

(担当医師 → 薬剤部・治験管理事務局)

平成 年 月 日

医薬品の副作用・感染症報告書

苫小牧市立病院

院長 松岡 伸一 様

科 名 _____

所属長 _____

担当医師 _____

次のとおり副作用・感染症情報を報告いたします

報告区分	<input type="checkbox"/> 副作用	<input type="checkbox"/> 感染症	報告
薬物名・規格			
患者イニシャル			
I D			
性別 / 年齢			
副作用・感染症の内容			

事務局記入欄

メーカー連絡日 年 月 日

詳細調査必要 あり なし