

正本

發文方式：郵寄

96

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

台南市永康區中華路196-14號10樓

地址：730213臺南市新營區東興路163號
承辦人：林怡菁
電話：06-6357716#112
傳真：06-6354501
電子信箱：h00018@tncghb.gov.tw

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國114年2月4日

發文字號：南市衛醫字第1140011674號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告「114年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」，請逕上該署全球資訊網站公告欄擷取，請查照並轉知所屬。

說明：依據衛生福利部中央健康保險署114年1月22日健保醫字第1140101147號公告辦理。

正本：本市醫院、社團法人台南市牙醫師公會

副本：

局長李翠鳳

本案依分層負責規定授權主管股長決行

鳳翠李尋崗

收文日期:	114年 月 8日	第 96 號 簽章	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> 理事長 王啓芳 </div>
批示日期:	114年 月 15日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 全體會員 <input type="checkbox"/> 2. 學術主委 <input type="checkbox"/> 3. 健保主委 <input type="checkbox"/> 4. 環保主委 <input type="checkbox"/> 5. 口衛主委 <input type="checkbox"/> 6. 聯誼主委 <input type="checkbox"/> 7. 總務主委 <input type="checkbox"/> 8. 資訊主委 <input type="checkbox"/> 9. 偏遠主委 <input type="checkbox"/> 10. 公關主委 <input type="checkbox"/> 11. 法令主委 <input type="checkbox"/> 12. 特需求主委	

花PO
藍禮網
金