NOVARTIS

MRへの連絡、資材請求等の専用 お問い合わせフォーム

ご利用上の注意

お問い合わせフォームは、当社MRへの連絡、添付文書、ブリーズヘラー、患者様向け資材の請求を受け付けるためのものです。

お問い合わせの内容によりましては、回答に時間がかかる場合やご希望に沿った回答が出来ない場合がございます。お客さまからいただいたメールアドレスが違っている場合やシステム障害などによりお返事できない場合がございます。返答のない場合は、お電話でその旨お問合せください。

ノバルティス ファーマは、医師の診療に関わる特定の個人の健康、医学的問題あるいは治療法に関するお問い合わせにはお答えできません。

ノバルティス ファーマはあなたの個人情報を保護することをお約束いたします。

匿名でのお問い合わせにはお答えしかねます。

プライバシーポリシー

※ 必須項目は必ずご入力ください。

※ 半角カタカナ、記号、特殊文字等は使用しないでください（①など）。

- Current 入力画面
-

内容確認画面

-

完了画面

お問い合わせ内容 必須

下記にご記入ください。

お名前（漢字） 必須

姓

名

フリガナ（全角カナ） 必須

セイ

メイ

ご所属 必須

- ❑ 医師
- ❑ 薬剤師
- ❑ 看護師
- ❑ 特約店
- ❑ その他

医療機関名または企業名

所属部科名

ご希望のご連絡方法 必須

- ❑ 電話連絡
- ❑ メール返信
- ❑ 資料郵送等

電話番号（半角数字） 必須

メール返信・資料郵送ご希望の方も、お問い合わせ内容により電話による回答とさせていただく場合がございます。

ご連絡希望時間

❑ 9時～12時

❑ 12時～14時

❑ 14時～16時

❑ 16時～17時30分

メールアドレス （半角英数）

※資材請求の場合は、必ずご住所のご入力をお願いいたします。

郵便番号（半角数字）

郵便番号検索

都道府県
- なし -

住所

弊社からの回答は、お問い合わせ頂いた方個人宛にお送りするものです。一部または全部を転載、二次利用することはご遠慮ください。お問い合わせ内容によっては、お返事を差し上げられない場合がございますのであらかじめご了承ください。

送信

- 印刷
- PDF

Source URL: *https://www.novartis.com/jp-ja/contact/novartis-direct/novartis-direct-hcp-1*

List of links present in page

- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/contact/novartis-direct/novartis-direct-hcp-1
- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/privacy-policy
- https://www.post.japanpost.jp/zipcode/index.html
- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/node/193396/printable/print
- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/node/193396/printable/pdf