

臺中市政府社會局中低收入老人補助裝置假牙實施計畫

受補助者姓名 _____ 裝置假牙術後照片黏貼表

活動假牙成品照

(可看清牙齒顆數)

受補助者佩戴假牙照

正面張口照黏貼處

臺中市政府社會局中低收入老人補助裝置假牙實施計畫

受補助者姓名_____裝置假牙術後照片黏貼表

受補助者佩戴假牙

正面咬合照黏貼處