

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：賴國璋

聯絡電話：(02)8590-7869

傳真：(02)8590-7813

電子郵件：dokevin@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115年5月6日

發文字號：衛部口字第1152060576A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：口腔癌篩檢表單填寫及上傳作業流程 (A21000000I_1152060576A_doc2_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部製作「口腔癌篩檢表單填寫及上傳作業流程」之檔案及連結網址，惠請轉知所屬會員使用，請查照。

說明：

- 一、為提升第一線執行人員對口腔癌篩檢系統操作之熟悉度，本部製作「口腔癌篩檢系統-口腔癌篩檢表單填寫及上傳作業流程」，並置於本部官網（衛生福利部/口腔健康司/醫療保健/口腔癌及檳榔危害防制，網址：<https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/lp-7148-124.html>），供相關單位參考使用。
- 二、惠請貴學會協助轉知所屬會員配合運用前揭說明文件，以提升執行口腔癌篩檢醫師之操作便利性及填報正確性。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會

副本：資拓宏宇國際股份有限公司

