# 现场实物封存清单

## 疑似注射或用药引起不良后果时，医患双方共同封存剩余药品和包装

版本 V202611，截至 2026 年 11 月 11 日。复核状态　文中法定要求已核对原文。

事件编号 _____　　封存日期 _____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 时 ____ 分

就医者姓名 _____　治疗日期 _____　治疗项目 _____

| 序号 | 物品名称与规格 | 批号 | 有效期 | 剩余量 | 照片编号 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

保存条件 _____　　存放位置 _____

以上实物经双方当面核对后共同封存，由机构保管。需要检验的，由双方共同委托检验机构。

机构代表签字 _____　　就医者或近亲属签字 _____

### 填写说明

1　封存范围包括剩余药品或填充剂、注射器和针头、外包装、批号与防伪标签、冷链记录。整支已经用完的，保存空安瓿或空注射器与包装。

2　封存前逐件拍照，照片能看清批号和有效期，照片编号填入表内。

3　双方无法共同委托检验机构的，由县级卫生健康主管部门指定。

4　同批号未使用的产品另行保存，并通知供货单位。

5　本清单一式两份，双方各执一份。