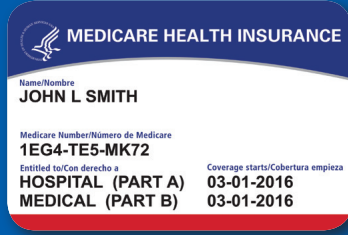


# 30년 이상 여러분을 위해 메디케어 플랜 제공에 헌신



일년에 한번 있는 정규 가입기간이  
12월 7일에 종료됩니다.

## 일반 메디케어보다 더 많은 혜택들:



네트워크 내 침술 및 카이로프랙틱  
통합 방문 매해 최대 20회 방문당  
코페이먼트 \$0\*



선호 우편 주문 사용 시  
1군 및 2군 처방약에 대해  
코페이먼트 \$0\*\*\*



미 전역 및 가까운 곳에 위치한  
광범위한 의료 제공자 네트워크.  
네트워크 의료 제공자들:  
할리우드 장로병원, 세인트 빈센트 병원,  
굿 사마리탄 병원, Cedars-Sinai 병원,  
호그 병원, 헌팅턴 메모리얼,  
토랜스 메모리얼, UCI 병원,  
세인트 조셉 병원, 세인트 주드 병원을  
포함한 다수 병원



3개월마다 건강관련 제품을  
주문할 수 있는 크레딧 혜택 \$60\*\*



운동 회원권:  
추가비용 없는 건강 관리



그 외의 추가 혜택들



전세계적으로 제공되는  
응급 치료혜택



매해 교통 수단 편도 최대  
24회\*\*\*

메디케어에 대한 기본과 어떤 혜택을 받으실 수 있는지 서비스 센터를 방문하셔서 알아 보십시오.

1

2019년 플랜에 대한 자세한 설명  
및 건강 보험에 대한 최신 정보

2

정규가입 기간에 하실 수 있는  
선택 사항들

3

건강보험 사용법

### 한인타운 아시안 정보 센터

2970 W. Olympic Blvd., Suite 102  
Los Angeles, CA 90006

### 부에나팍 아시안 정보 센터

5832 Beach Blvd., Suite 102  
Buena Park, CA 90621

근무시간: 월요일-금요일, 오전 9시-오후 5시 30분



UnitedHealthcare  
유나이티드 헬스케어

uhcAsian.com

한국어 전화번호: 1-866-636-0522

청각 장애인 전용전화: 711

\*UnitedHealthcare® MedicareComplete® Assure (HMO), AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Focus (HMO) 및 AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Premier (HMO) 회원 전용. \*\*AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Focus (HMO) LA county 및 AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Plan 2 (HMO) LA county 회원 전용. \*\*\*AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Plan 2 (HMO) Orange, Riverside & San Bernardino counties, AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Focus (HMO) 및 AARP® MedicareComplete® SecureHorizons® Premier (HMO) 회원 전용. 기재된 정보는 혜택에 대한 완전한 설명은 아닙니다. 더 자세한 정보는 월요일-금요일, 오전 9시-오후 5시 30분 사이에 1-866-636-0522로 전화하십시오. 청각 장애인 전용전화 711. 플랜은 메디케어와 계약을 맺은 메디케어 어드밴티지 기관인 유나이티드 헬스케어 보험사 또는 그 계열사 중 하나에 의해 보험이 제공됩니다. 플랜 가입은 해당 플랜과 메디케어의 계약 갱신에 따릅니다. 유나이티드 헬스케어 보험사는 지적 소유권 사용에 대해 AARP에게 저작권 사용료를 지불합니다. 이 비용은 AARP의 일반적 목적을 위해 사용됩니다. AARP와 그 계열사는 보험사가 아닙니다. 가입을 위해 AARP 회원이 되실 필요는 없습니다. AARP는 귀하에게 상품 선택 시 필요한 사항을 검토해 볼 것을 권하며 개인을 위해 특정 상품을 추천하지 않습니다. 메디케이드 또는 다른 제 3자에 의해서 지불이 되지 않는다면, 메디케어 파트 B 보험료를 계속 내셔야 합니다. OptumRx는 유나이티드 헬스케어 보험사의 계열사입니다. 귀하는 계속 복용하시는 약의 90일 복용분 조제를 위해 OptumRx가정 배달을 이용해야 하는 것은 아닙니다. 코페이먼트 \$0는 최초 혜택 기간 동안 특정한 단계, 선호 약품 또는 우편 주문 처방약으로 제한될 수 있으며, 혜택 공백 기간 또는 위기 상황 혜택 단계 동안에는 적용되지 않을 수 있습니다. Y0066\_180823\_112227\_M\_KO