

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：73064臺南市新營區東興路163號

承辦人：陳美雀

電話：06-6357716分機117

電子信箱：a00022@tncghb.gov.tw

台南市永康區中華路196-14號10樓

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國109年1月10日

發文字號：南市衛醫字第1090000151B號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關民眾反映針對不識字或年紀大的民眾填寫侵入性治療同意書，應有協助方案一案，請轉知貴會會員，以提升民眾就醫滿意度，請查照。

說明：

- 一、依據本局109年1月3日醫療相關事項陳情單辦理。
- 二、民眾反映：「1、希望診所對不識字或年紀大的民眾，在檢查或手術時對於前述民眾先告知要簽署那些同意書、檢查書。
2、侵入性治療同意書等能便民服務文盲、行動不便者（如中風），獨自就醫者，不能要求填寫同意書、應有協助方案。」

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市牙醫師公會

副本：本局醫事科

局長陳 怡

本案依分層負責規定授權主管科長決行

白身新部

送交日期:	109年1月15日	第 36 號	簽章
批示日期:	109年1月22日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 <input checked="" type="checkbox"/> 全體會員	2. 學術主委 3. 健保主委 4. 環保主委 5. 口衛主委 6. 聯誼主委 7. 總務主委 8. 資訊主委 9. 偏遠主委 10. 公關主委 11. 法令主委 12. 需求特殊主委	

花PO
藍禮網
金