

臺南市政府衛生局

牙科醫療機構服務調查表

填表日期： 年 月 日

機構名稱：	
機構地址：	
機構電話：	
本所提供服務：	
<input type="checkbox"/> 提供未滿 6 歲兒童牙齒塗氟服務。	
<input type="checkbox"/> 提供國小一、二年級學童白齒窩溝封填服務。	
<input type="checkbox"/> 加入特殊需求者醫療服務網絡，提供特殊需求者牙科服務。	
備註	

說明：為提供市民獲得正確與即時的口腔就醫資訊，敬請有意願之診所填妥上列表格，並回傳至 mhp73@tncghb.gov.tw 或傳真 3358161，承辦人員將會於衛生局網站上列出貴院所資訊供民眾查詢，如有任何問題，歡迎來電洽詢，謝謝您的合作！

聯絡人:黃小姐

聯絡電話：06-2679751 分機 177

e-mail：mhp73@tncghb.gov.tw