

院所113年度本市國小學童塗氟服務名冊

編號	施作日期	學校名稱	班級	座號	學童姓名	性別	學童生日
範例	1/1	市府國小	1	1	駱○○	男	2016/09/05
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

醫師核章：\_\_\_\_\_

塗氟醫療院所：\_\_\_\_\_

醫療院所確認核章後，此名冊由醫療院所核銷時送衛生局。