

Circular No. (6) 2018

تعميم رقم (6) لسنة 2018

Date: 24-07-2018.

التاريخ: 24-07-2018م

To all Investors:

إلى جميع المستثمرين:

**Sub: New Requirement to Healthcare
Facilities final Approval**

**الموضوع: إضافة متطلب جديد على الموافقة
النهائية للمؤسسات الصحية**

The National Health Regulatory Authority would like to alert all Investors that Before final approval is granted, to all New Healthcare facility, Medical Device approval should be acquired by filling the attached form:

تنوه الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية لجميع المستثمرين بأنه قبل أن يتم منح الموافقة النهائية للمؤسسة الصحية، يجب أن يتم الحصول على موافقة استخدام الاجهزة الطبية من قبل الهيئة، وذلك عبر تعبئة الاستمارة المرفقة:

Medical Devices Evaluation Form

Medical Devices Evaluation Form

and sending the soft copy to the Email below:

وارسالها إلى البريد الإلكتروني التالي:

Medical_devices@nhra.bh

Medical_devices@nhra.bh

For more information please not hesitate to contact us on:


ولمزيد من المعلومات يمكنكم التواصل معنا عبر الأرقام التالية:

17113258 - 17113299

17113258 - 17113299

Your cooperation is highly appreciated in improving health services in the Kingdom.

هذا ما لزم توضيحه ونشكركم على تعاونكم الدائم في الارتقاء بالخدمات الصحية بالمملكة.


الدكتورة مريم عثبي الجلاهمة
الرئيس التنفيذي

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 :