

(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-04008730	第2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	正常範囲 高値	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							

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	MedDRA	Version (10.1)
識別番号・報告回数	B-04008730	第2報	塩酸アマンタジン
治療歴			
原疾患・合併症・既往歴	治療開始日	治療終了日	備考
インフルエンザ		継続	原疾患
その他の記述情報		医薬品名	関連する過去の医薬品使用歴
		塩酸アマンタジン	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)