

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：70151臺南市東區林森路1段418號

承辦人：胡小姐

電話：(06)2679751分機217

傳真：(06)2682964

電子信箱：a00552@tncghb.gov.tw

710

臺南市永康區中華路196之14號10F

受文者：社團法人台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國109年9月9日

發文字號：南市衛食藥字第1090151843號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉「醫療器材分類分級管理辦法」訂定草案，業經衛生福利部於中華民國109年9月8日以衛授食字第1091607125號公告預告，請查照。

說明：依據衛生福利部109年9月8日衛授食字第1091607127號函辦理。

正本：社團法人台南市醫師公會、台南市診所協會、社團法人台南市牙醫師公會、社團法人台南市藥師公會、台南市藥劑生公會、社團法人臺南市南瀛藥師公會、大臺南藥劑生公會、社團法人大臺南中醫師公會、社團法人台南市中醫師公會、台南市醫療器材商業同業公會、臺南市直轄市醫療器材商業同業公會、台南市西藥商業同業公會、臺南市南瀛西藥商業同業公會

副本：

代理局長黃文正

本案依分層負責規定授權主管科長決行

三交費補助

收文日期: 109年9月15日	第 884 號	簽章
批示日期: 109年9月15日		
批示項目	<input type="checkbox"/> 存查	<input type="checkbox"/> 轉知
	1. 體育委員會	2. 學術委員會
	3. 學術委員會	4. 學術委員會
	5. 學術委員會	6. 學術委員會
	7. 學術委員會	8. 學術委員會
	9. 學術委員會	10. 學術委員會
	11. 學術委員會	12. 學術委員會

PO
花藍禮金