

附件 1

卫生计生监督协管信息报告登记表

机构名称:

| 序号 | 发现时间 | 信息类别 | 信息内容 | 报告时间 | 报告人 |
|----|------|------|------|------|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注：1.信息类别：食源性疾病、饮用水卫生、学校卫生、非法行医（采供血）、计划生育。

2.信息内容：注明发现问题（隐患）的地点、内容等有关情况简单描述。