

## Changes in Sensitivity to Medication or Other Substances

### Mudanças na sensibilidade a medicamentos ou outras substâncias

Você experienciou alguma mudança na sensibilidade a medicamentos ou outras substâncias? \*

- Sim
- Não

Quais medicamento(s) ou substância(s). Caso sejam vários, separe-os com uma vírgula.

Caso seja um medicamento, para que você toma ele?

Descreva as mudanças que você observou: