

Port Quality Form

Monthly Reporting Form

Competent Authority Monitoring Visit at Port of Entry

| Port Name | |
|------------------|--|
| Fort Name | |

| Tasks | No of times Monitoring done | Task completed | Task done on time |
|--|-----------------------------------|-------------------|----------------------|
| Ensure, as far as practicable, that facilities used | | | |
| by travelers at points of entry are maintained in a | | | |
| sanitary condition. | | | |
| العمل، بقدر ما هو ممكن عمليًا، على ضمان إبقاء المرافق التي يستخدمها المسافرون في نقاط الدخول في حالة صحية وخالية من | | | |
| يستخدمها المسافرون في نفاط اللخون في خاله صحية وخالية من مصادر العدوى أو التلوث | | | |
| Supervision of service providers for services | | | |
| concerning travelers, baggage, cargo, containers, | | | |
| conveyances, goods, postal parcels and human | | | |
| remains at points of entry. | | | |
| رصد الأمتعة والحمولات والحاويات ووسائل النقل والبضائع | | | |
| الموبوءة المناطق من المغادرة البشرية والرفات البريدية والطرود | | | |
| أو العدوى مصادر من بقائها خالية ضمان بغية منها، والقادمة | | | |
| والمستودعات النواقل ذلك في بما التلوث، | | | |
| Advise conveyance operators, as far in advance as | | | |
| possible, of their intent to apply control measures | | | |
| to a conveyance | | | |
| إبلاغ مشغلي وسائل النقل، باعتزامها اتخاذ تدابير المراقبة على أية | | | |
| وسيلة من وسائل النقل قبل حدوث ذلك بأطول مدة ممكنة، وتوفير | | | |
| معلومات كتابية بخصوص الطرق التي تتبع، حيثما تتوافر | | | |
| | | | |

Competent Authority name:

Signature:

Form should be completed and returned to %IHR National Focal Point on monthly bases.

International health regulations monitoring System National IHR Focal point (NFP) IHR events should be reported immediately by telephone 17288888 ext. 2234,2224-17279234-17279224 or fax 17279290 or Email hhannan@health.gov.bh or online www.moh.gov.bh/IHR

