附件13

**深圳市食品药品监督管理局食品安全事故处置信息报告表**

：

年 月 日至 月 日， 局（处）监管职责范围内食品生产经营单位（生产、流通、餐饮、食用农产品、保健品）发生的已确诊食品安全事故 宗，待确诊的疑似食品安全事故 宗。具体如下：

表1、已确诊的食品安全事故（□有，□无）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 发生  时间 | 发生  地区 | 发生场所 | 责任  单位 | 责任单位食品生产经营许可获证情况 | 肇事食物 | | 事故造成人员伤害情况 | | | 事故性质诊断结论 | 事故级别 | 事故处理  情况 |
| 品名 | 来源 | 伤害  人数 | 死亡  人数 | 康复  情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

表2、待确诊的疑似食品安全事故（□有，□无）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 发生  时间 | 发生  地区 | 发生场所 | 责任  单位 | 责任单位食品生产经营许可获证情况 | 肇事食物 | | 事故造成人员伤害情况 | | | 事故性质诊断结论 | 事故初判级别 | 事故处理  情况 |
| 品名 | 来源 | 伤害  人数 | 死亡  人数 | 康复  情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 待确诊 |  |  |

报告人： 审核人： 签发人： 报告日期： 年 月 日 （单位及盖章）

说明：1.该报表通常用于每月3日前上报上一个月食品安全事故发生情况，勾选或划掉不涉及本单位信息。

2.表1中**编号栏标\*号**的为曾按疑似食品安全事故上报过的信息，请注意按确诊报告为准并避免重复统计。