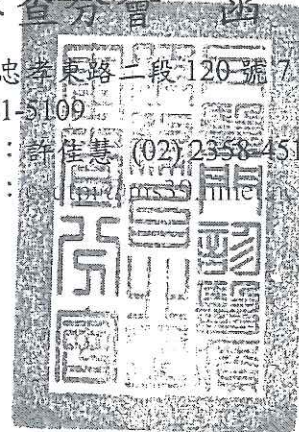


檔 號：
保存年限：

牙醫門診醫療服務台北區審查分會 函

地址：台北市忠孝東路一段120號7樓
傳真：(02)2341-5109
聯絡人及電話：許佳慧 (02) 2358-4515
電子郵件信箱：



受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 113 年 6 月 4 日
發文字號：(113) 健保台北字第 318 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關本會「醫管組輔導應用程式」資訊廠商程式開發招標說明會報名資訊，敬請貴會協助公告及刊登於網站上，請查照。

說明：1. 依據本會 113.5.30 第 14-4 次資企組會議辦理。
2. 招標說明會報名資訊(詳附件)。

正本：社團法人台北市牙醫師公會、社團法人新北市牙醫師公會、社團法人基隆市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會

副本：

常務委員 卓成吉 陳志超 周彥儒 蘇英文