副作用報告でご記入いただく一連の流れ

※「　　」の中を埋めるように文章を作って下さい

患者は「　原疾患　」で「本院または他院」に「入院または通院」していた「○代の女性または男性」治療薬「被疑薬」を「投与又は使用」したところ「現れた副作用」のため「行った治療・それにより症状はどうなったのか」「その後の患者の様子」「現在どうしているのか（死亡／入院／移植／通院　等」

　　　　ご記入の上、下記担当までメールに添付してご提出を

　　　　お願い致します。

.:\*ﾟ..:｡\*ﾟ:.｡\*ﾟ..:｡\*ﾟ:.｡\*ﾟ..:｡\*ﾟ:.｡\*ﾟ..

愛媛大学医学部 研究協力課 臨床研究チーム

TEL(089)960-5172 FAX(089)960-5961

Mail：rinri @m.ehime-u.ac.jp

.:\*ﾟ..:｡\*ﾟ:.｡\*ﾟ..:｡\*ﾟ:.｡\*ﾟ..:｡\*ﾟ:.｡\*ﾟ..