

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

 Kingdom of Saudi Arabia
Saudi Food & Drug Authority

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.

قم بالدخول إلى موقع النظام:

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

١ 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.

٢ Username and Password

Username *	test48
Password *	••••••••
Confirm Password *	••••••••

٣ 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:

Postal / Zip code:

City: *

Country: *

Phone No.: *

Email: *

Letter of Authorization : *

Terms and Conditions of Drug Establishment National Reg (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 of our website.

☒ I have read and agree to the SFDA legal agreement, and to receive information and communications from SFDA electronically.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- وأسم الحي والشارع في (Line2)
- ورقم المبنى والدور في (Line 3)
- 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

٤ تأكد من إدخال بريد إلكتروني صحيح وفعال حتى يتمكن النظام آلياً 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

لإكمال عملية التسجيل.

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@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.

١٠

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 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

Company Name : *

Company Name

as shown in manufacturer registration certification

Company name in Arabic form:

أسم الشركة

as shown in manufacturer registration certification

Commercial Record No. : *

Commercial Record No.

Please, Upload a copy of
Commercial Record No. : *

D: \Documents

Browse...

Show

Manufacturer Registration
Certificate No. (MRC):

MRC No.

Please, Upload a copy of (MRC):

D: \Documents

Browse...

Show

Company activities : *

☒ Human Drugs

☒ Veterinary Drugs

☐ Herbal Products

☐ Health Products

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة فرع شركة أجنبية
الصادرة من وزارة التجارة ورفع صورة من
الشهادة لا يزيد حجمها عن ١ ميجابايت
(إن وجد)

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

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

لتسجيل منشأة أجنبية:

١٢ عملية التسجيل تحتوي على أربعة

أقسام كما هو موضح أدناه:

Members Area

International Company

Logout

Section A:

Basic Information

Section B:

General Manager and
Scientific Office Manager

Section C:

Marketing Authorization
Holder MAH(s)

Section D:

Company Licensed Factories

قم بإدخال المعلومات المطلوبة

كما هو موضح جانباً.

الدليل الإرشادي لاستخدام نظام السجل الوطني للمنشآت الصيدلانية

Head office in Saudi Arabia

Street name :*	Street name
Area/District Name :	Area/District Name
Building number :	123
Mailling Address:	
Line 1:	P.O.Box 1234
Line 2:	
Line 3:	
City :	Riyadh
Company website :	
Email :*	test@test.com
Fax number :*	01246657
Phone No. :*	012654586
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 (Line2)

Main Office (World Wide)

Street name :*	Street name
Area/District Name :	Area/ District Name
Building number :	
Mailling Address:	
Line 1: *	
Line 2:	
Line 3:	
City :*	Tokyo
Country :*	Japan
Company website :	
Email :*	test@test.com
Fax number :*	012245674
Phone No. :*	0123548964 Extension :

Please ensure that your information are correct .
Click "Save Changes" to proceed to Section B.

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.

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.	
First Name : *	Abdullah	
Middle Name: *	Mohammed	
Last / family Name : *	Abdullah	
Position : *	General Manager	
Phone No. : *	012324684	Extensio
Mobile : *	05458465494	
Fax : *	0123498946	

Mailing Address

Line 1: *	P.O.Box 1234
Line 2:	
Line 3:	
Postal / Zip code:	11421
City :	Riyadh
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. : *	012349846 Extension :
Mobile : *	0554657984
Fax : *	012345678

Mailing Address

Line 1 *	P.O.Box 1234
Line 2	
Line 3	
Postal / Zip code:	11421
City	Riyadh
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

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

Company Product Marketing Authorization Holder MAH in KSA

* Denotes required information

Details

Agent Name *

Copy of technical contract with the agent * Browse...

Street *

Area/District Name *

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.

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

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.

١٥

Save Changes

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:

- بكتابة صندوق البريد في الحقل (Line1)
- وكتابة رقم الرمز البريدي فقط في حقل

Postal/Zip Code

قم بإدخال المعلومات المطلوبة

كما هو موضح جانباً.

١٥

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

16 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

17 Delete

لإضافة وكيل تسويق مرخص له
قم بالضغط على أيقونة

[ADD MAH](#)

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 *

Good Manufacturing Practice (GMP) Certificate No. at the country of manufacture

Please, Upload GMP Certificate

Factory Details

Street Name *

Area/District Name *

Email : *

Fax number : *

Phone No. : * Ext :

Building number *

Mailling Address:

Line 1: *

Line 2:

Line 3:

Postal / Zip code:

City

Country *

قم بإدخال المعلومات المطلوبة
كما هو موضح جانباً.

لتعبئة الحقول بشكل صحيح قم:
بكتابة رقم شهادة أسس الممارسة الجيدة للتصنيع
الدوائي (GMP) وإرفاق صورة من الشهادة الصادرة
من بلد المنشأ ولا يزيد حجمها عن 1ميغابايت

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 *	First Name
Middle Name: *	Middle Name
Last / Family Name: *	Last / Family Name
Phone No. : *	01234864 Extension :
Mobile : *	0545648466
Fax : *	012348864

Mailing Address

Line 1 *	P.O.Box 1234
Line 2	
Line 3	
Postal / Zip code:	11421
City	Riyadh
Country *	Saudi Arabia
Email	test@test.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 agency (available on 24 hours basis):

First Name **

Middle Name **

Last / Family Name **

Phone No. ** Extension :

Mobile **

Fax **

Mailling Address:

Line 1 **

Line 2

Line 3

Postal / Zip code:

City

Country **

Email

Please ensure your information is correct when filling up the form. Click the icon "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

- 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

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.

Add Factory

١٩

	Serial	Factory Name	Edit/View
	1		Show

Delete

٢٠

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

Return To Menu

لإضافة مصنع آخر قم بالضغط
على أيقونة

[Add Factory](#)

١٩

لحذف أحد المصانع قم بالتأشير
أمامه ثم قم بالضغط على أيقونة

[Delete](#)

٢٠

Members Area

International Company

Logout

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

Submit Application

٢١

Members Area

International Company

Logout

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

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 انتهت من إتمام التسجيل في

(سجل)