

(様式第2(三))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国) 検査及び処置の結果

3/5

識別番号・報告回数	B-05003287	第1報	一般的名称	塩酸アマンタジン	該当なし
検査	単位	正常範囲 低値	不明1		
その他の情報の有無					

診断に関連する検査及び処置の結果

MedDRA	Version (10.1)
--------	----------------

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国) 過去の治療歴に関する情報

識別番号・報告回数	B-05003287	第1報	一般的名称	塩酸アマンタジン	該当なし
-----------	------------	-----	-------	----------	------

治療歴

原疾患・合併症・既往歴	治療開始日	治療終了日	備考	関連する過去の医薬品使用歴		副作用 (発現した場合のみ)
				医薬品名	開始日 終了日	
インフルエンザ アレルギー性鼻炎 咽頭炎 過敏症		継続 継続 継続	原疾患 合併症 合併症 既往症			
			その他の記述情報 外来、職業(高校生)			

MedDRA	Version (10.1)
--------	----------------