

일반 의료 플랜

플랜 코드	디덕터블				공동 보험		본인 부담 최고 한도액				코페이먼트					
	네트워크		비-네트워크				네트워크		비-네트워크							
	개인	가족	개인	가족	네트워크 내	네트워크 외	개인	가족	개인	가족	일차 주치의	전문의	긴급 의료	응급실	외래환자 수술	입원 환자
7A-C	\$1,500	\$4,500	\$3,000	\$9,000	80%	60%	\$4,500	\$9,000	\$9,000	\$18,000	\$25	\$50	\$75	\$200	80%	80%
7A-E	\$1,000	\$3,000	\$2,000	\$6,000	100%	80%	\$1,000	\$3,000	\$5,000	\$10,000	\$25	\$50	\$75	\$200	100%	100%
X4-J	\$250	\$750	\$500	\$1,500	90%	70%	\$1,500	\$3,000	\$3,000	\$6,000	\$20	\$20	\$50	\$100	90%	90%
X4-K	\$500	\$1,500	\$1,000	\$3,000	90%	70%	\$2,000	\$4,000	\$4,000	\$8,000	\$20	\$20	\$50	\$100	90%	90%

- 다른 서비스와 마찬가지로 모든 플랜은 예방 의학 서비스를 포함합니다(가입자 비용 분담시)
- 모든 플랜은 가족 비합산 디덕터블을 포함합니다
- 모든 플랜의 평생 최대 보장은 \$5,000,000입니다

UnitedHealthcare EDGESM 플랜

- 이 플랜은 지정된 UnitedHealth Premium[®] 전문가들이 양질의 효과적인 서비스를 제공하는 한 차원 높은 혜택입니다
- 풀 커버리지 혜택을 받고 있는 고객을 돕기 위한 플랜으로 직원이 비용 부담이 커져 보험을 유지하기 어려울 때 적절한 커버리지를 제공합니다. 보다 자세한 사항은 귀하의 담당자에게 문의하십시오.

플랜 코드	디덕터블				공동 보험					본인 부담금				코페이먼트						
	네트워크 / 비-네트워크				네트워크				비-네트워크	네트워크 / 비-네트워크										
	개인	가족	의사 그룹 ¹	전문의 비-프리미엄 지정 ²	전문의 프리미엄 지정 ³	비의사 ⁴	개인	가족		일차 주치의 ¹	전문의 ²						전문의 프리미엄 지정 ³	긴급 의료	응급실	외래 환자
Y3-A	\$1,000	\$3,000	\$2,000	\$6,000	70%	100%	70%	100%	50%	\$5,000	\$10,000	\$10,000	\$20,000	\$30	\$60	\$30	\$100	\$250	100%	100%

- 플랜에는 매 일련당 \$500, 외래 환자 수술당 \$250의 발생건수 디덕터블 추가액이 있습니다. 검사실 및 영상 진단에 대해서는 디덕터블과 공동 보험이 적용됩니다. 자세한 사항은 주요 보장 혜택 요약서를 참고하십시오.
- 플랜의 평생 최대 보장 금액은 \$5,000,000입니다.
- 플랜은 예방 치료를 100% 포함합니다.
- 1 일차 주치의는 가정의학과, 내과, 산부인과 및 소아과를 포함합니다.
- 2 이 혜택군은 UnitedHealth Premium[®] 지정 프로그램이 없는 곳의 전문 분야 의사 및 질적, 효과적인 면에서 지정되지 않은 전문의들에게 적용됩니다.
- 3 이 혜택군은 질적, 효과적인 면에서 UnitedHealth Premium[®]이 지정된 전문의에게 적용됩니다. 자세한 사항은 myuhc.com@를 방문해 주십시오.
- 4 이 혜택은 수술 및 의료 서비스에 대한 의사 진료비를 제외한 모든 디덕터블-공동 보험 비용분담이 적용되는 카테고리에 적용됩니다. 이는 네트워크내 플랜 공동 보험입니다.

의약품

제약 플랜 코드	1군	2군	3군	4군	우편 서비스 비용 (90일 분량)	디덕터블		본인 부담 최고 한도액	
						개인	가족	개인	가족
CG	\$15	\$45	\$80	\$160	3 x Retail	\$250*	\$750	\$0	\$0

*\$250 디덕터블은 1군 의약품에 적용되지 않습니다.

주의: 이 표에 있는 정보는 오직 정보 목적으로 제공되었으며 계약을 의미하지는 않습니다. 보장 및 제외 조항에 대한 모든 목록은 보험 커버리지 증서를 참조하십시오. 혜택에 영향을 미치는 세부 사항에 대해서는 UnitedHealthcare 담당자와 상의하십시오. 의료 디덕터블 내의 의약품 비용 포함 여부, 예방 서비스 100% 보장 여부 및 기타 혜택 사항은 각 UnitedHealthcare 플랜에 따라 변경될 수 있습니다.

UnitedHealth Premium[®] 지정 프로그램은 가입자의 의사 선택을 돕기 위한 정보입니다. 이는 가입자가 의사를 선택하는 많은 요인 중 하나로 활용될 수 있습니다. 모든 성과 평가 프로그램이 그렇듯 의사에 대한 평가에도 오류가 있을 수 있습니다. 자세한 프로그램 정보와 방법은 myuhc.com[®]에서 확인 하시기 바랍니다.

보장 보장은 United HealthCare Insurance Company, United Health Care Insurance Company of Illinois 또는 그 자회사를 통해 제공됩니다. 업무는 United HealthCare Insurance Company, United HealthCare Services, Inc. 또는 그 자회사에서 제공됩니다. 건강 플랜 보장은 UnitedHealthcare of Illinois, Inc.에서 제공됩니다.

