

## 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。あなたがこれまでに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

