

1. 通報者資料(必填-資料保密)					
食用者姓名	null	身高/體重	null公分/null公斤	年齡/性別	null歲/null
聯絡電話	null	身份證字號	null		
食用者住址	null				
藥物過敏史	null		食物過敏史	null	
疾病史	null		生活史	null	
通報者姓名(同食用者此項免填) null					
通報者電話	null		電子郵件信箱	null	
是否告知案件評估結果: null					
2. 健康食品資料					
null					
3. 一般食品(非衛生署核准為健康食品)資料					
null					
null					
null					
4. 通報內容					
健康食品未達宣稱保健功效(請簡述)		null			
發生非預期反應日期(年/月/日)		null			
簡述非預期反應*詳見備註*(發生經過、症狀、嚴重度、症狀維持時間、停止食用後反應、再次食用是否有相同反應)		1. 症狀: null 2. 嚴重度: null 3. 發生經過: null 4. 症狀維持時間: null 5. 停止食用後反應: null 6. 再次食用是否有相同反應: null			
備註: 簡述非預期反應(範例) 1. 症狀: 皮膚癢疹。 2. 嚴重度: 全身或局部。 3. 發生經過: 3/20開始食用, 3/21臉部開始有癢疹, 3/21手跟胸口.....一直到4/1疹子才消失 4. 症狀維持時間 5. 停止食用後反應。 6. 再次是否有相同食用反應: 4/9再次食用, 4/10又出現疹					
是否有就醫		null			
同時服用西藥		null			
同時服用中藥		null			
同時服用其他錠、膠劑型食品		null			
其他需說明之事項		null			
以上資料敬請詳加填寫, 聯絡資料部份務必填寫真實姓名、電話, 若有需要, 通報中心會與通報者或食用者聯絡, 謝謝 電話 (02)2358-7343 地址: 台北市中正區羅斯福路一段32號2樓 傳真 (02)2358-4098 網址 http://hf.fda.gov.tw					