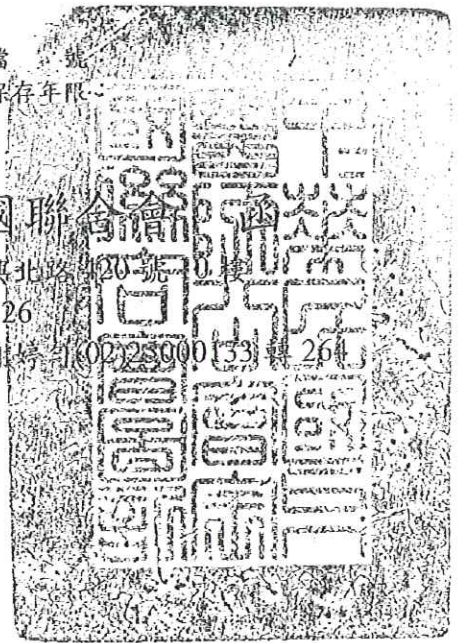


檔號
保存年限

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20號0樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：謝婷(02)25000133轉264




受文者：詳如正本


發文日期：中華民國 105 年 11 月 18 日
發文字號：牙全聰字第 3389 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告暫予支付新增及異動
「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計
213 項。(前揭資料請於本會網站 <http://www.cda.org.tw>
/新聞資訊/最新消息，下載) 敬請周知所屬會員。

說明：檢送衛生福利部中央健康保險署 105 年 11 月 10 日健保審
字第 1050036690 號公告，如附件。

正本：各縣市牙醫師公會 

理事長 **陳義聰**

本案依照分層負責規定
授權  主委決行

105.11.23	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
DO 組	擬辦
光 1/26	簽名

