

# ワン・キャン・テスト

## 取扱病院登録申込書

年 月 日

病院名		代表者名	
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
URL	<a href="http://www.">http://www.</a>	メール アドレス	

下記の利用規約に同意して、「ワン・キャン・テスト」取扱動物病院として登録し、同測定サービスの提供を受けることを申し込みます。

本書をFAXして登録申し込みをしてください。(原本保管)

FAX 092 - 612 - 1221

### 1. 「ワン・キャン・テスト」ご利用規定の内容

「ワン・キャン・テスト」(以下「本テスト」という)は、動物病院(獣医師)に被検動物の血液中の「ミッドカイン値」の測定値を提供することにより、被検動物の悪性腫瘍の早期発見(スクリーニング検査)に寄与することを目的とするものである。(別添パンフレット参照)

被検動物は申込動物病院(以下「病院」という)で受診している患者犬とし、病院は患者犬から必要量の血液を採取し、クリックスに送付する。クリックスは、送付された血液についてミッドカイン値の測定を行った上、その結果と測定値についての参考情報を病院に報告する。

病院は、他の方法による検査結果等も総合して、患者犬の癌罹患の可能性、診療方針を判断・決定するものとする。

クリックスは、ミッドカイン値の測定結果と関連情報の提供についてのみ責任を負い、患者犬の癌罹患の有無・程度についての判断および、それに伴う治療に関しては責めを負わない。

病院は、患者犬が癌罹患のおそれがあると判断した場合、更にX線検査・内視鏡検査・切開手術等により、患者犬の癌罹患の有無・内容を精査する。

### 2. 採血・検体の送付・受け渡し

病院は、クリックスが提供した採血キットを用い、指定した方法・手段により患者犬の血液を採取しクリックスに送付する。

### 3. 検査料金

本サービス料金は、1検体の検査について6,300円(税込)とする。

検査料金は、月末締めにて請求書を送付し、翌月末までに支払うものとする。

### 4. 秘密保持

クリックスは、本サービスの提供に関して知得した病院、患者犬、飼主の秘密を他に漏洩しない。

### 5. 取引の解消

病院は、いつでもクリックスに通知することにより、本診断の取扱病院の登録を解消することができる。

クリックスは、病院が本利用規定に違反した場合、1ヶ月前に催告の上、本テスト取扱病院の登録を抹消することができる。

以上

・登録申込を頂きますと貴院の番号(病院コード)を記入済みの「検査申込書・検体発送連絡書」をお送りいたします。

・ワン・キャン・テストを受ける患者犬がございましたら、「検査申込書・検体発送連絡書」にご記入の上、FAXしてください。

・「検査申込書・検体発送連絡書」を受信いたしましたら、直ちに採血キットをお送りいたします。

・採血キットに同封の「採血キット取扱説明書」に従って採血・分離を行い「検体(血漿)チューブ」を送付用封筒に入れて、弊社宛に発送してください。

株式会社 クリックス

〒813-0062 福岡県福岡市東区松島6-6-33

TEL 092-612-2200 FAX 092-612-1221