

당뇨와건강 One-Stop 대리청구 계좌정보

- 당뇨와건강에서 100% 본인부담로 구매한 경우만 작성해 주세요.
 - 건강보험공단에서 본인 통장으로 90% 입금됩니다.
 - 당뇨와건강에서 본인부담 10%로 구매한 경우는 기재하지 마세요.

- 주문자명:
- 금융기관명:
- 계좌번호:
- 예금주 성명:

- 주민등록번호:

계좌는 가입자 또는 피부양자 계좌만 기재해 주세요.

<안내>

- 본 문서는 최초 1회 또는 변경시에만 작성해 주시면 됩니다.(이후부터는 원본처방전만 등기로 발송)
- 별첨되는 영양비청구위임장은 최초 1회만 작성해서 보내 주시면 됩니다.(이후는 원본처방전만 등기로 발송)
- 등기비 중 1,000원은 당위즈샵 마일리지로 적립해 드립니다.

<등기로 보내주실 서류>

당뇨와건강 One-Stop 최초 이용시: 처방전 원본, 위임장, 본 계좌정보
재 이용시: 처방전 원본

발송주소: 서울시 마포구 양화로 78-7, 402호 당뇨와건강

연락처: 010-3319-5564