

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：李明鳴(02)2500-0133 轉 256
電子郵件信箱：z944102z@cda.org.tw



受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 114 年 2 月 6 日

發文字號：牙全仁字第 02281 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：1.函文影本 2.「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項勘誤表」

主旨：函轉衛生福利部公告「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」勘誤表乙份，詳如說明段，敬請周知會員，請查照修正。

說明：

- 一、依據衛生福利部 114 年 1 月 24 日衛授國字第 1141460023 號函。
- 二、本次修正發佈可至衛生福利部國民健康署網站首頁 >健康促進法規 >健康促進法規 >預防保健服務類下載。

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

牙醫全聯會
校對章(255)

理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定
授權 口腔衛生會 委員 主委 決行

裝訂線

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 收文日期: | 114年 月 8日 | 第 100 號 | 簽章 | 理事長王啓芳 | | | | | | | | | | | |
| 批示日期: | 年 月 17日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 批示項目 | <input type="checkbox"/> 存查 | <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 | <input checked="" type="checkbox"/> 全體會員 | <input checked="" type="checkbox"/> 學術主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 環保主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 環保主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 口衛主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 聯誼主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 總務主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 資訊主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 偏遠主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 公關主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 法令主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 特殊主委 | <input checked="" type="checkbox"/> 需求主委 |

花PO
藍禮網
金