

附件 2

2026 年药品经营、使用环节查处案件汇总表

序号	药店（医疗机构）名称	检查单位	检查人员	是否立案	案由	文书编号	采取的措施	处罚金额（万元）	备注

填报单位:

填报人:

填报日期:

说明：每月 15 日前报送当月查处案件情况。