

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：黃佩宜

電話：(02)2752-7286分機131

傳真：(02)2771-8392

電子信箱：petty124@tma.tw

受文者：各縣市醫師公會

發文日期：中華民國107年10月5日

發文字號：全醫聯字第1070001365號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：轉知衛生福利部中央健康保險署107年度「醫師滿意度調查」即將開始，惠請轉知所屬會員如有收到前項邀請函，請惠予撥冗填復問卷，請 查照。

說明：依衛生福利部中央健康保險署107年9月27日健保企字第1070038601號函(如附件)辦理。

正本：各縣市醫師公會
副本：



理事長 邱泰源

如 擬

連 10/18

彰化縣醫師公會	
收文日期	107. 10. -9
收文字號	彰醫字第 1262 號

擬公布網站

張 10/9

檔 號：

保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 函

地址：臺北市大安區信義路3段140號

傳真：(02)27025834

承辦人及電話：林宇泰(02)27065866轉2673

電子信箱：all10778@nhi.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107年9月27日

發文字號：健保企字第1070038601號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：本署107年度「醫師滿意度調查」即將開始，惠請轉知所屬會員如有收到前項邀請函，請惠予撥冗填復問卷，請查照。

說明：有關本年度「醫師滿意度調查」，係委託國立臺灣大學健康政策與管理研究所辦理。本次調查係以郵寄邀請函，採不記名方式上網填答、或掃描QRcode直接進行問卷填答。懇請轉知所屬會員支持、並惠予填復，無紉感荷。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：國立臺灣大學健康政策與管理研究所董鈺琪副教授、本署企劃組

2018-09-27
交 17:24:44 章



1070038601