

正本

檔 號：
保存年限：



衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：賴國璋
聯絡電話：(02)8590-7869
傳真：(02)8590-7813
電子郵件：dokevin@mohw.gov.tw

100



臺北市中正區衡陽路六號五樓之五(507室)

受文者：台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會

秘書長王懋哲

發文日期：中華民國115年5月6日
發文字號：衛部口字第1152060576A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：口腔癌篩檢表單填寫及上傳作業流程

擬轉知全體會員知悉

林外比 5/11

主旨：檢送本部製作「口腔癌篩檢表單填寫及上傳作業流程」之檔案及連結網址，惠請轉知所屬會員使用，請查照。

說明：

- 一、為提升第一線執行人員對口腔癌篩檢系統操作之熟悉度，本部製作「口腔癌篩檢系統-口腔癌篩檢表單填寫及上傳作業流程」，並置於本部官網（衛生福利部/口腔健康司/醫療保健 / 口腔癌及檳榔危害防制，網址：<https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/lp-7148-124.html>），供相關單位參考使用。
- 二、惠請貴學會協助轉知所屬會員配合運用前揭說明文件，以提升執行口腔癌篩檢醫師之操作便利性及填報正確性。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會
副本：資拓宏宇國際股份有限公司

部長 石崇良