

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：黃琇淇

聯絡電話：(02)8590-7875

傳真：(02)8590-7013

電子郵件：dosylvia086@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國114年6月5日

發文字號：衛部口字第1142060546B號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「口腔預防保健服務之口腔黏膜檢查品質管理原則」修正規定1份
(A21000000I_1142060546B_doc4_Attach1.pdf、
A21000000I_1142060546B_doc4_Attach2.pdf)

主旨：「口腔預防保健服務之口腔黏膜檢查品質管理原則」，業
經本部於中華民國114年6月5日以衛部口字第1142060546
號公告修正（如附件），並自即日生效，請查照並惠予周
知所屬會員。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人中華牙醫學會、中華民國醫
院牙科協會、中華民國口腔顎面外科學會、中華民國醫師公會全國聯合會、台灣
耳鼻喉頭頸外科醫學會

副本：

