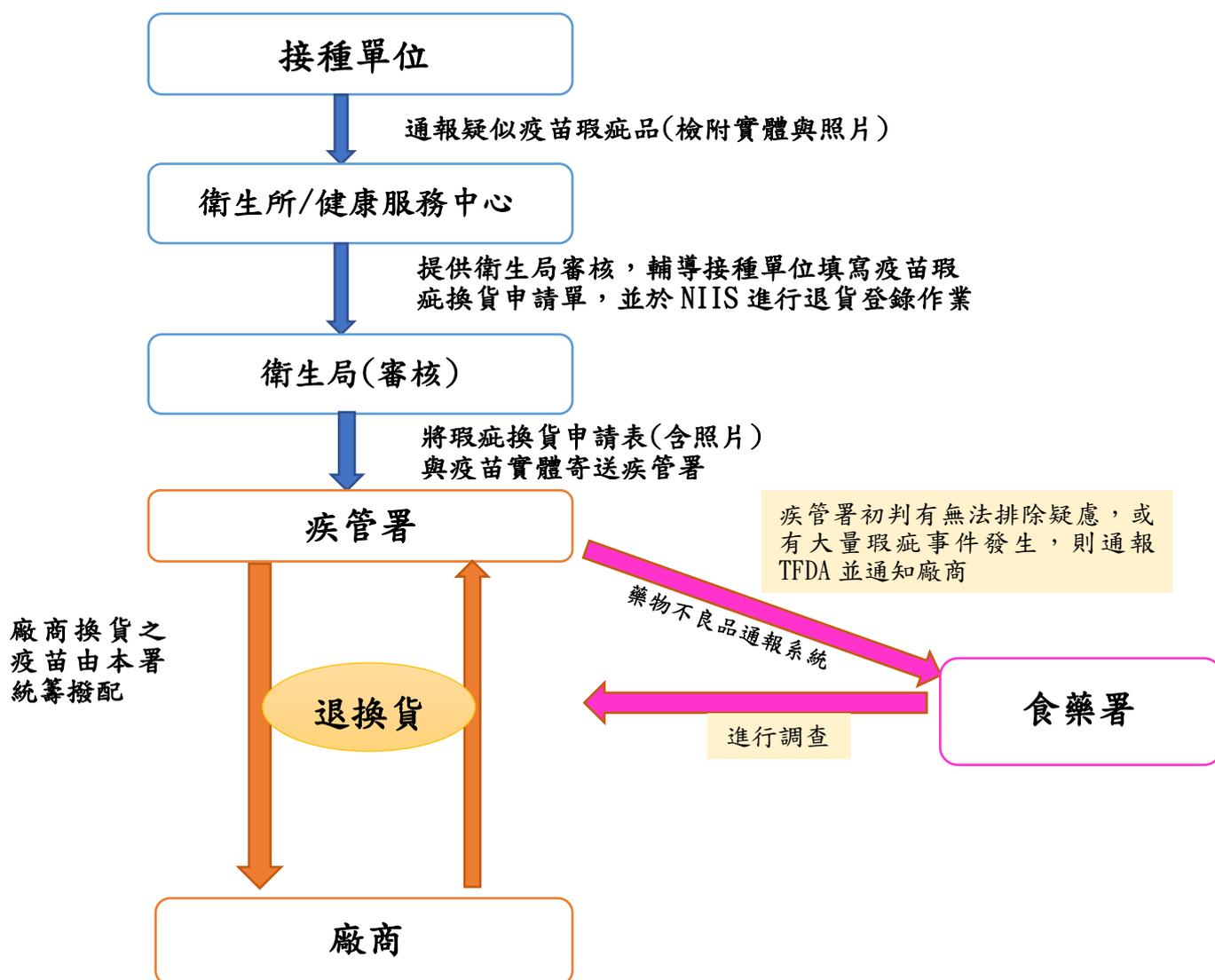


疫苗瑕疵通報及退貨處理流程



_____ 瑕疵疫苗換貨申請單

疫苗名稱：

疫苗批號：

發生日期：

數量：

使用或發現單位：

換貨原因：

申請單位簽章：

申請人：

單位主管：

審核單位：