

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

聯絡人及電話：潘佩筠(02)25001133 轉 265

電子郵件信箱：ppy@cda.org.tw

受文者：詳正、副本受文者

發文日期：中華民國 111 年 6 月 27 日

發文字號：牙全志字第 01547 號

速別：最速件

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修訂「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」，並自 111 年 7 月 1 日起生效，敬請周知會員，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部中央健康保險署 111 年 6 月 23 日健保醫字第 1110661489 號函。
- 二、旨揭方案修正預算來源之年度與預算金額，公告修訂電子檔已刊登於本會網站，供會員自行下載。本會網址：www.cda.org.tw；
路徑：本會消息 > 新聞資訊 > 關鍵字搜尋：就醫資訊方案。

正本：22 縣市牙醫師公會

副本：牙醫門診醫療服務審查執行會六區審查分會

牙醫全聯會
校對章(266)

牙醫公會全國聯合會
line @

理事長 牙建志



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

490 號 111 年 7 月 5 日	批示日期: 年 月 日	簽章
☐ 公告 ☐ 官網 ☐ 社群 ☐ LINE@ ☐ 轉知 主委 ☐ 出席(致贈) ☐ 花籃 ☐ 禮金, \$ 元		

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

320

桃園市中壢區環北路400號18樓之2

處理日期

111/06/28

桃園市牙醫師公會

君啟

郵件編號： 716635-5-318009722