



대한치의학회

수신 : 각 분과학회장

참조 :

제목 : 1차 치과 근관치료 적정성평가 치식번호 기재관련 협조 요청

1. 귀 학회의 무궁한 발전을 기원합니다.

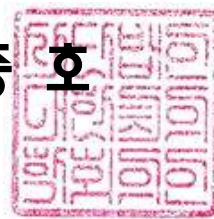
2. 관련: 1) 건강보험심사평가원 평가관리부 제581호(2018. 4.24.).

2) 건강보험심사평가원 평가관리부 제889호(2019. 5.30.).

3. 상기 대호와 관련, 건강보험심사평가원에서 1차 치과 근관치료 적정성평가의 평가대상 치아 선정단계에서 요양기관의 청구명세서 치식기재 오류가 발견되어 치식번호 기재관련 안내 협조를 요청해와 이를 귀 학회에 안내하오니 정확한 청구가 이루어 질 수 있도록 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

붙임 : 관련공문사본 1부. 끝.

대한치의학회 회장 이종호



수신자:

담당	김미나	과장	손우영	차장	김현준	국장	최종환
협조자							
시행	치의학2019 - 25	(2019. 6.11.)		접수		()
우	04802 서울특별시 성동구 광나루로 257			/	http://www.kads.or.kr		
전화	(02)2024-9189	/	전송	(02)468-4655	/	kads@chol.com	/ 공개