

Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# Health Plans

W I Y X V S L B C X I Q Z D U W E U X V L W P S  
M B S A A Q E R P C S M X L A E P Y J O J F M R  
B D D Q W E Z B U L O D M Y N R Y Z I C E D E K  
J N H L P Z P U Z Z N A A L E L X M Q V R W Q U  
S Q Y U T C I Y F C I X M M U D O A X N Z N W R  
J O B J P Y L S T S D O I R B W K N P V V A A F  
T P X C Q A S A F R L U M P B M A A D O O J R F  
P B D Z I P B V U R M E N J V L C G W M I I L D  
L B C S D U N R I P Q M F O K E U E L C U D F I  
G C V D T J D Y C A L X L I V P S D H Z H G S A  
D U G U W X H V G O Z T W H S H G Q C I F D U C  
P I T R R Y P U R L M W S M C B M P K J G I X I  
F O U G L S J T H M N P K O H Y X C G X P S W D  
I H N P J F M V F T H O E H E F F Q W T A A X E  
F K E P Y E B C Z S G I U N J P Z G M R C S E M  
H E L B I T C U D E D X P O S X E E K I S T L Q  
L M G B M Z I Z E U P R O N Y A D I B C J E R Q  
C M M M G G V M N O Q L T S E I T O S A V R X X  
W R K U Z J I Z W T F H W G C S G I K R U S Y N  
W W H V H D Z D C P T Y L A H F F P O E C R B K  
F Y W V D M K W D J G U R N B C O Q D N A S Z O  
G C P E R C E N T G K E S U Y O K E L U F L D C  
M J S Q E R R G Q M Z O Q V P H H Z T N H G J D  
P I Z U R T Y B E P Y T G P E I A Y P Y Y A Y A

Compensation  
Medicare  
Tricare  
Typea  
PPO

Deductible  
Medicaid  
Percent  
Typeb

Disaster  
Premium  
Managed  
HMO