International Donor Shield Program Reimbursement Policy – Kidney

Document Last Revised: 04/16/2026

Reimbursement Requirements (RR)

International donors at a Donor Care Network (DCN) center must meet eligibility requirements for Donor Shield coverage. Under the International Donor Shield Program, donor candidates/donors may submit 2 separate claims:

1. An initial claim after completing the in-person evaluation, regardless of whether they ultimately proceed with donation.
2. A second claim following donation.

Please note that the International Donor Shield Program covers donor expense reimbursement (DER) only. Lost wage reimbursement (LWR) is not available under this program.

1) **Donor Center Request:** The donor center will submit a request via email to cover a qualified donor candidate for reimbursement under the program. The request will identify the donor alias along with the approved workup dates. The request will be sent to the Donor Shield Manager.
2) **Donor Shield Invite:** Upon receipt of the request, the Donor Shield Manager will coordinate with the center to send the Donor Shield invitation to the donor.
3) **Donor Profile:** Once the invitation is sent to the donor, the donor must complete their Donor Shield profile.
4) **Workup Confirmation:** The donor center must confirm completion of the in-person evaluation before submitting a claim for reimbursement.
5) **Request Reimbursement for Workup:** The donor must request reimbursement by submitting the claim through the transplant center or the NKR contact us page.
6) **Donation Confirmation:** The donation must be recorded by the donor center before submitting any claims associated with the donation visit.
7) **Request Reimbursement for Donation:** The donor must request reimbursement by submitting the claim through the transplant center or the NKR contact us page.
8) **Document Requirements:**
    a. All submitted documents and receipts must be readable.
    b. Claims with unreadable documents will be declined in their entirety. No partial reimbursements will be issued.
9) **Certification:** Donors must certify that all submitted information is accurate.
10) **Payment Method:** SWIFT information is required for payment to an international bank account.
    c. To proceed with the reimbursement, the following international bank details must be provided.
        i Banks Country
        ii Donor's Address
        iii City
        iv Province/Region
        v Country
        vi Postal Code (if applicable).
    d. Donors Wire Information.
        i Swift Code BIC
        ii Account Number
        iii Sort Code (if applicable).
    e. International donors who are U.S. citizens will have the option to enter a U.S. bank account information for ACH payments.
        i ACH Routing Number
        ii ACH Account Number
    f. Payments will only be made to bank accounts held in the donor's name.
    g. It is the donor's responsibility to ensure their bank accepts USD.

Donor Expense Reimbursement (DER)

Donors covered by the international program are eligible for reimbursement of donation-related expenses under the following conditions:

1) **Maximum Limit:**
   a. Up to $3,000 for all combined eligible expenses related to the in-person workup visit.
   b. Up to $6,000 for all combined eligible expenses related to the donation visit.
2) **Submission Guidelines:**
   a. Reimbursement claims related to donation must be submitted within 60 days following the date of donation.
   b. The donor must enter all trips into the DER claim system to ensure the trip dates align with the claimed expenses.
   c. Limit of 2 submissions per donor.
   d. Receipts must be provided for all expenses, with the requested amounts circled or highlighted.
   e. Credit card statements will not be accepted in place of receipts.
   f. Please remove any duplicate receipts and unnecessary pages from the uploaded file.
   g. Receipts under a name other than the donor's must be clearly identified, and a reason for the discrepancy must be provided.

3) **Expense Details:**
   a. **Flights:** 3 round trips combined.
      i **Donor**: Limited to a maximum of 2 round trips from the donor's residence to the transplant center.
      ii **Caregiver**: Limited to 1 round trip, applicable only for the donation visit.
      iii Only flights between the donor's or caregiver's primary residence and the transplant center are eligible for reimbursement.
      iv Caregiver receipts must clearly state the caregiver's name and address.
   b. **Transportation Expenses:**
      i Capped at $300 for car services, taxis, train, rideshares, car rentals, and parking for the in-person visit.
      ii Capped at $600 for car services, taxis, train, rideshares, car rentals, and parking for the donation visit.
   c. **Meal Reimbursement:**
      i Capped at $200 for the in-person evaluation visit.
      ii Capped at $200 for the donation visit.
      iii Meals at home and groceries are not covered.
   d. **Hotel Reimbursement:**
      i Capped at 3 nights total for the in-person evaluation visit.
      ii Capped at 14 nights total combined for the donor and caregiver for the donation visit.
      iii If the caregiver has a separate lodging arrangement from the donor, please note the caregiver's name on the receipt.

4) **Follow-Up Visits:** Expenses related to follow-up visits are not covered under the pilot program.

5) **Payment Details:**
   a. Payments will only be made to bank accounts held in the donor's name.
   b. SWIFT information is required for payment to an international donor.
   c. Submitted claims will not be processed until after the workup and/or donation is confirmed by the transplant center.
   d. Approved claims will be reimbursed within 10 business days following the approval date.

Donor Complications (DC)

Complications related to donor surgery are rare. Medical expenses for donor complications that arise after the donor nephrectomy and are a direct result of the surgery are typically covered by insurance and coordinated through the donor center. Any eligible donor complication expenses that remain uncovered will be covered by Donor Shield.

Política de Reembolso del Programa Internacional de Donor Shield – Riñón

Documento revisado por última vez: 16/04/2026

Requisitos de Reembolso (RR)

Los donantes internacionales en un centro de Donor Care Network (DCN) deben cumplir con los requisitos de elegibilidad para la cobertura de Donor Shield. Bajo el Programa Internacional de Donor Shield, los candidatos a donantes/donantes pueden presentar dos reclamaciones separadas:

1. Una reclamación inicial después de completar la evaluación en persona, independientemente de si finalmente proceden con la donación.
2. Una segunda reclamación después de la donación.

Tenga en cuenta que el Programa Internacional Donor Shield cubre solo el reembolso de gastos del donante (DER). El reembolso de pérdida de salario (LWR) no está disponible bajo este programa.

1) **Solicitud del Centro de Donantes:** El centro de donantes enviará una solicitud por correo electrónico para cubrir a un candidato a donante calificado para reembolso bajo el programa. La solicitud identificará el alias del donante junto con las fechas del estudio aprobadas. La solicitud se enviará al Gerente de Donor Shield.
2) **Invitación a Donor Shield:** Al recibir la solicitud, el Gerente de Donor Shield se coordinará con el centro de trasplantes para enviar la invitación de Donor Shield al donante.
3) **Perfil del donante:** Una vez que se envía la invitación al donante, el donante debe completar su perfil de Donor Shield.
4) **Confirmación del Estudio:** El centro de donantes debe confirmar la finalización de la evaluación en persona antes de presentar una reclamación de reembolso.
5) **Solicitud de Reembolso por Estudio:** El donante debe solicitar el reembolso presentando la reclamación a través del centro de trasplantes o la página de contacto de NKR.
6) **Confirmación de la Donación:** La donación debe ser registrada por el centro de donantes antes de presentar cualquier reclamación asociada con la visita de donación.
7) **Solicitar Reembolso por Donación** El donante debe solicitar el reembolso presentando la reclamación a través del centro de trasplantes o la página de contacto de NKR.
8) **Requisitos de Documentos:**
    a. Todos los documentos y recibos presentados deben ser legibles.
    b. Las reclamaciones con documentos ilegibles serán rechazadas en su totalidad. No se emitirán reembolsos parciales.
9) **Certificación:** Los donantes deben certificar que toda la información presentada es precisa.
10) **Método de Pago:** Se requiere información SWIFT para el pago a una cuenta bancaria internacional.
    c. Para proceder con el reembolso, se deben proporcionar los siguientes detalles bancarios internacionales.
        i País del banco
        ii Dirección del Donante
        iii Ciudad
        iv Provincia/ Región
        v País
        vi Código Postal (si corresponde)
    d. Información de Transferencia del Donante.
        i Código SWIFT BIC
        ii Número de Cuenta
        iii Código de Clasificación (si corresponde).
    e. Los donantes internacionales que sean ciudadanos estadounidenses tendrán la opción de ingresar información de una cuenta bancaria de EE. UU. para pagos ACH.
        i Número de Ruta ACH
        ii Número de Cuenta ACH
    f. Los pagos solo se realizarán a cuentas bancarias que están a nombre del donante.
    g. Es responsabilidad del donante asegurarse de que su banco acepte USD.

Reembolso de Gastos del Donante (DER)

Los donantes cubiertos por el programa internacional son elegibles para el reembolso de los gastos relacionados con la donación bajo las siguientes condiciones:

1) **Límite Máximo:**
   a. Hasta $3,000 para todos los gastos elegibles combinados relacionados con la visita de evaluación en persona.
   b. Hasta $6,000 para todos los gastos elegibles combinados relacionados con la visita de donación.
2) **Pautas de envío:**
   a. Las reclamaciones de reembolso relacionadas con la donación deben presentarse dentro de los 60 días después de la donación.
   b. El donante debe registrar todos los viajes en el sistema de reclamaciones DER para asegurar que las fechas de los viajes coincidan con los gastos reclamados.
   c. Límite de 2 solicitudes por donante.
   d. Se deben presentar recibos de todos los gastos, con los montos solicitados marcados con un círculo o resaltados.
   e. No se aceptarán estados de cuenta de tarjetas de crédito en lugar de recibos.
   f. Por favor, elimine cualquier recibo duplicado y las páginas innecesarias del archivo cargado.
   g. Los recibos a nombre de una persona distinta a la del donante deben identificarse claramente, y se debe indicar el motivo de la discrepancia.
3) **Detalles de gastos:**
   a. **Vuelos** (3 viajes ida y vuelta):
      i **Donante:** Limitado a un máximo de 2 viajes de ida y vuelta desde la residencia del donante hasta el centro de trasplante.
      ii **Cuidador:** Limitado a 1 viaje de ida y vuelta, aplicable únicamente para la fecha de la cirugía.
      iii Solo los vuelos entre la residencia principal del donante o del cuidador y el centro de trasplante son elegibles para el reembolso.
      iv Los recibos del cuidador deben indicar claramente el nombre y la dirección del cuidador.
   b. **Gastos de transporte:**
      i Limitado a $300 para servicios de transporte con chofer, taxis, trenes, servicios de viaje compartido, alquiler de automóviles y estacionamiento para la visita de evaluación en persona.
      ii Limitado a $600 para servicios de transporte con chofer, taxis, trenes, servicios de viaje compartido, alquiler de automóviles y estacionamiento para la visita de donación.
   c. **Reembolso de comidas:**
      i Limitado a $200 para la visita de evaluación en persona.
      ii Limitado a $200 para la visita de donación.
      iii Las comidas y los comestibles en el hogar no están cubiertos.
   d. **Reembolso de hotel:**
      i Limitado a un total de 3 noches para la visita de evaluación en persona.
      ii Limitado a un total de 14 noches entre el donante y su cuidador para la visita de donación.
      iii Si el cuidador tiene un arreglo de alojamiento distinto al del donante, por favor, indique el nombre del cuidador en el recibo.

4) **Visitas de seguimiento:** Los gastos relacionados con las visitas de seguimiento no están cubiertos bajo el programa piloto.

5) **Detalles de pago:**
   a. Los pagos se realizarán únicamente a cuentas bancarias a nombre del donante.
   b. Se requiere información SWIFT para pagos a un donante internacional.
   c. Las reclamaciones presentadas no se procesarán hasta que el estudio y/o la donación sean confirmados por el centro de trasplantes.
   d. Las solicitudes aprobadas se reembolsarán en un plazo de 10 días naturales a partir de la fecha de aprobación.

Complicaciones del Donante (CD)

Las complicaciones relacionadas con la cirugía del donante son poco frecuentes. Los gastos médicos por complicaciones del donante que surjan después de la nefrectomía del donante y que sean resultado directo de la cirugía generalmente están cubiertos por el seguro y se coordinan a través del centro de donantes. Cualquier gasto elegible por complicaciones del donante que no esté cubierto será cubierto por Donor Shield.