

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11
電話：(05)5354088
傳真：(05)5332336
E-mail：ylcm@seed.net.tw
聯絡人：江佩容

受文者：本會會員

速別：

發文日期：中華民國104年4月17日

發文字號：(104)雲縣中醫邦字第036號

密等及解密條件：

附件：

主旨：請各會員加強宣導「向民眾收取自費項目時需詳細、主動告知：原因、費用、健保給付規定」，並請院所張貼「中醫門診就診須知」以減少民眾爭議及抱怨，請查照。

說明：

- 一、依據中華民國中醫師公會全國聯合會104年4月13日(104)全聯醫總成字第0734號函辦理。
- 二、依據衛生福利部中央健康保險署一〇三年中醫門診總額支付制度實施後醫療品質與可近性民意調查結果辦理(如說明一)。
- 三、「中醫門診就診需知」請至本會網站(下載專區)或於中醫師全聯會網站下載。

理事長黃上邦