

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115年4月30日

發文字號：新北府衛醫字第1150077072號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

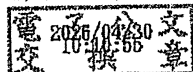
附件：

主旨：核定貴院申請新增自費醫療項目「鼻竇汽球擴張術
Balloon sinuplasty」，收費金額新臺幣2萬8,000元/
次，請查照。

說明：

- 一、依據貴院115年1月12日慈新醫文字第1150000090號函及115年1月21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，請公開揭示於院內櫃檯等明顯處及所屬網站供病患查閱，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/>)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