

衛生福利部國民健康署 函

地址：103205 臺北市大同區塔城街36號
聯絡人：江玉琴
聯絡電話：02-25220888 分機：722
傳真：02-25220709
電子郵件：hpatom@hpa.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國112年2月10日

發文字號：國健慢病字第1120660087號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「成人預防保健服務B、C型肝炎篩檢資格個人資料查詢同意書(參考範例)」1份
(A21040000I_1120660087_doc2_Attach1.pdf)

主旨：檢送「成人預防保健服務B、C型肝炎篩檢資格個人資料查詢同意書(參考範例)」1份，請轉知轄區醫療院所參考運用，請查照。

說明：

- 一、本署「成人預防保健服務B、C型肝炎篩檢資格批次查詢功能使用手冊」，前於110年4月23日以國健慢病字第1100600403號函提供(諒達)，旨揭同意書(參考範例)係供各醫療院所設計民眾同意相關文件時運用。
- 二、如有相關問題，請洽本署成人預防保健暨慢性病團隊聯繫窗口(02)2559-1855。

正本：地方政府衛生局

副本：

