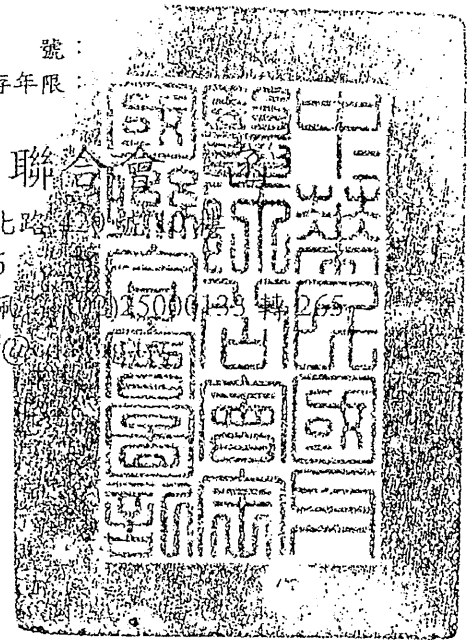


檔 號：
保存年限：

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120號
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：潘佩芬(02)25000133 轉 265
電子郵件信箱：ppy@



受文者：詳如正、副本

發文日期：中華民國 104 年 6 月 30 日
發文字號：牙全聯字第 1574 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關醫師跨縣市執行窩溝封填服務相關事宜，詳如說明段，敬請協助周知會員，請查照。

說明：

- 一、依據第 12 屆第 12 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議決議辦理。
- 二、到校執行兒童白齒窩溝封填服務雖僅需與學校聯繫並向當地衛生局報備支援後即可執行，但跨縣市執行第一大白齒窩溝封填後未追蹤，無法確保醫療品質，故本會不鼓勵牙醫師跨縣市執行窩溝封填服務，敬請 貴會加強宣導，如有需求需跨縣市執行，亦請與跨縣市之公會聯繫，取得共識。

正本：22 縣市牙醫師公會

副本：牙醫門診醫療服務 6 區審查分會

牙醫全聯會
校對章(266)

理事長 陳義聰

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委 決行

104.7.8	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 彙辦
會 員	擬 辦
陳 真 光	簽 名
7/14	