

檔 號：

保存年限：

衛生福利部 書函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：林益田

聯絡電話：(02)8590-7391

傳真：(02)8590-7087

電子郵件：md_ytl@mohw.gov.tw

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國109年11月6日

發文字號：衛部醫字第1091667017號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明段

主旨：檢送109年度醫事管理系統教育訓練課程一份，請查照轉知。

說明：

- 一、本年度訓練課程項目包括醫事管理、報備支援及醫事人員(不含護理人員)繼續教育積分管理，參加對象請詳參課程表(如附件)。請貴單位協助通知轄內醫療院所報名參與。
- 二、實際開課時間地點如有調整，以報名網站(<http://122.146.86.19/CE/default.jsp>)發佈之線上報名資訊為準。如有系統或相關疑問，請洽客服專線:(02)8592-1508及客服信箱:dohcs@csc.tradevan.com.tw。

正本：地方政府衛生局

副本：

