|  |
| --- |
| **疫苗不良反应/事件报告表** |
| **编号:**  |
| **1.患者信息** |
| 患者姓名： | 性 别： | 出生年月： | 联系电话： | 既往过敏史： | 既往该疫苗免疫史： |
| 接种者居住地 省 市 区（县） 乡 |
| **2.制品使用信息** |
| 制品名称: |  | 批号： | 有效期至： | 生产厂家： | 规格： | 使用剂量： |
| 进入体内方式： | 部位： | 使用日期： | 接种单位： | 不良反应发生日期： |
| **3.是否同时使用其他制品** |
| 制品名称： | 批号： | 有效期至： | 生产厂家： | 规格: | 使用剂量： |
| **4.临床表现** |
|  |
| **5.结果与转归：** |
|  |
| **报告单位名称：** | **报告人及联系方式：** |
| **报告日期：** | **记录人：** | **记录日期：** |