

Changes in Sensitivity to Medication or Other Substances

Изменения чувствительности к медикаментам и другим химическим препаратам

Наблюдали ли Вы появление у себя чувствительности к определенным медикаментам или другим препаратам? *

- Да
 Нет

К каким медикаментам или препаратам? Если таких было несколько, укажите их через запятую.

Если это медикамент, для чего Вы его принимаете?

Опишите изменения, которые Вы наблюдали: