

檔
保存年限

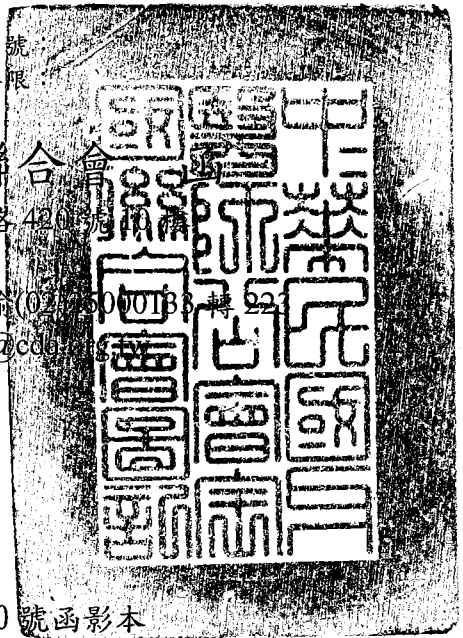
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：蘇晟瑜(02)25000188 轉 921

電子郵件信箱：leosu@cdg.org.tw



受文者：詳如正本收文者

發文日期：中華民國 110 年 10 月 12 日

發文字號：牙全志字第 00315 號

速別：普通件

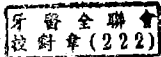
密等及解密條件或保密期限：普通

附件：行政院原子能委員會 110 年 10 月 5 日會輻字第 1100013580 號函影本

主旨：函轉行政院原子能委員會有關 110 年度登記備查類可發生
游離輻射設備(牙科型 X 光機)查核作業，敬請 查照並轉
知所屬會員醫師。

說明：依據行政院原子能委員會 110 年 10 月 5 日會輻字第
1100013580 號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市牙醫師公會



請加入牙醫全聯會LINE@

理事長 李建志

本案依照分層負責規定
授權 編 射 防 護 主委決行
委 員 會

行政院原子能委員會 函

地址：234634 新北市永和區成功路1段80號2樓

承辦人：侯政宇

電話：(02)8231-7919 分機：2196

傳真：(02)8231-7829

電子信箱：cyhou@aec.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110年10月5日

發文字號：會輻字第1100013580號

速別：普通件

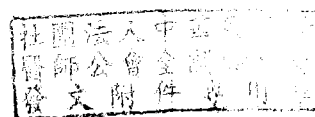
密等及解密條件或保密期限：

附件：受訪單位基本資料回覆單及說明文件一份

主旨：本會規劃於今年(110年)辦理「登記備查類可發生游離輻射設備(牙科型X光機)查核作業」，請貴單位配合現場查核相關事宜，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、貴單位為本會登記備查類可發生游離輻射設備(X光機)之列管單位，為確認目前各項設備作業資訊與本會核准之內容一致，以及宣導重要管制及輻射安全資訊，並輔導各單位使用本會「輻射防護雲化服務系統」進行線上申辦，故辦理旨揭計畫。
- 二、本計畫係委託「中華民國醫事放射師公會全國聯合會」執行，由該會派請經本會認可之專業人員進行現場查核，查核作業預計於本年度5月至11月期間執行，惠請貴單位協助於110年10月29日前填妥附件表單，以e-mail或傳真方式回覆本案專任助理(扈小姐，電話：02-2232-2185)，俾利聯繫查核時間及相關配合事項。
- 三、另目前正值COVID-19(新冠肺炎)疫情期間，本案各查核委



員亦會確實執行防疫相關個人衛生工作，並配合貴單位之
防疫措施，如有造成不便之處，敬請諒察。

正本：黃朝滿牙醫診所、維納斯牙醫診所、梁博文牙醫診所、頂尖牙醫診所
副本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國醫事放射師公會全國聯合
會、本會輻射防護處

