附件2

开阳县2023年动物免疫副反应死亡情况确认表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 农户姓名 |  | | 联系电话 |  |
| 地 址 | 乡（镇、街道） 村 组 | | | |
| 免疫时间 | 年 月 日 | | 疫苗名称 |  |
| 生产厂家 |  | | 批 号 |  |
| 副反应时间 | 年 月 日 | | 死亡时间 | 年 月 日 |
| 个体重（斤） |  | | 损失估计 |  |
| 防疫人员签名 |  | | 农户签名 |  |
| 免疫情况及死亡原因： | | | 贴 照 片 处 | |
| 中心负责人签字盖章： | | 分管领导签字盖章： | 备注： | |