

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：羅方好

聯絡電話：(02)8590-7862

傳真：(02)8590-7092

電子郵件：pllo@mohw.gov.tw

受文者：臺北市政府衛生局

發文日期：中華民國112年4月21日

發文字號：衛部口字第1122060358號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：問答集第2集 (A21000000I_1122060358_doc2_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部牙醫診所醫療品質認證問答集第2集(如附件)，
請協助周知所轄牙醫診所或所屬會員，請查照。

說明：本部前於112年3月31日以衛部口字第1122060244A號函送本
認證懶人包及問答集(諒達)，因應近期各界提出之問題，
爰研擬旨揭問答集，請協助周知。

正本：地方政府衛生局、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：本部口腔醫療品質諮詢會、社團法人台北市牙醫師公會、社團法人新北市牙醫師公會、社團法人桃園市牙醫師公會、社團法人新竹市牙醫師公會、社團法人台中市牙醫師公會、社團法人台南市牙醫師公會、社團法人高雄市牙醫師公會、社團法人基隆市牙醫師公會、社團法人嘉義市牙醫師公會、社團法人新竹縣牙醫師公會、社團法人苗栗縣牙醫師公會、社團法人彰化縣牙醫師公會、社團法人南投縣牙醫師公會、社團法人雲林縣牙醫師公會、社團法人嘉義縣牙醫師公會、社團法人屏東縣牙醫師公會、社團法人宜蘭縣牙醫師公會、社團法人花蓮縣牙醫師公會、社團法人台東縣牙醫師公會、社團法人澎湖縣牙醫師公會、社團法人金門縣牙醫師公會(均含附件)



衛生局 1120424



AJAA112311615