



# 대한치의학회

수 신 : 각 분과학회장

참 조 :

제 목 : 대한치의학회 장애평가 기준 안내

---

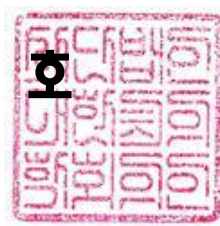
1. 귀 학회의 무궁한 발전을 기원합니다.

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](http://www.kads.or.kr)) 자료실에 접속하시면 다운받을 수 있으니 참고하시기 바랍니다.

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

대한치의학회 회장 이 중 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](mailto:kads@chol.com)                      /                      공개