

우 편 엽 서

보내는 사람 _____
이 름 _____
주 소 _____
연락처 _____



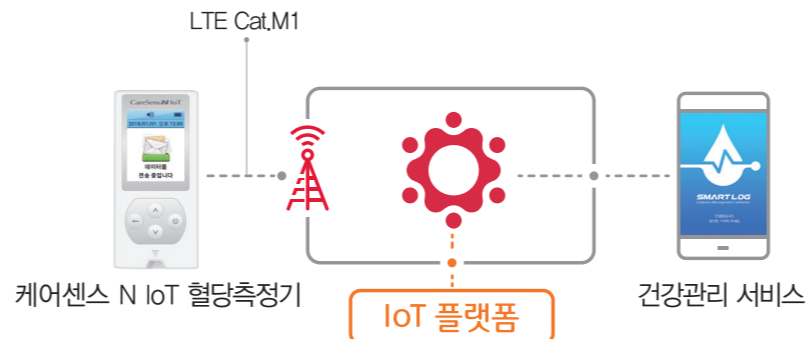
※ 제품 배송을 위해 반드시 정확하게 기입해 주시기 바랍니다.

우편요금
수취인후납부담
발송유효기간
18.11.14 ~ 20.11.13
서울서초우체국
41274



직
선
개

SK텔레콤 IoT 전용망을 이용해 혈당측정값을 실시간으로 전송하여 체계적으로 혈당을 관리하세요!



PGA1K9086 REV5 2018/09

혈당관리수첩



센스있는 혈당관리 — CareSens®

올해의 브랜드 대상 6년 연속 수상
대한민국 퍼스트 브랜드 대상 7년 연속 수상
수상 기념 이벤트 🚚

기간: 2020년 12월 31일 소인분까지

※ 응모해 주신 모든 분께 케어센스® N 검사지 1팩 (50T) 을 보내드립니다.



서울시 서초구 반포대로 28길 43
(주)아이센스 고객만족센터 앞

0 6 6 4 6

수상 기념 이벤트 🚚

응모방법 케어센스® N 검사지(50T) 상단의 제조번호 10개를 오려 붙여 보내주세요.
응모기간 2020년 12월 31일 소인분까지 유효합니다. ※ 경품택배비는 본인부담입니다.

“저는 당뇨병이 있습니다.”

만일 제가 의식을 잃거나, 불안정한 상태일 경우 즉시
당분(설탕물, 주스, 콜라 등)을 먹여주시고 지체없이 아래 연락처로 연락주시기 바랍니다.
제가 마실 수 없을 때에는 음식을 억지로 먹이려 하면 위험하오니 즉시 가까운 병원으로 옮겨주시기 바랍니다.



성 명		나 이	(세)
주민등록번호			
주 소			
연락처			
보호자연락처			
“저는 ()병원에 다니고 있습니다.”			
담당의사			
병원연락처			

가위
자르기

필
필

보증 교환 등록 카드 (Warranty Card)

본 등록카드는 고객님의께서 구입하신 케어센스 제품에 이상이 있을 경우 5년 이내 무료 교환해 드림을 보증하오니, 아래 사항을 기입하신 후 가까운 우체통에 넣어주십시오.

사용자 성명	성 별	남 / 여	생년월일		
주 소					
전 화 번 호			E - m a i l		
측정기 이름			제 조 번 호 (측정기 뒷면)		
구 입 처	시/도	의료기/약국	구 입 일 자		
구 분	1. 첫 구입	2. 교환	3. 추가 구입	4. 기타	
진 료 병 원	1. 병원:		2. 없음		
당 뇨 유 형	1. 제1형 당뇨병(소아형)		2. 제2형 당뇨병(성인형)	3. 임신성 당뇨병	
당뇨관리방법	1. 인슐린주사		2. 경구약	3. 식사/운동요법	4. 기타()

[개인정보 수집 및 이용안내] (1) 수집 이용 목적: 제공하신 개인정보는 원활한 고객 상담, 각종 서비스 제공, 분석 및 통계자료에 활용됩니다. (2) 수집 항목: 기재하신 개인정보, 측정기 정보, 당뇨 정보 (3) 보유 및 이용기간: 제공하신 정보는 제품 사용기간 동안 지속적으로 보유하며, 사용자가 서면 또는 우선으로(080-916-6191) 요청 시 즉시 삭제됩니다. 위 내용에 동의함 [] 동의하지 않음 [] 성명: 인

i.sens (주)아이센스 고객만족센터 무료전화 : 080-910-0600 www.caresens.co.kr

가위
자르기

제조번호
사용기한
일련번호

케어센스[®] N 50
혈당측정검사지

※ 케어센스[®]N 검사지 박스의 제조번호, 사용기한, 일련번호가 기재된 부분을 오려 붙이세요. 10개를 붙이신 후 본 카드를 보내주시는 분께 **케어센스[®] N 검사지(50T) 1박스**를 무상 제공해 드립니다.

* 경품택배비는 본인부담입니다.
