

プラズマローゲン ^{ボックス} BOOCS スペシャル

THE PLASMALOGEN BOOCS SPECIAL



認知症患者 500 万人時代。しかしその根本的な治療薬開発へは至っていません。
でももしサプリメントで認知症が予防・改善できるとしたら・・・。
臨床試験を通して認知症患者への有効性が明らかにされつつあるプラズマローゲン。
株式会社菊医会ではこのプラズマローゲンを、直接、患者様にご提供いただく
医療機関様を募集いたします！

医療機関様募集！

ご好評に応じて **今までよりお安く！！**

ボックス プラズマローゲン BOOCS スペシャル

携帯しやすく、お出かけ先でも手軽にお飲みいただけます。

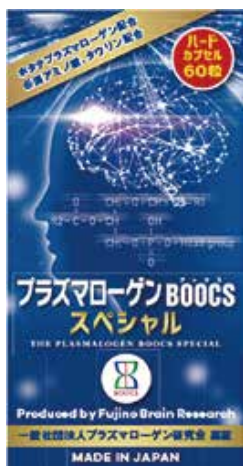
患者様の特典

定価 10,800 円

医療機関コードご使用の場合

20%
OFF

8,640 円
(税込)



ハードカプセル

内容量 / 1箱・240mg×60粒・約1ヵ月分

貴医療機関の特典

商品を貴医療機関の患者様にご購入いただくと

1 個あたり **2,400 円**のお手数料が貴医療機関に支払われます。

- 1 登録料・費用は一切かかりません！
- 2 在庫をかかえる心配もありません！
- 3 ご契約いただくと「医療機関申込みコード」が発行されます！
- 4 貴医療機関コードを使って患者様にお買い求めいただけます！

一般社団法人プラズマローゲン研究会 認証

【お問い合わせ】 ☎ 0120-251-706

【受付時間】
10:00~18:00
(土日祝休)

◎詳細は、株式会社 菊医会 / ジャパン・メディカル・ソサエティまでご連絡お願い致します！
〒107-0062 東京都港区南青山二丁目22番17号 センテニアル青山4F
TEL: 03-3585-9201 (代表) E-MAIL: pls@j-m-s.co.jp

24 時間

受付中！





医療機関様限定
plsお取扱

申込み・登録用紙

貴医療機関情報	お申込日	年 月 日		
	(フリガナ)			
	貴医療機関名			
	〒		TEL ()	FAX ()
	(フリガナ)			
	貴医療機関住所			
		都道 府県	区 市郡	
(フリガナ)	部署名		TEL ()	
担当者	役職名		e-mail @	
貴医療機関ホームページ http://www.				

ご記入有難うございました。
折返し、登録手続き完了をお知らせした後、(株)藤野ブレインリサーチより契約書をお送りさせていただきます。

	ご登録番号 :	登録担当

FAX 03-3585-9204

(株)菊医会/JMS 〒107-0062 東京都港区南青山2-22-17
TEL: 03-3585-9201 (代) MAIL: pls@j-m-s.co.jp

<個人情報取り扱いについて> 記載いただきました医療機関情報およびお名前、お電話番号等の個人情報につきましては、弊社で適切に管理いたします。 株式会社 菊医会/JAPAN MEDICAL SOCIETY