

Circular No. (3) 2018

Date: 19 March 2018

**To All Healthcare Facilities in the
Kingdom**

**Subject: National Registry of Medical
Devices**

To comply with Article 4 of Law No. 38 of 2009 regarding the establishment of the National Health Regulatory Authority, we at NHRA are in the planning phase to establish a National Registry for Medical Devices. This registry will enable us to allocate medical devices once notifications regarding medical devices published from manufacturers/ authorities in order to comply with international quality standards.

All healthcare facilities are requested to complete the details in the attached form and send them by e-mail to: Medical_devices@nhra.bh no later than one month after the date of issue of this circular.

For more information please do not hesitate to contact us on : 17113258 - 17113299

Thank you, for your continuous support in making healthcare safe in the Kingdom of Bahrain.

تعميم رقم (3) لسنة 2018

التاريخ: 19 مارس 2018 م

إلى جميع المؤسسات الصحية بالمملكة


**الموضوع: إنشاء سجل وطني للأجهزة
والمستلزمات الطبية**

تعترم الهيئة عن إنشاء سجل وطني للأجهزة والمستلزمات الطبية وذلك تطبيقاً للمادة (4) البند 8 من قانون 38 لسنة 2009 بشأن إنشاء الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية والذي يسند إلى الهيئة مهمة التأكد من إستيفاء الأجهزة والمستلزمات الطبية المستخدمة في المؤسسات للمعايير والمواصفات الدولية المعتمدة، حيث سيتمكن السجل الهيئة من تتبع الأجهزة في حال ورود أي إخطارات بشأنها من الجهة المصنعة / الرقابية.

وعليه ترحو الهيئة من جميع المؤسسات الصحية بملى جميع البيانات في الاستمارة المرفقة وإرسالها عبر البريد الإلكتروني: Medical_devices@nhra.bh بمدة أقصاها شهر من تاريخ التعميم.

ولمزيد من المعلومات يمكنكم التواصل معنا عبر الأرقام التالية: 17113258 – 17113299

ولكم جزيل الشكر والتقدير على تعاونكم الدائم في الارتقاء بالخدمات الصحية بالمملكة.


الدكتورة مريم عذبي الجلاهمة
الرئيس التنفيذي

Date of submission: _____

Medical Devices Evaluation Form

Facility Name: _____

Contact Number(s): _____ & _____

No.	Device Name	Model No.	Manufacturer	Installation Date	Country of Origin	Local Agent	Serial No. if available	Quantity

❖ I declare that the above information is correct and if I will do any change in the future in the institute services or functions of the room I will inform NHRA for their approval.

Applicant Name: _____ Signature: _____ Date: _____

Country of origin: the country that device was manufactured in.

Serial No: is a unique number at the back of the device given by the manufacture.

PPM: prevent maintenance done by a certified engineer.