

2023 일반의약품(OTC) 제품 주문서



1단계 - 아래 정보 작성

회원 ID (플랜 회원 ID 카드에서 확인)

생년월일

 / /

이름

성 및 접미사

MI

거리 번호

거리 이름

동/호 #

시

주

우편번호

 -

신규 주소인 경우 확인란에 표시하세요

이메일*(선택사항)

 @ .

주간 전화

 - -

휴대전화*(선택사항)

 - -

*귀하의 이메일 주소/휴대전화 번호를 당사에 제공함으로써
귀하는 당사가 이메일/문자 메시지를 발송할 수 있음에
동의합니다. 이동통신사의 메시지 및 데이터 요금이
적용될 수 있습니다.

2단계 - 제품 선택

이 일반의약품 혜택에서는 현금, 수표, 신용 카드 또는 우편환을 사용할 수 없습니다.

제품 #	제품	수량	단가	합계
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>

다른 면의 소계 \$.

주문 총액 \$.

작성된 주문서를 우편을 통해 다음 주소로 보내 주세요.

OTC Servicing Center, P.O. Box 526266, Miami, FL 33152-9819

추가 제품을 주문하려면 뒷면을 참조하세요. 작성된 주문서를 제공된 반송용 봉투에 넣어 다시 우편으로 보내주세요.

주문서를 사용하여 주문하는 경우 주문 총액은 주문서를 받은 달에 적용됩니다. 예를 들어 귀하가 6월 29일에
주문서를 우편으로 발송하고 당사에서 7월 1일에 수령한 경우, 주문 총액은 6월 혜택이 아닌 7월 혜택에 적용됩니다.

2단계 - 제품 선택(계속)

이 일반의약품 혜택에서는 현금, 수표, 신용카드 또는 우편환을 사용할 수 없습니다.

제품 #	제품	수량	단가	합계
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>
소계				\$ <input type="text"/> . <input type="text"/>

새 주문서가 배송 품목과 함께 제공되며 추가 주문서는 www.caloptima.org/OneCareOTC에서 인쇄할 수 있습니다.

작성된 주문서를 제공된 반송용 봉투에 넣어 다시 우편으로 보내주세요.

주문서를 사용하여 주문하는 경우 주문 총액은 주문서를 받은 달에 적용됩니다. 예를 들어 귀하가 6월 29일에 주문서를 우편으로 발송하고 당사에서 7월 1일에 수령한 경우, 주문 총액은 6월 혜택이 아닌 7월 혜택에 적용됩니다.