

Name: _____

Medicare/Medicaid

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

HEALTH CARE REFORM

ADVANTAGE PLAN

SUPPLEMENTPLAN

DUAL ELIGIBLE

PRESCRIPTION

DEDUCTIBLE

INSURANCE

MEDICAID

MEDICARE

WELLNESS

Medigap

NETWORK

HMO

PPO