

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

قم بالدخول إلى موقع النظام:

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

انقر على هذه الأيقونة

Create A New Account

لتبدأ عملية التسجيل.

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

Establishment Type : *	☐ International Company (Companies Outside KSA)
	☒ Local Company (Companies Inside KSA)
	☐ 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 البريد

إلكتروني صحيح وفعال حتى
يمكن 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

From: DENR.Drug@sfda.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 الموضح جانبا.

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

Company name: * as shown in the commercial record

Company name in Arabic: * as shown in the commercial record

Commercial Record No (CRN): *

Please, Upload a copy of CRN:

Manufacturer Certificate No (MCN): *

Please, Upload a copy of MCN:

Company activities : *

☐ Human Drugs

☐ Veterinary Drugs

☒ Herbal Products

☒ Health Products

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة تسجيل الشركة
الصادر من وزارة التجارة ورفع صورة
من لا يزيد حجمها عن ١ ميغابايت

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة تسجيل شركة دوائية
الصادرة من وزارة الصحة ورفع صورة
لا يزيد حجمها عن ١ ميغابايت

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

لتسجيل منشأة محلية:

عملية التسجيل تحتوي على خمس
أقسام كما هو موضح أدناه:

Members Area

Local Company

Section A:
Basic Information

Section B:
General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:
Marketing Authorization
Holder MAH(s)

Section D:
Company Factories Licensed

Section E:
Authorized Person for the
Establishment

١٢
قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Company main 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 :

Mailling Address:

Line 1:

Line 2:

Line 3:

Postal / Zip code:

City :

Company 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)
 - 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

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

Street name in Riyadh :	Street name in Riyadh
Area / district name in Riyadh :	Area / district name
Building number 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:	
Mailing Address	
Line 1:	P.O.Box 1234
Line 2:	
Line 3:	
Postal / Zip code:	11421
City	City
Country	Saudi Arabia

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- 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

Save Changes

١٣

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 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. ▼		
First Name :*	First Name		
Middle Name: *	Middle Name		
Last / family Name :*	Last / family Name		
Position :*	Position		
Phone No. :*	0123466546	Extension :	
Mobile :*	05544455464		
Fax :*	01334487894		

Mailling Address

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

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.

☒ Please Click here, if you have a scientific office manager?

First Name *	First Name
Middle Name *	Middle Name
Last / Family Name: *	Last / Family Name
Phone No. :*	0123454644 Extension :
Mobile :*	055466548998
Fax :*	0115654887

Mailing Address

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

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

Please ensure that all information are correct . Click the icon "Save Changes" to proceed to Next Step.

Page Top

Save changes

١٤

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



Company Product Marketing Authorization Holder MAH in KSA

* Denotes required information

Details

Agent Name *

Agent Name

Copy of technical contract with the agent

D:\Documents and Settings

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بإرفاق شهادة تسجيل وكالة صادرة
من وزارة التجارة . ولا يزيد حجمها عن
١ ميغا بايت

Street *

Street

Area/District Name *

Area/District Name

Building number *

Building number

GPS Coordinate

GPS north seconds :

gps north days :

GPS north degrees :

GPS east seconds :

GPS east days :

GPS east degrees :

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Mailling Address:

Line 1:

P.O.Box 1234

Line 2:

Line 3:

Postal / Zip code:

11421

City :

City

Country:*

Saudi Arabia

Email :*

test@test.com

Fax number :*

01246657

Phone No. :*

014965334

Ext :

Please ensure all information are correct when filling up the form. Click the icon "Save Changes" to Proceed to Next Step.

Save Changes

١٥

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.

Details of Marketing Authorization Holder(s) (Agent) - MAHs

Please list the MAH(s) for your company products in Saudi Arabia

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

١٦ Add MAH

To change/edit MAH(s) information, click on Edit/View link.

Agent Name :

Grouping: 1 to

	Serial Number	Agent name	Edit/View
	1		Show

١٧ Delete

١٦ لإضافة وكيل تسويق مرخص له

قم بالضغط على أيقونة

[ADD MAH](#)

١٧ لحذف أحد وكلاء التسويق قم

بالتأشير أمامه ثم قم بالضغط

على أيقونة

[Delete](#)

Section D

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية



Company Factories Licensed in Saudi Arabia

* Denotes required information

Details

Factory Name *

Factory Name



Ministry of Health/SFDA registration
certificate no :

GMP No.

Please, Upload Registration Certificate :

D: \Documents and Se

Show

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة أسس الممارسة الجيدة
للتصنيع الدوائي (GMP) وإرفاق صورة من
الشهادة الصادرة من وزارة الصحة ولا يزيد
حجمها عن ١ميغابايت

Factory Details

Street Name *

Street Name

Area/District Name *

Area/District Name

Email : *

test@test.com

Fax number : *

01246657

Phone No. : *

014965334

Ext :

Building number *

Building number

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

GPS Coordinate

GPS north seconds :	
GPS north days :	
GPS north degrees :	
GPS east seconds :	
GPS east days :	
GPS east degrees :	
Direction sketch for factory location :	Browse...
	Show
Factory website :	
Mailling Address:	
Line 1: *	P.O.Box 1234
Line 2:	
Line 3:	
Postal / Zip code:	11421
City	City
Country *	Saudi Arabia

Please ensure your information is correct when filling up the form. Click the icon "Save Changes" to Proceed to Next Step.

Save Changes

١٨

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.

Company Factories Licensed by Saudi Arabia

List of Company's Factories information in Saudi Arabia.

To change/edit Company Factories information, click on Edit/View link.

19 Add Factory

	Serial	Factory Name	Edit/View
	1		Show

20 Delete

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

Return To Menu

19 لإضافة مصنع آخر قم بالضغط

على أيقونة

Add Factory

20 لحذف أحد المصانع قم بالتأشير

أمامه ثم قم بالضغط على أيقونة

Delete

Section E

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Contact Person for the Establishment (in case of emergency)

* Denotes required information

The contact person in the company (available on 24 hours basis):

First Name *	First Name	
Middle Name *	Middle Name	
Last / family Name *	Last / family Name	
Phone No. *	0121655465	Extension :
Mobile *	0546504664	
Fax *	015498978	

Mailling Address:

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

- 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.

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

First Name *	First Name	
Middle Name *	Middle Name	
Family / Last Name *	Family / Last Name	
Phone No. *	01235645	Extension :
Mobile *	056544987	
Fax *	01354465	

Mailling Address:

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

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

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

21 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.

Members Area

Local Company

Logout

Section A:
Basic Information

Section B:
General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:
Marketing Authorization
Holder MAH(s)

Section D:
Company Factories Licensed

Section E:
Authorized Person for the
Establishment

View Application History

22 Submit Application

Members Area

Local Company

Logout

Section A:
Basic Information

Section B:
General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:
Marketing Authorization
Holder MAH(s)

Section D:
Company Factories Licensed

Section E:
Authorized Person for the
Establishment

View Application History

23 Submit Application

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

Submit Application

٢٣ 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

٢٤

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

Submit

٢٤

Company Home

٢٥ 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

٢٥ عند ظهور هذه الرسالة تكون

قد انتهيت من إتمام التسجيل في
(سجل)