附件8

清涧县药品和医疗器械安全突发事件

舆情信息通报

编号：

：

根据《清涧县药品和医疗器械安全突发事件应急预案》及其相关规定，现将下列药品安全突发事件舆情信息通报你们，请依法依职做好工作。

|  |  |
| --- | --- |
| 事件发  生单位 | 单位：  地址：  联系人： 电话： 传真： |
| 事 件  类 别 |  |
| 事 件  摘 要 |  |
| 附 件  目 录 |  |
| 联 系  方 式 | 联系人： 电话： 传真：  手 机： 电子邮箱：  地址/邮编： |
| 备 注 | 获取药品和医疗器械安全突发事件舆情信息的部门，经初步核实后，依本《预案》规定通报相关部门 |

（单位盖章）

年 月 日