



香港糖尿聯會 Diabetes Hongkong

Rooms 2001-02, 20/F., Times Tower, 928-930 Cheung Sha Wan Road, Kowloon
九龍長沙灣道 928-930 號時代中心 20 樓 2001-02 室
電話 Tel : (852) 2723 2087 傳真 Fax : (852) 2723 2207
網址 Website : <http://www.diabetes-hk.org>

DHK-2023 (樣本 - 正本只發給已確認合資格人士)

香港糖尿聯會 成功接受胰島素泵體驗後獲贈胰島素泵協議信

您好，香港糖尿聯會現獲捐贈胰島素泵 (型號: MiniMed 780G)，將**免費**轉送給獲醫護人員推薦並成功完成體驗的一型糖尿病友會員。

獲推薦的糖尿病友，需按以下程序以於體驗後獲得胰島素泵 (型號: MiniMed 780G) 乙部:

1) 遞交本協議信:

需詳閱、填妥本協議書後，親臨香港糖尿聯會遞交，並出示閣下有效的香港身份證

2) 安裝、體驗 (為期一個月):

有關安裝及應用說明將由 美敦力香港醫療有限公司提供 (如完成測試，並成功獲得胰島素泵後，閣下仍需自費購買相關消耗品)

**樣本 -
正本只發給已確認合
資格人士**

注意事項：

- 閣下於接受安裝當天已向服務供應商出示**有效的香港身份證、胰島素泵體驗的行政費用港幣三仟元 (如 4 個免費名額已滿)**，並請閱讀服務供應商的條款和細則，並簽署確認同意參與此體驗計劃。
- 本會在此送贈胰島素泵活動中，只擔任送贈角色，閣下如因體驗及日後應用等引起的任何損傷或意外，本會概不負責。
- 送贈胰島素泵活動中，獲贈病友需自行負責胰島素泵以外的一切費用，即日後的維修、保養，以及購買所有的周邊配件或消耗品費用等，均需由病友自行承擔。
- 病友須於**簽署本協議信後一個月內聯絡服務供應商**，如有逾時，本協議信將自動失效。

茲證明本人 _____ (身份證首 4 個數字: _____) -
獲

_____ 轉介參與此送贈胰島素泵活動，明白及同意本協議信上的內容及事項。

病友簽署：_____ 簽署日期：_____

病友聯絡電話：_____

(香港糖尿聯會保留隨時終止是項活動的最終決定權，並可隨時於沒有給予病人通知時即時終止其參與是項計劃的資格。)