sfda.gov.sa/DENR/Public/ActivateEmail.aspx?Code=a75c53a0-9cdf-4b2e-8711-667aa6890978

Best regards
DENR Support Team

Activation Sent

Activation Page

١١

Your account has been activated successfully

٨

بعد إنهاء عملية التسجيل تأتيك هذه الرسالة والتي توضح أنه تم التسجيل بنجاح قم بالدخول إلى بريدك الإلكتروني لتفعيل حسابك

٩

بعد الدخول إلى البريد الإلكتروني سوف تجد هذه الرسالة والتي تحوي على رابط التفعيل.

١٠

اضغط على رابط التفعيل وسوف يقوم المتصفح بنقلك لصفحة التفعيل حسب الموضع جانباً.

١١

سوف تأتيك هذه الرسالة والتي توضح أنه تم التفعيل بنجاح. قم باستخدام اسم المستخدم وكلمة المرور (التي قمت بإدخالها سابقاً) للدخول إلى حسابك.

Section A

Basic Information

* Denotes required information

Establishment Details

١٢

Agent/wholesale distributor name: * Al Kamal Limited Company
as shown in the commercial record

Agent/wholesale distributor in Arabic: * شركة الكمال المحدودة
as shown in the commercial record

Commercial Record No (CRN): * 10 112131415

Please, Upload a copy of CRN: * D: \Docu Browse... Show

Warehouse certificate issued by the ministry of health/SFDA * 98 7654

Please, Upload a copy of certificate: * D: \Docum Browse... show

You are (Please choose one of them): *
☐ an agent
☐ a wholesale distributor
☒ Both

Agent/Wholesale distributor activities: *
☒ Human Drugs
☐ Veterinary Drugs
☐ Herbal Products
☒ Health Products

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة تسجيل فرع شركة الصادر
من وزارة التجارة ورفع صورة من الشهادة لا
يزيد حجمها عن اميجابايت

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم ترخيص فتح مؤسسة فرعية
الصادرة من وزارة الصحة ورفع صورة لا
يزيد حجمها عن ١ ميغا بايت.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بتعبئة نشاط الشركة والذي يجب أن
يكون متوافق مع المذكور في الشهادة
المرفقة

لتسجيل وكيل أو موزع:

عملية التسجيل تحتوي على أربعة
أقسام كما هو موضح أدناه:

Members Area

Agent

Logout

Section A:
Basic Information

Section B:
General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:
Companies which are
represented by an Agent

Section D:
Agent Warehouse(s)

View Application History

Submit Application

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

١٢

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Agent/Wholesale distributor office in Saudi Arabia

Street name : *

Area/District Name :

Building number :

GPS Coordinator

GPS north seconds :

GPS north days :

GPS north degrees :

GPS east seconds :

GPS east days :

GPS east degrees :

Address:

Line 1:

Line 2:

Line 3:

Postal / Zip code:

City :

Country: *

Agent/Wholesale distributor website:

Email : *

Fax number : *

Phone No. : * Extension :

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

- لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
 - وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

☒ Please click here, to add your branch office in Riyadh (if different from the above)

Street name in Riyadh :

Area/District Name in Riyadh :

Building number in Riyadh:

GPS Coordinator

GPS north seconds:

GPS north days:

GPS north degrees:

GPS east seconds:

GPS east days:

GPS east degrees:

Address:

Line 1:

Line 2:

Line 3:

Postal / Zip code:

City:

Country:

Please ensure that your information is correct .
Click "Save Changes" to proceed to Next Step.

Page Top

Save Changes

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

وبعد الانتهاء من تعبئة هذا
القسم قم بالضغط على أيقونة
الحفظ.

Save Changes

وبذلك قمت بحفظ معلومات
هذا القسم. مع العلم أنه
بإمكانك الخروج من النظام
وإكمال عملية التسجيل لبقية
الأقسام عند الدخول مرة أخرى
في وقت لاحق.

- لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
 - وأسم الحي و الشارع في (Line2)
 - إن وجد ورقم المبنى و الدور في (Line 3) إن وجد
 - وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

١٣

١٣

Section B

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

contact information of Country manager or authorized person in Saudi Arabia:

* Denotes required information

contact information of Country manager or authorized person in Saudi Arabia:

Title : *	Mr. v
First Name : *	Abdullah
Middle Name : *	Mohammed
Last / family Name : *	Abdullah
Position : *	Position
Phone No. : *	0096612458792
	Extension 2215
Mobile : *	0096632218482
Fax : *	0096632121852

Mailling Address

Line 1: *	P.O.Box 1234
Line 2:	
Line 3:	
Postal / Zip code:	11421
City :	City
Country : *	Saudi Arabia v
Email : *	d@s.comqqq

- لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
 - وأسم الحي و الشارع في (Line2) إن وجد
 - ورقم المبنى و الدور في (Line 3) إن وجد
 - وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

The contact person in the agency for the licensed products (available on 24 hours basis):

First Name *	Waheed		
Middle Name *	Abdulaziz		
Last / Family Name :	Ibrahim		
Phone No. :	009662124848	Extension :	8544
Mobile :	00966112154545		
Fax :	009621212154		

Mailing Address

Line 1 *	P.O.Box 1234
Line 2	
Line 3	
Postal / Zip code:	11421
City	City
Country *	Saudi Arabia
Email	g@s.com

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- وأسم الحي و الشارع في (Line2) إن وجد
- ورقم المبنى و الدور في (Line 3) إن وجد
- وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

(Alternative) Person the contact person in the agent (available on 24 hours basis):

First Name *	Zaid	
Middle Name *	Abdulrahman	
Last / Family Name *	Al Mussalam	
Phone No. *	009662151545	Extension : 515
Mobile *	009663212121	
Fax *	009663212122	

Mailling Address

Line 1 *	P.O.Box 1234
Line 2	
Line 3	
Postal / Zip code:	11421
City	City
Country *	Saudi Arabia
Email	dd@s.com

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- وأسم الحي والشارع في (Line2) إن وجد
- ورقم المبنى والدور في (Line 3) إن وجد
- وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

Please ensure that your information is correct . Click "Save Changes" to proceed to Next Step.

Page Top

١٤

Save Changes

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

وبعد الانتهاء من تعبئة هذا القسم
قم بالضغط على أيقونة الحفظ.

Save Changes

وبذلك قمت بحفظ معلومات هذا
القسم. مع العلم أنه بإمكانك
الخروج من النظام وإكمال عملية
التسجيل لبقية الأقسام عند
الدخول مرة أخرى في وقت لاحق.

Section C

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Companies Representative by the Agent

Please, List the companies you are representing

Human Drugs Herbal Products Veterinary Drugs Health Products

Company Name : *

Nationality : * Saudi Arabia

Address

Line 1 : *

Line2 : *

Line3 : *

Country Manager in KSA :

Upload a copy of technical contract with the agent : *

D:\Documents Browse... Show

Save Changes

	Name	Nationality	Country Manager	Edit/View
☐				
☐				

Delete

لإدخال شركة يمثلها الوكيل قم

باختيار نوع الدواء:

أ. أدوية بشرية.

ب. منتجات عشبية.

ج. أدوية بيطرية.

د. مستحضرات صحية.

ومن ثم أكمل المعلومات المطلوبة

كما هو موضح جانباً ثم اضغط

على أيقونة الحفظ.

Save Changes

لحذف أحد الشركات قم

بالتأشير أمامها ثم قم بالضغط

على أيقونة Delete

Section D

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Warehouse Information:

* Denotes required information

Warehouse Manager

Title :	Mr.
First Name :	Abdullah
Middle Name :	Ahmed
Family / Last Name :	Al essa
Warehouse license no. :	215456215
Upload Warehouse license :	D:\Documents and Set Browse...

Warehouse Address

Street name :	Street name
Area/District Name :	Area/District Name
Building number :	Building number

GPS Coordinate

GPS north seconds :	1234
GPS north days :	654
GPS north degrees :	3215
GPS east seconds :	1324
GPS east days :	1554
GPS east degrees :	46567

قم بإدخال المعلومات المطلوبة

كما هو موضح جانباً.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة رخصة المستودع
الصادرة من وزارة الصحة وإرفاق
صورة من الشهادة ولا يزيد حجمها
عن ١ ميجابايت

Direction sketch for Warehouse location : Browse... Show

website :

Email :

Fax number :

Phone no. : Ext :

Mailling Address:

Line 1 :

Line 2:

Line 3:

Postal / Zip code:

City:

Country:

Please ensure that your information is correct. Click "Save Changes" to Proceed to Next Step.

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

وبعد الانتهاء من تعبئة هذا القسم
قم بالضغط على أيقونة الحفظ.

Save Changes

وبذلك قمت بحفظ معلومات هذا
القسم. مع العلم أنه بإمكانك
الخروج من النظام وإكمال عملية
التسجيل لبقية الأقسام عند
الدخول مرة أخرى في وقت لاحق.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل Postal/Zip Code

Agent's warehouse information

List of agent's warehouses

To change/edit agent warehouse information, click on Edit/View link .

	Serial	Warehouse Name	Edit/View
	2		
	1		

Delete

٢٠

Click [Add warehouse] button below to add new warehouse. Please fill separate information page for each warehouse.

١٩

Add warehouse

Return To Menu

١٩ لإضافة مستودع آخر قم بالضغط
على أيقونة

Add Warehouse

٢٠ لحذف أحد المستودعات قم
بالتأشير أمامه ثم قم بالضغط
على أيقونة

Delete

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Members Area

Agent

Logout

Section A:
Basic Information

Section B:
General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:
Companies which are
represented by an Agent

Section D:
Agent Warehouse(s)

View Application History

Submit Application ٢١

Members Area

Agent

Logout

Section A:
Basic Information

Section B:
General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:
Companies which are
represented by an Agent

Section D:
Agent Warehouse(s)

View Application History

Submit Application ٢٢

٢١ لاحظ أن أيقونة إرسال الملف غير
فعالة أثناء تعبئة الأقسام.

Submit Application

٢٢ بعد الانتهاء من تعبئة آخر قسم
سوف تكون أيقونة إرسال الملف
فعالة قم بالضغط عليها لإرسال
ملف المنشأة إلى مسؤول النظام.

Submit Application

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية



Submit Your Application Request

Are you sure that you want to submit your application to the SFDA now?

Submit

٢٣

بعد الضغط على أيقونة إرسال
الملفات ستظهر هذه الرسالة
لتأكيد إرسال الملفات، قم
بالضغط على الأيقونة.

Submit

٢٣

 Company Home

٢٤ Your establishment request has been sent to SFDA successfully

Section A:

Basic Information

Section B:

General Manager and Scientific Office Manager

Section C:

Marketing Authorization Holder MAH(s)

Section D:

Company Licensed Factories

[View Application History](#)

٢٤ عند ظهور هذه الرسالة تكون

قد انتهيت من إتمام التسجيل في

(سجل)