

正本

檔 號：
保存年限：

收文日期	113. 5. 16
編 號	0205

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7日
發文字號：新北衛醫字第1130853140號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：轉知財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會於113年5月28日辦理「醫療事故通報說明會（東區場）」，請所屬相關業務人員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會113年4月30日醫品字第11303001012號函辦理。
- 二、旨揭活動相關訊息如下(北部場與中部場預計下半年度辦理)：
 - (一)日期及時間：113年5月28日（星期二）12時50分至16時20分。
 - (二)地點：天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院G棟2樓馬仁光國際會議廳。
 - (三)對象：醫療機構負責醫療事故通報與調查作業之相關人員。
 - (四)報名方式：本活動免報名費，名額上限為80人，請逕行至網路報名(議程於下列網址下載參閱)，報名網址：
<http://attend.jct.org.tw/>。



正本：社團法人新北市牙醫師公會
副本：

局長 陳潤秋