

正本

檔 號：

保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓

承辦人：洪郁涵

電話：(02)2752-7286#121

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：yuhan327@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國102年5月10日

發文字號：全醫聯字第1020000692號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

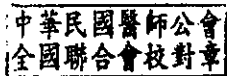
附件：如主旨

主旨：轉知行政院衛生署國民健康局函知向全民健康保險局申報費用與上傳該局系統之子宮頸抹片檢查、乳房攝影檢查、口腔黏膜檢查、糞便潛血檢查個案之身分證字號務必相同，以免衍生後續資料補正事宜，惠請轉知所屬會員，請查照。

說明：

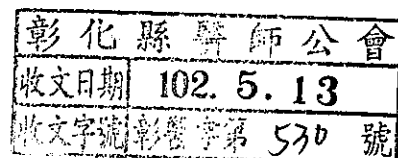
- 一、依據行政院衛生署102年5月6日國健癌字第1020300808號函辦理。
- 二、相關訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會
副本：



理事長 **李明濱**

如
 5/14
 張
 張



檔 號：
保存年限：

行政院衛生署國民健康局 函

地址：24250新北市新莊區長青街2號
聯絡人：林佑宸
聯絡電話：02-29978616#316
電子信箱：lhbw0527@bhp.doh.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國102年5月6日
發文字號：國健癌字第1020300808號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：惠請 貴會(局)轉知所屬會員(衛生所)，於向全民健康保險局申報費用與上傳本局系統之子宮頸抹片檢查、乳房攝影檢查、口腔黏膜檢查、糞便潛血檢查個案之身分證字號務必相同，以免衍生後續資料補正事宜，請查照。

正本：臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、臺中市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、基隆市衛生局、新竹市衛生局、嘉義市政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、桃園縣政府衛生局、新竹縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、屏東縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局、福建省連江縣衛生局、台灣婦產科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、中華民國放射線醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、台灣病理學會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國醫師公會全國聯合會

副本：

電2013/05/07 交 15:36:13章
