

FAX: 03(5479)0559

ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社
遺伝子診断事業部
遺伝子マーケティング チーム 担当者 行
Tel: 03(6634)1041

日付: _____年____月____日

必要事項を記載し、FAX を送信してください。

- ご入用のパンフレットにチェックを記入してください。
 - 製品リーフレット: コバス®EGFR 変異検出キット v2.0
 - 血漿検査 保険適用のお知らせ: コバス®EGFR 変異検出キット v2.0
 - EGFR 関連リーフレット 基礎編: 医薬品に寄り添うコンパニオン診断薬の登場
 - 同 応用編: 測定の方法と臨床応用への期待
 - 同 発展編: 血漿検査のデータのとらえ方
 - 体細胞遺伝子検査における FFPE 検体の取り扱い
(組織検体編 1 2 3 肺がん検体編 4 5)
- パンフレットのお届け先を記入してください。
(お届けまでに2週間程度お時間をいただくことがありますので、予めご了承ください)

郵便番号:

ご住所:

施設名:

部署名:

お名前:

電話番号:

<個人情報の取扱について>

本フォームにご記入いただいた個人情報は、ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社(以下、当社といいます)にて利用いたします。

ご記入いただいた個人情報は、当社の個人情報保護に関する方針に従い、必要な安全管理措置を行いお取扱いいたします。

当社の個人情報保護に関する方針については、右のサイトをご確認ください。 www.roche-diagnostics.jp/privacy/