附件6

化妆品群体不良事件基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报告表编码 | |  | | | | | | |
| 发生地区 | |  | | | | 化妆品销售量 |  | |
| 发生不良反应  人数 | |  | | | | 严重不良反应人数 |  | |
| 开始销售日期： 年 月 日 | | | | | | 首例发生日期： 年 月 日 | | |
| 怀疑化妆品 | 化妆品名称 | | 生产企业 | | 生产批号 | 生产许可证号  （卫生许可证号） | 批准文号  （备案号） | 经营单位 |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| 不良事件主要表现： | | | | | | | | |
| 群体不良事件过程描述及处理情况（可附页）： | | | | | | | | |
| 报告单位意见 | | | |  | | | | |
| 报告人信息 | | | | 电话： 电子邮箱： 签名： | | | | |
| 报告单位信息 | | | | 报告单位： 联系人： 电话： | | | | |