

RRD BENEFITS
HEALTH | WEALTH | LIFE

SU CAMINO. SUS BENEFICIOS.

Guía de inscripción 2027
Opciones médicas regionales
Del 28 de octubre al 11 de noviembre de 2026

OPCIONES MÉDICAS REGIONALES

SU CAMINO. SUS BENEFICIOS.

La inscripción anual para sus beneficios en 2027 es del 28 de octubre al 11 de noviembre de 2026. Esta es su oportunidad anual para revisar y elegir los beneficios que mejor se adapten a sus necesidades para el próximo año.

Es elegible para los beneficios descritos en la ***Guía de inscripción en los beneficios para 2027*** (disponible en **myRRDbenefits.com**) a partir del 1 de enero de 2027. Según dónde viva, también se le ofrecerán una o más de las opciones médicas regionales destacadas en esta guía.

A partir del 28 de octubre, el sitio de inscripción en **rrd.bswift.com** mostrará las opciones disponibles para usted, así como sus tarifas para 2027. Si tiene preguntas, comuníquese con el Centro de Beneficios de RRD al **1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)**, de lun. a vie., de 7 a. m. a 7 p. m. hora del centro.

Este es un resumen de alto nivel. Para ver más detalles, consulte el Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC) completo para cada una de las opciones regionales del programa médico en **myRRDbenefits.com**. También hay copias disponibles a través del sitio web de inscripción. Para solicitar copias impresas gratuitas, llame al **1-877-RRD-4BEN (1-877-773-4236)**.

myRRDbenefits.com

Todo lo que necesita saber, en un solo lugar

- Novedades acerca de sus beneficios.
- Información para ayudarlo a gestionar su salud y a utilizar sus beneficios sabiamente.
- Documentos importantes del plan.
- ¡Enlaces a sus proveedores de beneficios y más!

Contenido

02 **INFORMACIÓN IMPORTANTE**

03 **DEAN HEALTH PLAN**

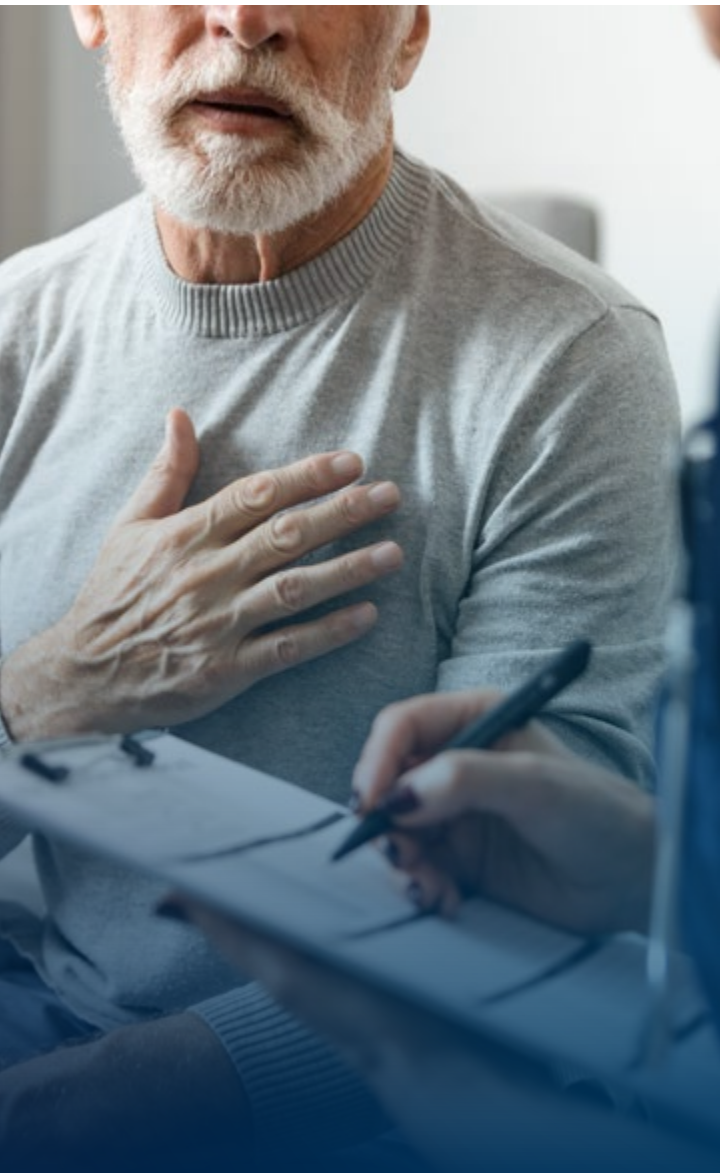
04 **PLAN HSA DE KAISER**

09 **RECURSOS PARA LA SALUD DE KAISER**

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Cobertura de medicamentos recetados

Si elige una opción médica regional descrita en esta guía, la cobertura de medicamentos recetados se proporciona a través de la aseguradora médica, **no** a través de CVS Caremark. Si tiene preguntas sobre la cobertura de medicamentos recetados, comuníquese con la aseguradora médica correspondiente.



Derecho a elegir el proveedor de atención primaria

Las opciones médicas regionales pueden requerir la designación de un proveedor de atención primaria. Tiene derecho a designar a cualquier proveedor de atención primaria que participe en la red de opción médica regional y que esté dispuesto a aceptarlo a usted y aceptar a los miembros de su familia.

Para obtener información acerca de cómo seleccionar un proveedor de atención primaria y una lista de los proveedores de atención primaria participantes, comuníquese con la aseguradora de la opción médica regional al número o en el sitio web que figuran en este folleto. En el caso de niños, puede designar a un pediatra como el proveedor de atención primaria. Hasta que haga esta designación, la organización para el mantenimiento de la salud (HMO) regional puede designar un proveedor de atención primaria para usted.

No necesita una autorización previa de la aseguradora de la opción médica regional ni de ninguna otra persona (incluido el proveedor de atención primaria) para obtener acceso a atención de obstetricia o ginecología de un profesional médico de la red que se especialice en obstetricia o ginecología.

Sin embargo, se puede exigir al profesional médico que cumpla ciertos procedimientos, lo que incluye la obtención de una autorización previa para ciertos servicios, seguida de un plan de tratamiento preaprobado o procedimientos para hacer derivaciones. Para ver una lista de los profesionales médicos participantes que se especializan en obstetricia o ginecología, comuníquese con la aseguradora de la opción médica regional directamente al número o en el sitio web que figuran en este folleto.

DEAN HEALTH PLAN

Esta opción médica se ofrece solamente en Wisconsin con base en el área de servicio de Dean Health. No hay cambios en el diseño del plan para 2027.

Para obtener más información

Llame a los servicios de miembros de Dean Health al **1-800-279-1301**, de lun. a vie., de 7:30 a. m. a 5 p. m. hora del centro o visite **deancare.com**.

Si actualmente está inscrito, su cobertura se transferirá a 2027. Si desea inscribirse en esta opción, debe actuar durante la inscripción anual. Si se encuentra en el área de servicio que incluye Green Bay y áreas circundantes, y necesita encontrar un proveedor, vaya en línea a **prevea360.com**, haga clic en *For Members* > *Find a Provider/Doctor* (Para miembros > Encontrar un proveedor/médico) en el menú desplegable. Luego desplácese hacia abajo en la página hasta *Select Your Health Plan* > *Network (HMO) Plan* (Seleccione su plan médico > Plan de red HMO).

PLAN MÉDICO	Usted paga
Deducible anual	$500 solo usted; $1,000 familia
Máximo anual de gastos de bolsillo	$3,000 solo usted; $6,000 familia
Visita al consultorio	10 % después del deducible
Visita por atención de especialidad	10 % después del deducible
Atención preventiva según se define en el Certificado de Cobertura	Sin cargo (cobertura del 100 %)
Sala de emergencias	Copago de $75 (no se aplica si es hospitalizado) + 10 % después del deducible
Centro de urgencias	10 % después del deducible
Cirugía ambulatoria no en el consultorio del médico	10 % después del deducible
Hospitalización	10 % después del deducible

MEDICAMENTOS RECETADOS	Farmacia minorista (suministro de hasta 30 días)	Pedido por correo (suministro de hasta 90 días)
Genéricos	$10	$20
De marca en el formulario	30 % (copago máximo de $75 hasta alcanzar un máximo de $1,500; luego, copago de $10 por receta)	30 % (copago máximo de $150 hasta alcanzar un máximo de $3,000; luego, copago de $20 por receta)
De marca no incluidos en el formulario y especializados	50 % (copago mínimo de $50; copago máximo de $150)	50 % (copago mínimo de $150; copago máximo de $450)

PLAN HSA DE KAISER

El plan HSA de Kaiser está disponible en ubicaciones seleccionadas de California, la región del Atlántico Medio (condados de Washington, D.C., y los alrededores de Maryland y Virginia), Oregón y Washington.

Para obtener más información

Llame a Kaiser al número de su región o visite **kp.org** en línea. Para más información sobre una cuenta de ahorros para la salud (HSA), consulte la ***Guía de inscripción en los beneficios para 2027*** o ***Formas de ahorrar y pagar por la atención*** en **myRRDbenefits.com**.

El plan HSA de Kaiser es similar a la opción nacional HSA Value descrita en su ***Guía de inscripción en los beneficios para 2027***. El diseño del plan varía según la ubicación, así que revise cuidadosamente las tablas a continuación. **Usted paga los montos y porcentajes que se muestran después de alcanzar su deducible, y el plan cubre el resto.**

California

California del Norte | **California del Sur**
1-800-464-4000, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, excepto días festivos importantes

Ver plan →

Región del Atlántico Medio

kp.org/mid-atlantic

- **Área metropolitana de DC:** 301-468-6000
- **Fuera del área metropolitana de DC:** 1-800-777-7902

De lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 5:30 p. m. hora del este

Ver plan →

Oregón

kp.org/northwest

- **Portland:** 503-813-2000
- **Fuera de Portland:** 1-800-813-2000
- **Suroeste de Washington:** 1-800-813-2000

De 8 a. m. a 6 p. m. hora del Pacífico, los 7 días de la semana (excepto días festivos importantes)

Ver plan →

Washington

kp.org/wa
1-888-901-4636, de lunes a viernes., de 8 a. m. a 5 p. m. hora del Pacífico

Ver plan →

Plan HSA de Kaiser: California

Información general	
Deducible	Individual: $4,500 | Familiar: $9,000
Gasto máximo de bolsillo	Individual: $6,250 | Familiar: $12,500*
Coaseguro	40 %
Visitas al consultorio médico	
Médico de atención primaria (PCP)	$40 después del deducible
Especialista	$50 después del deducible
Atención preventiva	0 %
Servicios de hospitalización generales	
Laboratorio, radiografías y diagnóstico	40 % después del deducible
Servicios de hospitalización	
Paciente hospitalizado y ambulatorio	40 % después del deducible
Servicios de emergencias	
Sala de emergencias	$250 después del deducible
Atención de urgencia	$40 después del deducible
Salud mental/abuso de sustancias	
Paciente hospitalizado	40 % después del deducible
Visita al consultorio	$40 después del deducible

MEDICAMENTOS RECETADOS	Farmacia minorista	Pedido por correo
Deducible	Deducible combinado	
Genéricos	$15	$30
Incluidos en el formulario	$35	$70
No incluidos en el formulario	$35	$70
Medicamentos especializados	30 % hasta $250	N/C

NOTA: El coaseguro se expresa como un porcentaje, mientras que el copago es una cantidad en dólares.

* Los miembros de la familia tienen que alcanzar sus propios límites de gastos de bolsillo hasta que se alcance el límite general de gastos de bolsillo de la familia.

Plan HSA de Kaiser: Atlántico Medio

Información general	
Deducible	Individual: $4,500 | Familiar: $9,000
Gasto máximo de bolsillo	Individual: $6,250 | Familiar: $12,500*
Coaseguro	40 %
Visitas al consultorio médico	
Médico de atención primaria (PCP)	$50 después del deducible
Especialista	$50 después del deducible
Atención preventiva	0 %
Servicios de hospitalización generales	
Laboratorio, radiografías y diagnóstico	40 % después del deducible
Servicios de hospitalización	
Paciente hospitalizado y ambulatorio	40 % después del deducible
Servicios de emergencias	
Sala de emergencias	$250 después del deducible
Atención de urgencia	$50 después del deducible
Salud mental/abuso de sustancias	
Paciente hospitalizado	40 % después del deducible
Visita al consultorio	$50 después del deducible

MEDICAMENTOS RECETADOS	Farmacia minorista	Pedido por correo
Deducible	Deducible combinado	
Genéricos	$20	$40
Incluidos en el formulario	$50	$100
No incluidos en el formulario	50 %	50 %
Medicamentos especializados	50 % hasta $150	N/C

NOTA: El coaseguro se expresa como un porcentaje, mientras que el copago es una cantidad en dólares.

* Los miembros de la familia tienen que alcanzar sus propios límites de gastos de bolsillo hasta que se alcance el límite general de gastos de bolsillo de la familia.

Plan HSA de Kaiser: Oregon

Información general	
Deducible	Individual: $4,000 | Familiar: $8,000
Gasto máximo de bolsillo	Individual: $6,650 | Familiar: $13,300*
Coaseguro	40 %
Visitas al consultorio médico	
Médico de atención primaria (PCP)	40 % después del deducible
Especialista	40 % después del deducible
Atención preventiva	0 %
Servicios de hospitalización generales	
Laboratorio, radiografías y diagnóstico	40 % después del deducible
Servicios de hospitalización	
Paciente hospitalizado y ambulatorio	40 % después del deducible
Servicios de emergencias	
Sala de emergencias	40 % después del deducible
Atención de urgencia	40 % después del deducible
Salud mental/abuso de sustancias	
Paciente hospitalizado	40 % después del deducible
Visita al consultorio	40 % después del deducible

MEDICAMENTOS RECETADOS	Farmacia minorista	Pedido por correo
Deducible	Deducible combinado	
Genéricos	$15	$30
Incluidos en el formulario	$30	$60
No incluidos en el formulario	$50	$100
Medicamentos especializados	50 %	N/C

NOTA: El coaseguro se expresa como un porcentaje, mientras que el copago es una cantidad en dólares.

* Los miembros de la familia tienen que alcanzar sus propios límites de gastos de bolsillo hasta que se alcance el límite general de gastos de bolsillo de la familia.

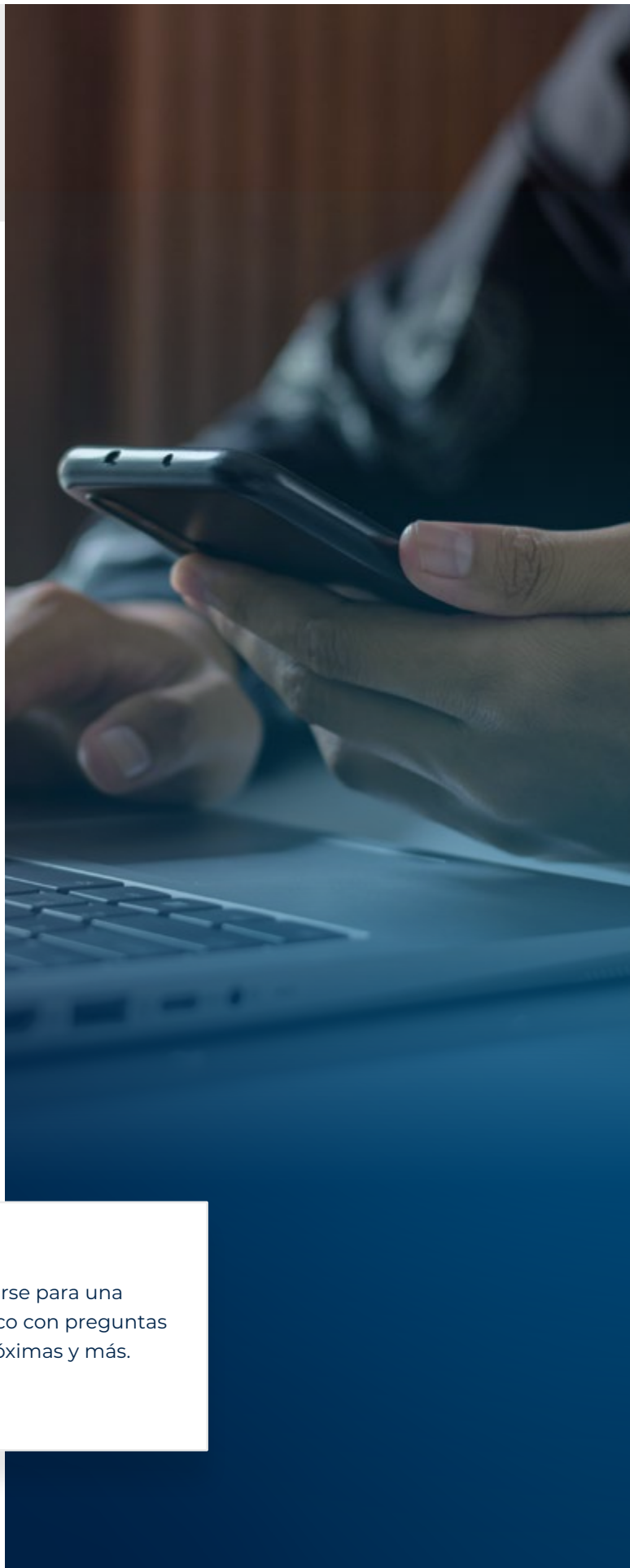
Plan HSA de Kaiser: Washington

Información general	
Deducible	Individual: $4,500 | Familiar: $7,350
Gasto máximo de bolsillo	Individual: $6,000 | Familiar: $7,350
Coaseguro	30 %
Visitas al consultorio médico	
Médico de atención primaria (PCP)	30 % después del deducible
Especialista	30 % después del deducible
Atención preventiva	0 %
Servicios de hospitalización generales	
Laboratorio, radiografías y diagnóstico	30 % después del deducible
Servicios de hospitalización	
Paciente hospitalizado y ambulatorio	30 % después del deducible
Servicios de emergencias	
Sala de emergencias	$75 por visita después del deducible
Atención de urgencia	30 % después del deducible
Salud mental/abuso de sustancias	
Paciente hospitalizado	30 % después del deducible
Visita al consultorio	30 % después del deducible

MEDICAMENTOS RECETADOS	Farmacia minorista	Pedido por correo
Deducible	Deducible combinado	
Genéricos	$15	$45
Incluidos en el formulario	$30	$90
No incluidos en el formulario	N/C	N/C
Medicamentos especializados	Comuníquese con Kaiser	N/C

NOTA: El coaseguro se expresa como un porcentaje, mientras que el copago es una cantidad en dólares.

RECURSOS PARA LA SALUD DE KAISER



Administre su atención en línea

Una excelente salud y una excelente atención están a solo un clic. Cuando se registra para una cuenta en línea, puede acceder en cualquier momento y desde cualquier lugar a herramientas y consejos para ahorrar tiempo y llevar una vida saludable, que le permitirán lo siguiente:

- Ver la mayoría de los resultados de análisis de laboratorio.
- Solicitar resurtidos de la mayoría de los medicamentos de venta con receta.
- Elegir a su médico basándose en lo que es importante para usted y cambiarlo en cualquier momento.
- Enviar correos electrónicos al consultorio de su médico de Kaiser Permanente con preguntas no urgentes.
- Programar y cancelar citas de rutina, incluidas las visitas de telemedicina.
- Imprimir registros de vacunación para la escuela, deportes y campamentos.
- Y más.

Regístrese en línea en **kp.org/register** o en la aplicación móvil de Kaiser Permanente. Solo siga las instrucciones de inicio de sesión. Necesitará su número de registro de salud/médico, que puede encontrar en su tarjeta de identificación de Kaiser Permanente.

Obtenga la aplicación de Kaiser Permanente

Use la aplicación móvil de Kaiser Permanente para registrarse para una cuenta en línea, enviar mensajes al consultorio de su médico con preguntas no urgentes, encontrar médicos y ubicaciones, ver citas próximas y más.

Obtener la aplicación →

Recursos para la salud de Kaiser

Su cobertura con Kaiser incluye beneficios adicionales, desde entrenamiento de salud personal hasta tarifas reducidas en productos y servicios relacionados con la salud.

Programa de estilo de vida saludable

Reciba asesoría, aliento y herramientas que lo ayuden a crear cambios positivos en su vida. Estos programas gratuitos pueden ayudarlo con lo siguiente:

- Perder peso.
- Comer más sano.
- Dejar de fumar.
- Reducir el estrés.
- Manejar afecciones médicas crónicas como la diabetes o la depresión.

Comience con una evaluación integral de salud, una encuesta sencilla en línea para obtener una visión completa de su estado de salud. También puede compartir y analizar los resultados con su médico.

Más información →

Asesoría de bienestar

Para un poco de apoyo adicional, Kaiser ofrece asesoría de bienestar por teléfono sin costo. Trabajará individualmente con un asesor personal para preparar un plan que lo ayude a alcanzar sus metas de salud.

Más información →

Clases de salud

En los centros de Kaiser se ofrecen clases de salud y grupos de apoyo con opciones para todos. Las clases varían según la ubicación y algunas pueden tener un costo.

Más información →

Descuentos en productos y servicios relacionados con la salud

Ahorre con el programa ChooseHealthy® que incluye lo siguiente:

- Active&Fit Direct : los miembros pagan $25 al mes (más una tarifa de inscripción única de $25) para acceder a una red nacional de más de 10,000 gimnasios.
- Hasta un 25 % de descuento en las tarifas regulares de un proveedor contratado para acupuntura, atención quiropráctica y terapia de masajes.

Obtener las aplicaciones →

Atención virtual y telemedicina

Conéctese con su propio equipo de proveedores de Kaiser. Las visitas electrónicas, las citas telefónicas, los correos electrónicos, las visitas por video y los programas de farmacia de pedidos por correo están disponibles en **kp.org** o en la aplicación móvil de KP.

Los miembros de KP pueden acceder a una amplia gama de herramientas gratuitas para apoyar la salud mental y el bienestar, incluidas las aplicaciones myStrength y Calm.

Obtener las aplicaciones →

Acerca de esta guía

Esta guía describe los cambios clave en las opciones médicas regionales que RRD ofrecerá para 2027 a los empleados que viven en ciertas regiones geográficas y constituye un Resumen de modificaciones materiales (SMM) bajo el Plan médico del Grupo RR Donnelley y el Plan de beneficios flexibles de RR Donnelley (los "Planes"). La dirección de su domicilio determinará la cobertura precisa que se les ofrece a usted, a su cónyuge, a su pareja de hecho o a sus hijos dependientes. Para obtener más detalles acerca de la elegibilidad para los beneficios, consulte los Resúmenes descriptivos del plan (SPD), los SMM anteriores y los Certificados de seguro en **myRRDbenefits.com**.

Importante

Las descripciones proporcionadas en esta guía se basan en documentos oficiales del Plan, incluidos los folletos de "Evidencia de cobertura" o "Certificado de cobertura". Se ha hecho todo el esfuerzo posible para garantizar la exactitud de este material. En el improbable caso de que hubiera una discrepancia entre este documento, los SPD, los SBC, los SMM, cualquier otro material que resuma los Planes y los documentos oficiales del Plan, los siguientes documentos prevalecerán:

- Cuando este documento tenga por objeto resumir las disposiciones de beneficios existentes, los SPD, los SBC, los SMM, cualquier otro material que resuma los Planes y los documentos oficiales del Plan, los documentos oficiales del Plan prevalecerán.
- Cuando este documento tenga por objeto comunicar un cambio a los SPD, SMM, cualquier otro material que resuma los Planes y los documentos oficiales del Plan, este documento prevalecerá.

RRD se reserva el derecho de modificar o finalizar los Planes o Programas en cualquier momento y por cualquier motivo.

Copyright © 2026 R.R. Donnelley & Sons Company // Todos los derechos reservados