

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：701017臺南市東區林森路一段418號

承辦人：邱馨純

電話：06-2679751分機124

傳真：06-2603189

電子信箱：a00780@tncghb.gov.tw

710029

臺南市永康區中華路196-14號10樓

受文者：台南市牙醫師公會

發文日期：中華民國114年12月22日

發文字號：南市衛醫字第1140219722號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉衛生福利部發布「再生醫療技術執行計畫申請須知」、「再生醫療細胞操作許可申請須知」、「再生醫療細胞保存庫申請須知」、「再生醫療技術申請計畫書(格式)」及「再生醫療技術-細胞製造管制資料(格式)」，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部114年12月18日衛部醫字第1141671517號函辦理。
- 二、旨揭資訊請至衛生福利部細胞治療技術資訊專區(<https://celltherapy.mohw.gov.tw/>)/相關資源/文件下載專區下載。

正本：本市各級醫院、社團法人台南市醫師公會、台南市牙醫師公會、社團法人大台南中醫師公會、社團法人台南市中醫師公會

副本：

代理局長李翠鳳

本案依分層負責規定授權主管科長決行

收文日期: 114年 12月 26日		第 1224 號	簽章
批示日期: 114年 12月 26日			
批示項目	☐ 存	理事長 林致平	
	☒ 轉知		
	☒ 全體會員 2. 學術主委 3. 健保主委 4. 環保主委 5. 口衛主委 6. 聯誼主委 7. 總務主委 8. 資訊主委 9. 偏遠主委 10. 公關主委 11. 法令主委 12. 特殊需求主委		

PO 網
花藍禮金