药品安全重大信息报告表（续报）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事件名称 |  | | | |
| 当前事件  等级判断 | □一般（Ⅳ级） □较大（Ⅲ级） □重大（Ⅱ级） □特别重大（Ⅰ级） | | | |
| 事件进展情况：（主要包括事件进展、后续应对措施、调查处置情况等） | | | | |
| 续报单位 | |  | 续报时间 |  |
| 报告人 | |  | 联系方式 | 电话：  手机：  传真： |
| 职 务 | |  |

说明：本表可根据情况多页填写。