

## V. わたしの情報

治療中に他の薬を使うと、効果に影響を及ぼしたり、思わぬ副作用があらわれることがあります。あなたがこれまでどのような治療を受け、どのような薬を使っていたかという情報が非常に大切になります。

### ● お名前

### ● 現在治療中の他の病気

ない

ある →

病名:

治療内容・薬の名前:

治療開始時期:       年       月～

病名:

治療内容・薬の名前:

治療開始時期:       年       月～

### ● 既往歴(今までにかかったことのある病気)

ない

ある →

病名:

治療内容・薬の名前:

治療期間:       年       月～       年       月

病名:

治療内容・薬の名前:

治療期間:       年       月～       年       月

