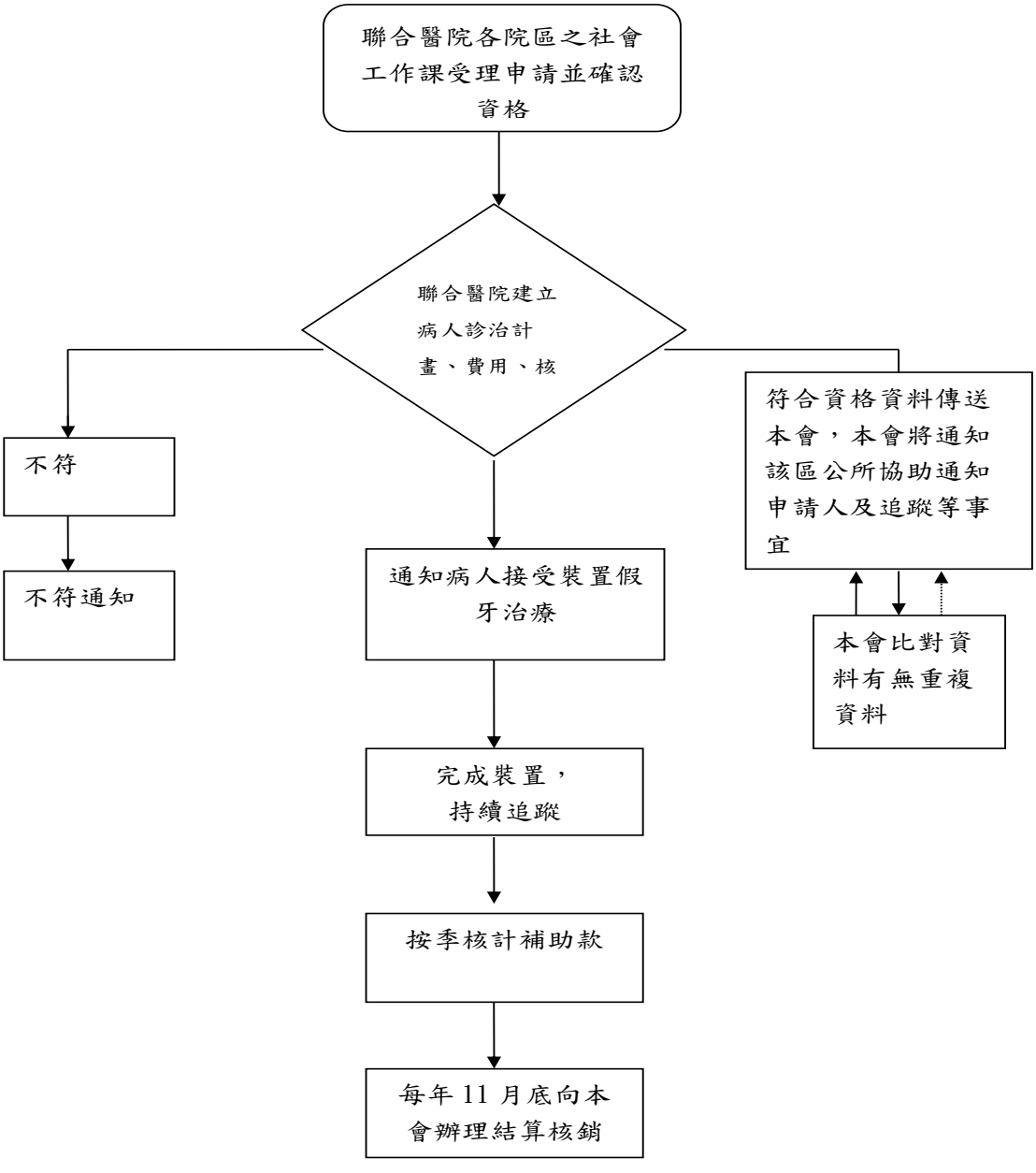
附件一

原住民裝置假牙補助作業流程(聯合醫院受理者)：