

# 귀하의 보험 카드

귀하의 건강 플랜에서 귀하의 보험 정보와 함께 보험 카드를 보내드렸을 것입니다. 이 카드를 보관하십시오. 의료 제공자를 만나거나 귀하의 건강 플랜에 전화하여 질문을 하기 위해 이 카드가 필요합니다. 귀하의 카드가 아래에 있는 카드와 다르게 생겼을 수도 있지만 동일한 유형의 정보가 포함되어 있어야 합니다. 일부 건강 플랜은 카드를 제공하지 않지만, 다른 방식으로 이 정보를 제공해야 합니다. 카드를 받지 못하셨거나 내용을 이해하지 못하셨다면 플랜에 문의하십시오.

## 2. 회원 번호

이 번호는 귀하의 신원을 확인하는데 이용됩니다. 이 번호를 통해 서비스 제공자는 귀하의 건강 플랜에 대금을 청구하는 방법을 알 수 있습니다. 귀하의 배우자나 자녀가 귀하의 보험에 함께 가입한 경우에도 귀하의 회원 번호는 유사합니다.

## 1. 회원 이름

이 이름이 일반적으로 귀하의 카드에 인쇄되어 있습니다.



## 보험 회사

**회원 이름:** Jane Doe 1

**회원 번호:** XXX XXX XXXX 2

**그룹 번호:** XXX XXX XXXX 3

**PCP 코페이:** \$15.00

**전문의 코페이:** \$25.00 4

**응급실 코페이:** \$25.00

**회원 서비스:** 800 XXX XXXX 5

**플랜 유형:** 134 6

**효력일:** 1/1/21

**처방 그룹 #:**  
123456789

**처방 코페이:**  
\$15.00 제네릭  
\$25.00 유명 브랜드

## 3. 그룹 번호

이 번호는 귀하의 플랜이 제공하는 구체적인 혜택을 추적하는데 이용됩니다.

## 4. 코페이

이것은 귀하께서 건강 관리를 받으셨을 때 납부해야 하는 금액입니다.

## 5. 전화번호

의료 제공자를 찾거나 귀하의 보험에 포함된 혜택을 알아보기 위해 귀하의 건강 플랜에 문의하실 수 있습니다.

## 7. 처방 코페이

이 금액은 귀하께서 받으신 각 처방전에 대해 납부하셔야 하는 금액입니다.

## 6. 플랜 유형

귀하의 카드는 HMO나 PPO와 같은 라벨로 귀하의 플랜 유형을 설명합니다. 이러한 라벨은 귀하의 플랜이 가진 네트워크 유형을 안내하여 귀하께서 어떤 의료 제공자가 "네트워크 소속"인지 알 수 있도록 합니다.

## 8. 가격 정보

귀하에게 제공된 실제 보험 신원확인 카드 또는 전자 카드에는 적용되는 공제금, 최대 본인 부담금 한도를 포함한 새로운 가격 정보, 도움을 문의하거나 자세한 정보를 알아볼 수 있는 전화번호 및 웹사이트가 표시되어 있습니다.