대 한 치 의 학 회

수 신 : 각 분과학회장

참 조 :

제 목 : 대한치의학회 장애평가 기준 안내

1. 귀 학회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 학회에서는 구강 및 악안면 영역의 장애평가와 의료감정에 대한 치의학적 원칙과 방법을 체계적으로 논의하고, 객관적이고 과학적인 장애평가 및 의료감정이 가능하도록 오랜 연구 기간을 통해 평가기준을 마련하였습니다. 이에 귀 학회에서 많은 활용바랍니다.

3. 아울러, 본 학회 홈페이지(www.kads.or.kr) 자료실에 접속하시면 다운받을 수 있으니 참고하시기 바랍니다.

붙임: 대한치의학회 장애평가 기준(치아·구강·악안면영역) 1부. 끝.

대한치의학회 회장 이 종 호

수신자:

담 당 김미나 대 리 손우영 차 장 김현준 국 장 최종환

협조자

시 행 치의학17-146 (2018.03.02.) 접 수 ( )

우 04802 서울특별시 성동구 광나루로 257 / http://www.kads.or.kr

전화 (02)2024-9189 / 전송 (02)468-4655 / kads@chol.com / 공개