

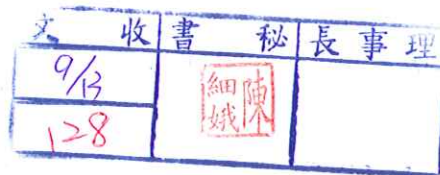
檔 號：
保存年限：

中醫門診醫療服務審查執行會北區分會 函

聯絡處：桃園市中壢區中山東路3段525號8樓
電 話：(03)436-5567
傳 真：(03)438-1842
E-mail：tw.tmnorth@gmail.com
承辦人：洪小姐

受文者：桃園市中醫師公會

發文日期：中華民國105年09月13日
發文字號：中執北區字第104000035號
速 別：
附 件：



主 旨：有關衛生福利部中央健康保險署北區業務組105年09月01日第3次聯繫會議中惠請配合轉達事項，爰請貴會協助週知所屬會員，請查照。

說 明：

- 一、依據105年9月1日(105年)第3次聯繫會議決議辦理。
- 二、請會員積極利用雲端藥歷系統查詢，使用雲端藥歷系統如查詢速度慢，請先洽詢資訊廠商釐清問題，同儕間可互相學習觀摩操作方式，以提昇查詢效率，保障民眾用藥安全。
- 三、請會員積極參與審查電子化核定相關作業，以因應數位化趨勢。
- 四、請會員確實登錄「連假看診時段」，以維護民眾就醫權益。
- 五、「中醫門診總額篩選指標項目」自費用年月105年9月起，增列排除兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫(案件類別22,特定治療項目JG)之費用計算。

正 本：桃園市中醫師公會、新竹市中醫師公會、新竹縣中醫師公會、苗栗縣中醫師公會
副 本：本會秘書組(備查)

主任委員 何 紹 彰