西暦　　　　年　　月　　日

副作用・感染症症例調査報告書

実施医療機関の長

パナソニック健康保険組合

松下記念病院　病院長　殿

治験審査委員会

パナソニック健康保険組合

松下記念病院　治験審査委員会

大阪府守口市外島町５－５５

川﨑　達也

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　製造販売後調査担当医師

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

（氏名）

下記のとおり調査を終了しましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査依頼者 |  |
| 調査医薬品名 |  |
| 副作用・感染症名 |  |
| 副作用・感染症発現日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 副作用・感染症調査記入日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |