

附件2

食品药品突发事件信息报告表（初报）

涉及类别 (✓)	() 食品 () 保健食品 () 药品		
事件名称			
事发地点		涉及单位	
发生时间	年 月 日 时		
初判等级 (✓)	() 一般 (Ⅳ级) () 较大 (Ⅲ级) () 重大 (Ⅱ级) () 特大 (Ⅰ级)		
基本情况: (主要包括事件概况, 报告和通报情况, 已采取的措施等)			
报告单位		报告时间	
报告人		联系方式	电话:
职 务			手机:
			传真: