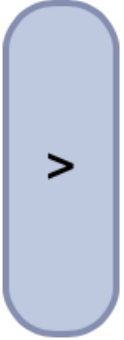
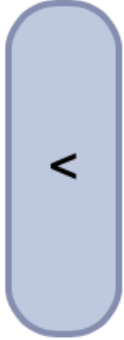


피부 자가진단



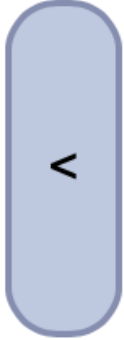
나이를 입력해 주세요.



피부 자가진단



나이를 입력해 주세요.



피부 자가진단



나이를 입력해 주세요.

