

LCI/BLIを駆使したディテクション(発見)から診断まで

～ 内視鏡診断の最前線 ～

日時 2019年11月13日(水) 18:50-20:30 (開場18:30-)

会場 ベルサール新宿グランド コンファレンスセンター
東京都新宿区西新宿8-17-1 住友不動産新宿グランドタワー5F

申込方法 参加ご希望の方は、裏面のQRコード・E-mailアドレス 富士フィルムメディカル ホームページ又は、FAX申込書にてお申込み下さい。



スマートフォンからの場合、お申し込みページはここからもアクセスできます。

受付期間 2019年9月17日(火)9:00～11月8日(金)17:00まで
※受付期間外は、下記問い合わせ先へご連絡下さい。

定員 100名様限定 **参加費** 無料



- 「西新宿駅」1番出口徒歩3分(丸の内線)
- 「都庁前駅」E4出口徒歩6分(大江戸線)
- 「新宿西口駅」D4出口徒歩11分(大江戸線)
- 「中野坂上駅」A1出口徒歩9分(大江戸線)
- 「新宿駅」西口徒歩9分(JR丸の内線、小田急線、京王線、新宿線、大江戸線)

PROGRAM

※演題につきましては変更される場合もございますので、予めご了承願います。 ※会場には、実機と説明員を準備しております。
※近隣に駐車場のご用意がございませんので、公共交通機関にてご来場下さい。 ※お弁当とお茶のご用意をしております。

富士フィルムメディカル株式会社 製品紹介

18:50・19:00

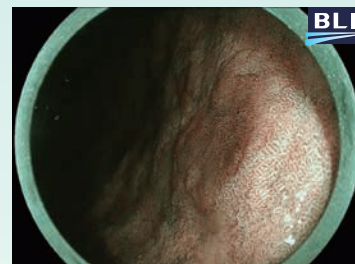
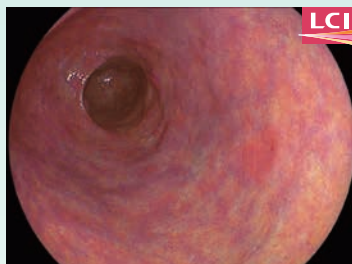
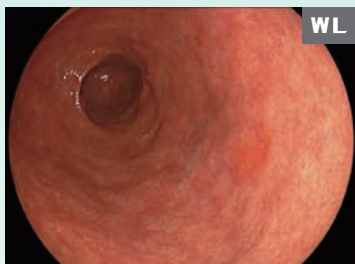
司会 河合 隆 先生 東京医科大学 消化器内視鏡分野 教授

講演 1 ポストピロリ時代の胃の管理 ～LCI拾い上げ診断の最前線～

19:00・19:45

講師 永原 章仁 先生 順天堂大学 消化器内科学講座 教授

順天堂大学 消化器内科学講座 准教授
上山 浩也 先生 提供画像

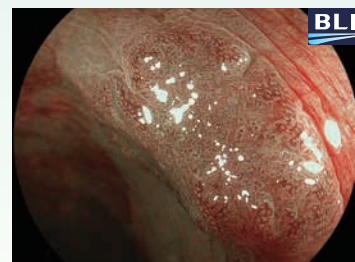


講演 2 クリニックにおける大腸LCI/BLI観察 実践編

19:45・20:30

講師 神津 隆弘 先生 豊洲キュービックガーデン神津クリニック 院長

豊洲キュービックガーデン神津クリニック 院長
神津 隆弘 先生 提供画像



QR スマートフォンからの場合、お申し込みページは
QRコードよりアクセスできます。

Mail fms-endoscope@fujifilm.com

HP <http://fms.fujifilm.co.jp/>



お申し込みQRコード

(東京地区営業本部 内視鏡システムセンター 担当者: 福永・須藤・日向)

「富士フィルムメディカルセミナー2019 in 新宿」参加申込書 (FAXお申込み専用)

下記記載の「お客様個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、必要事項を記入しFAXにてお申し込みください。
FAX到着後、3営業日以内にご連絡させていただきます。

*下記申し込み欄に、施設名・ご氏名・職種・連絡先をご記入ください。

FAX送信先 03-5469-3860

開催日時	2019年11月13日(水) 18:50~20:30 (開場18:30~)		
場所	東京都新宿区西新宿8-17-1 住友不動産新宿グランドタワー5F ベルサール新宿グランドコンファレンスセンター TEL : 03-3362-4792		
貴施設名			
ご氏名 1	フリガナ _____ 様	・ 医師 ・ 技師 ・ 他	
ご氏名 2	フリガナ _____ 様	・ 医師 ・ 技師 ・ 他	
ご氏名 3	フリガナ _____ 様	・ 医師 ・ 技師 ・ 他	
ご連絡先	Tel (_____)	Fax (_____)	Mail (_____ @ _____)

お客様個人情報取り扱いについて

富士フィルムメディカル株式会社
個人情報保護管理者 経営推進本部 本部長
TEL:03-6419-8020 FAX:03-5469-3425

弊社は、この度ご提供いただきましたお客様の個人情報を、以下の通りお取扱いたします。

- 1.利用目的
弊社取扱商品のお客様へのご案内のために使用させていただきます。
- 2.安全管理等
上記利用目的の範囲内で正確・最新の内容を保つよう努め、不正なアクセス、改ざん、漏えい等から守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。
- 3.第三者への提供
法令に定める場合を除いてお客様の承諾なしに第三者に提供いたしません。
- 4.第三者への預託
上記利用目的のために必要な範囲で弊社特約店等に預託することがあります。この場合、公共機関及び法令上守秘義務を負う公的資格者以外の預託先に対しては、弊社所定の守秘義務契約を締結するなどして適切な取扱い及び保護を行わせ、第三者への開示・提供、又は第1項の目的以外に利用することを禁止します。

5.個人情報ご提供の任意性
ご提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は弊社取扱商品のお客様へのご案内ができない場合がございます。

6.苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否
お客様が弊社に対して苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否等をされる場合は、下記連絡先へのお電話、FAX及びE-mailにより承っております。その場合、弊社所有の個人情報をもとに、ご本人確認をさせていただきます。また、代理人からのご連絡の場合、委任状等をもって権限を確認させていただきます。

【個人情報社外相談窓口】
富士フィルムメディカル株式会社 管理本部 総務グループ
住所:東京都港区西麻布二丁目26番30号 富士フィルム西麻布ビル
TEL : 03-6419-8020 FAX : 03-5469-3510
e-mail : fms-privacy@fujifilm.com

【お問い合わせ先、お申し込み先】

富士フィルムメディカル株式会社 東京地区営業本部
内視鏡システムセンター
〒106-0031 東京都港区西麻布2-26-30 富士フィルム西麻布ビル
TEL: 03-6419-8046 FAX : 03-5469-3860
担当者: 福永・須藤・日向

受付番号

※弊社記入欄