

POC関連情報提供メールマガジンのご案内



ポイント・オブ・ケア(POC)は、小型の検査システムにより、必要な場所、必要な時に、迅速かつ正確な検査結果を、医療従事者や患者さんに提供致します。

「ロシュ POC-NEWS」では、医師・臨床検査技師・看護師・薬剤師などの医療従事者の皆様に宛てて、POC製品を中心とした以下の情報を中心にお届けします。



【ロシュPOC-NEWSで配信する情報】

- 製品情報、お知らせ
- 製品トレーニング、学習コンテンツ
- 学会、セミナー、イベント情報
- メディカルトピックス

※不定期配信となる場合がありますがご了承ください。

ロシュPOC-NEWSの配信をご希望の方は、下記URLもしくはQRコードより登録ページへお進みください。

登録URLページはこちら

<https://go.roche.com/poc-info>

QRコードはこちら
スマートフォン等で
読み取れます。



ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社 〒108-0075 東京都港区港南1-2-70
カスタマーサーリューションセンター ☎ 0120-600-152 <http://www.roche-diagnostics.jp>

Webフォームへのご入力が難しい方はこちらにご記入ください。

ロシュPOC-NEWS登録 申し込み書

記入日:西暦 年 月 日

医療従事者のみへの 情報提供	弊社からの病理診断関連情報提供の対象は一般の方ではなく、医師、臨床検査技師、薬剤師、看護師などの医療従事者です。あなたは医療従事者ですか?
	<input type="checkbox"/> はい

フリガナ	フリガナ
氏名	メールアドレス
ご施設名	
所属部門	住所 (都道府県)
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他の医療従事者 <input type="checkbox"/> 経営者、事務部門 <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> IT部門 <input type="checkbox"/> 安全管理、品質管理、法務 <input type="checkbox"/> 自治体、政府関係者 <input type="checkbox"/> その他

ユーザー情報	弊社機器をお使いですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--------	--

個人情報の 取り扱いについて	ご記入いただきました個人情報は、下記の目的のみに活用させていただきます。 ご登録いただきました個人情報をご本人の承諾なく目的以外利用すること、及び第三者に提供することはございません。 <input checked="" type="checkbox"/> 当社取扱品の適正使用に関する情報の提供・収集 <input checked="" type="checkbox"/> 当社取扱品の品質、安全性または有効性に関する情報の提供・収集 <input checked="" type="checkbox"/> 医療情報・学術情報の提供・収集・検討 <input checked="" type="checkbox"/> 当社取扱新製品のご紹介 <input checked="" type="checkbox"/> 治験、市販後調査等の依頼および実施 <input checked="" type="checkbox"/> 当社取扱品の利用状況、利用実態、使用者ニーズ等の調査・分析 <input checked="" type="checkbox"/> 医学・薬学・生物学分野における調査・企画・研究・開発時の連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 医療従事者および研究者のためのインターネットサイトの会員認証および会員への連絡および情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> 当社取扱品の製造者、販売者、医療従事者等への連絡・提供 <input checked="" type="checkbox"/> 医療従事者や研究者の方との適切かつ円滑な連絡 <input checked="" type="checkbox"/> 当社取扱品の回収時等の連絡・提供 <input checked="" type="checkbox"/> 海外関連会社との安全性情報交換 <input checked="" type="checkbox"/> 官公庁への届出・報告
	個人情報取り扱いに関する詳細はこちらをご確認ください。 https://www.roche-diagnostics.jp/privacy/
	<input type="checkbox"/> 合意する

ご記入後は本紙を弊社担当者に手渡しください。登録するまで多少お時間いただく場合がございますがご了承ください。