

(様式第2(三))

医薬品 副作用・報告回数 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-06008363	第3報	塩酸アマタジン	該当なし
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値	
その他の情報の有無		不明1		

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-06008363	第3報	塩酸アマタジン	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
インフルエンザ		継続	原疾患	開始日
				終了日
				使用理由
				副作用 (発現した場合のみ)
MedDRA		Version (10.1)		