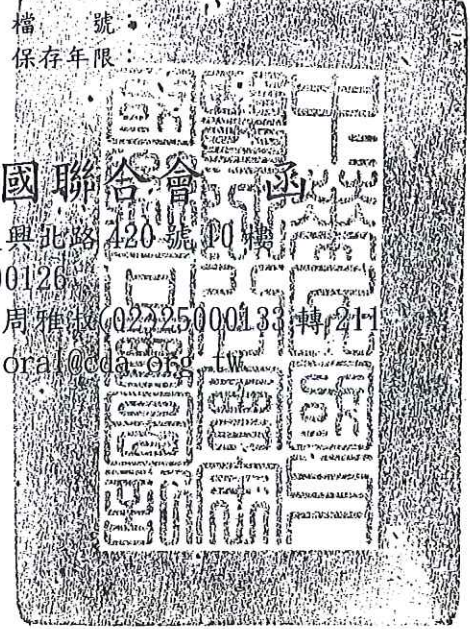


1229



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：周雅琪(02)25000133
電子郵件信箱：oral@dda.org

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 109 年 12 月 03 日
發文字號：牙全棟字第 00550 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：詳如說明

主旨：檢轉衛生福利部函一有關「醫療器材許可證核發與登錄及年度申報準則」訂定草案，業經衛生福利部於中華民國 109 年 11 月 25 日以衛授食字第 1091607599 號公告預告，請轉知所屬會員，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、檢附衛生福利部民國 109 年 11 月 25 日衛授食字第 1091607601 號函，詳如附件一。
- 二、檢附「醫療器材許可證核發與登錄及年度申報準則」草案，詳如附件二。

正本：台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、基隆市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、台中市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、台南市牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會、台東縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會



理事長 王棟源

本案依照分層負責規定
授權產業發展委員會 主委決行

104

臺北市中山區復興北路420號10樓

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

710

台南市永康區中華路196-14號10樓

處理日期
109/12/03

台南市牙醫師公會(牙醫全聯會-公文)

君啟

郵件編號： 627256-17-299537406

| | | |
|------------------|--|---|
| 收文日期: 109年12月8日 | 第 1229 號 | 簽章 |
| 批示日期: 109年12月8日 | | |
| 批 示 項 目 | <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 轉 <input type="checkbox"/> 查 <input type="checkbox"/> 知 | 1. 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. 特務主委 |

花籃禮網