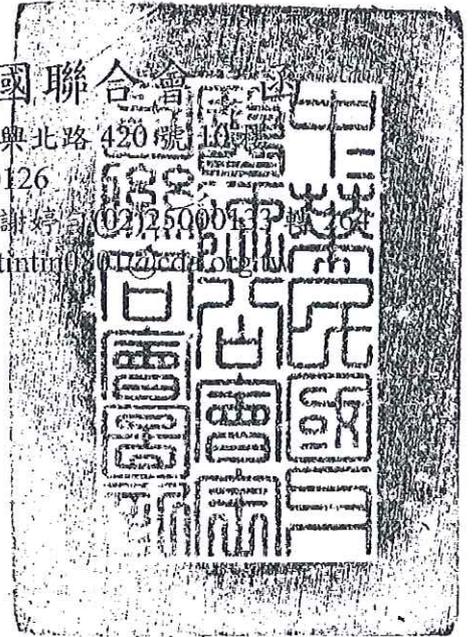


社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：謝婷宜(02)25000133
電子郵件信箱：tntm02@tzcw.org.tw



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 110 年 11 月 3 日
發文字號：牙全志字第 00407 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告專利權期滿日季別為
第一季及第二季之第二大類藥品支付價格調整事宜如附件
；前揭資料請至衛生福利部中央健康保險署網站
<https://www.nhi.gov.tw/>下載，請 查照並轉知所屬會員

說明：檢送健保審字第 1100036319 號公告。

正本：各縣市牙醫師公會 

理事長 **涂建志**

本案依照分層負責規定
授權牙醫門診醫療服務審查執行會主委決行



請加入牙醫全聯會LINE@

104
臺北市中山區復興北路420號10樓

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

710
台南市永康區中華路196-14號10樓

處理日期
110/11/04

台南市牙醫師公會

君啟

郵件編號： 677430-16-310278951

收文日期: 110年 11月 9日		第 1057 號	簽章
批示日期: 110年 11月 10日			
批 示 項 目	<input type="checkbox"/>	1. 全體	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> 理事長 王 俊 凱 </div>
	<input type="checkbox"/>	2. 學術	
	<input type="checkbox"/>	3. 健保	
	<input type="checkbox"/>	4. 環保	
	<input type="checkbox"/>	5. 口衛	
	<input type="checkbox"/>	6. 聯誼	
	<input type="checkbox"/>	7. 總務	
	<input type="checkbox"/>	8. 資訊	
	<input type="checkbox"/>	9. 偏遠	
	<input type="checkbox"/>	10. 公關	
	<input type="checkbox"/>	11. 法令	
	<input type="checkbox"/>	12. 醫務	

花PO
藍禮網
金



Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.