

新北市政府 函

受文者：佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

發文日期：中華民國111年9月22日

發文字號：新北府衛醫字第1111167690號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

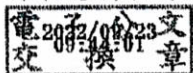
主旨：核定貴院申請新增「二氧化碳充氣式減痛大腸鏡」收費金額新臺幣385元之自費醫療項目，請查照。

說明：

- 一、依據貴院111年6月21日慈新醫文字第1110001031號函暨111年9月16日電子郵件辦理。
- 二、有關旨揭新增之自費醫療項目名稱及金額，請以紙本揭示於院內明顯處7日以上，且於櫃檯備置經核定後之紙本收費標準供病患查閱，並持續於所屬網站公開揭示，以供民眾就醫參考及達資訊透明之目的；另對於是類對象，就診前應充分告知並取得病患同意，以確保其權益。
- 三、本案處理之滿意度調查及相關建議，歡迎至「新北市政府申辦e服務」之「滿意度意見調查表」網頁(網址：<https://service.ntpc.gov.tw/eservice>)直接填寫問卷，您的相關意見作為本府提升申請案件服務品質之參考。

正本：佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

副本：



本案依分層負責規定授權衛生局局長決行

裝

訂

線