

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.