

1284

檔 號  
保存年限

# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路420號10樓  
傳真：(02)25000126  
聯絡人：呂翌焄  
電話 (02)25000133分機222  
電子郵件信箱:e19958426@cda.org.tw

受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國110年12月20日  
發文字號：牙全志字第00627號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：詳說明段。

主旨：函轉衛生福利部針對「民眾陳情牙醫診所預約機制一案，宣導注意醫病溝通，如遇有急診需求之病人，請協助提供急症牙科資訊或轉診，以提升醫療品質」，詳如說明段，請查照。

說明：依據衛生福利部110年12月9日衛部心字第1101762687號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市地方公會



請加入牙醫全聯會LINE@

理事長 陳建志

本案依照分層負責規定  
授權 衛學倫理會 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  
110/12/20

台南市牙醫師公會

君啟

郵件編號： 684237-17-311609567

收文日期: 110年12月23日	第1284號	發章
批示日期: 110年12月24日		
批 示 項 目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知	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. 特珠主委

理事長  
王  
俊  
凱

花PO  
藍禮網  
金

附件

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：林羽珊

聯絡電話：(02)8590-7462

傳真：(02)8590-7080

電子郵件：moasun@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國110年12月9日

發文字號：衛部心字第1101762687號

連別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：針對民眾陳情牙醫診所預約機制一案，請貴會向所屬會員  
宣導注意醫病溝通，如遇有急診需求之病人，請協助提供  
急症牙科資訊或轉診，以提升醫療品質，請查照。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：



中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類

中華民國郵政特准掛號認爲新聞紙類