

正本

檔 號：  
保存年限：

收文日期	113.5.15
編 號	0198

## 新北市政府衛生局 函

地址：220205新北市板橋區英士路192-1號3樓  
承辦人：林啓翰  
電話：(02)22577155 分機2131  
傳真：(02)22557926  
電子信箱：AK0751@ntpc.gov.tw

22069  
新北市板橋區三民路2段37號11樓

受文者：社團法人新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國113年5月9日  
發文字號：新北衛醫字第1130856549號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：轉知衛生福利部公告委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦理「重大醫療事故通報」、「醫療事故專案調查」及「醫療事故民眾自主通報」相關業務，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部113年5月3日衛部醫字第1131663135B號函辦理。
- 二、旨揭公告內容業刊登於衛生福利部全球資訊網站（網址：<https://www.mohw.gov.tw/>）之「公告訊息」專區，請於該網頁下載參閱。

正本：社團法人新北市牙醫師公會  
副本：

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行