

## تعميم رقم ( 248 / 2022 ) Circular No.

Date: 11/11/2022

التاريخ: 2022/11/11

To:

إلى:

All Healthcare Facilities

جميع المنشآت الصحية

**Subject: Patient Authentication Program  
in Healthcare Facilities**

**الموضوع: نظام مصادقة المرضى في المنشآت الصحية**

Greetings,

تحية طيبة وبعد ،،،

We would like to extend you our greetings wishing you all the best and success.

بدايةً، يسرنا أن نتقدم لكم بخالص التحية والتقدير متمنين لكم دوام التوفيق والسداد.

As part of the "AAMEN" program that aims to ensure all healthcare facilities in the Emirate of Abu Dhabi are compliant with the information security and data privacy standards required to protect sensitive patients' healthcare data, DoH has launched Patient Authentication program (PAP) for all healthcare facilities, who are licensed to operate in the Emirate of Abu Dhabi.

كجزء من برنامج "أمن" والذي يهدف إلى ضمان امتثال جميع المنشآت الصحية في إمارة أبوظبي لمعايير أمن المعلومات وخصوصية البيانات اللازمة لحماية البيانات الصحية للمرضى، أطلقت دائرة الصحة برنامج مصادقة المرضى في المنشآت الصحية المرخصة من قبل دائرة الصحة للعمل في إمارة أبوظبي.

Patient Authentication Program electronically authenticates patient's identity through Emirates ID Card and fingerprint during encounters with health care providers. The program aims to assure the data quality and integrity, enhance the patient's user experience and ensure the compliance with data privacy requirements.

يقوم برنامج مصادقة المرضى إلكترونياً بالتحقق من هوية المرضى باستخدام بطاقة الهوية الإماراتية بالإضافة إلى بصمة الإصبع أثناء زيارة مقدمي الرعاية الصحية. يهدف البرنامج إلى ضمان جودة البيانات وسلامتها وتعزيز تجربة المستخدم الخاصة بالمريض وضمان الامتثال لمتطلبات خصوصية البيانات.

Accordingly, all healthcare facilities that provide healthcare services which require patients' healthcare data registration, are requested to fill out the attached registration form. This excludes Emergency departments, Pharmacies and Urgent Care Centers.

وعليه، يرجى من جميع مزودي خدمات الرعاية الصحية والتي تتطلب تسجيل بيانات المرضى القيام بتعبئة النموذج المرفق الخاص بالتسجيل، ويستثنى من هذا البرنامج أقسام الطوارئ، الصيدليات ومراكز الرعاية العاجلة.

Kindly be informed that the program shall come into effect within six months from the date of issuing this circular.

يرجى العلم بأن البرنامج سيدخل حيز التنفيذ بعد ستة أشهر من تاريخ إصدار هذا التعميم.

The implementation status shall be monitored and verified as part of the Abu Dhabi Healthcare Information and Cyber Security Audit Program.

سيتم التدقيق على مراحل تطبيق هذا البرنامج كجزء من برنامج التدقيق الخاص بأمن المعلومات الصحية والأمن السيبراني للقطاع الصحي في أبوظبي.

For further information please contact Patient Authentication Program via email: [PAP@doh.gov.ae](mailto:PAP@doh.gov.ae)

للمزيد من المعلومات والاستفسارات يرجى التواصل مع فريق برنامج مصادقة المرضى عبر البريد الإلكتروني: [PAP@doh.gov.ae](mailto:PAP@doh.gov.ae)

For technical support please contact via email: [pap-support@doh.gov.ae](mailto:pap-support@doh.gov.ae)

للدعم التقني يرجى التواصل عبر البريد الإلكتروني: [pap-support@doh.gov.ae](mailto:pap-support@doh.gov.ae)

We hope that all will adhere to the above, for the best interest of work.

أملين من الجميع الالتزام بما ورد أعلاه، لما فيه مصلحة العمل.

Thanking you for your kind cooperation,,,

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا ،،،

"This circular is designed for regulatory procedures and should not be used as content for media publication".

هذا التعميم للإجراءات التنظيمية وغير مخصص كمحتوى للنشر الإعلامي".



د. جمال محمد الكعبي  
وكيل دائرة الصحة

