附 件

药品网络销售违法违规行为专项整治工作统计表

填报单位（加盖印章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接收及搜集线索总数 | 检查药品网络销售企业数量 | | 约谈企业数量 | 公开曝光企业数量 | 屏蔽或关闭网站数量 | 立案调查案件数量 | 处罚金额（万元） | 移送公安机关案件数量 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | |  | | | | | | |