

493

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

臺南市政府衛生局 函

地址：73064臺南市新營區東興路163號
承辦人：吳美華
電話：06-6357716#117
傳真：06-6354501
電子信箱：med52@tncghb.gov.tw

台南市永康區中華路196-14號10樓

受文者：社團法人臺南市牙醫師公會

發文日期：中華民國107年5月15日

發文字號：南市衛醫字第1070079834號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：為提升本市市民卡之使用率，建請貴單位轉知所屬，對於民眾就醫繳交之掛號費，協助提供使用市民卡刷卡之服務，便利民眾繳納費用，並鼓勵單位員工申辦市民卡，請查照。

說明：依據臺南市政府106年11月21日「提升臺南市市民卡使用率研商會議」紀錄辦理。

正本：本市各醫院、社團法人臺南市醫師公會、社團法人臺南市牙醫師公會、社團法人臺南市中醫師公會、社團法人大臺南中醫師公會、台南市診所協會

副本：

局長陳怡

107.5.18	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
PO 系統	擬辦
陳怡	簽名
2018 0522	