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