

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川崎 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	