

Estas planillas son opcionales y pueden utilizarse como herramienta para que el donante vivo considere los gastos que podrían generarse y necesitar reembolso a lo largo del proceso de donación en vida. El reembolso se realiza según las tarifas establecidas por el programa, cuando corresponda, y en función de la recepción de la documentación exigida y la aprobación del programa. Ningún donante recibirá un reembolso por un monto superior a \$14,000.00 por una donación en vida. Los costos reales pueden variar. Después de la aceptación en el programa, el donante vivo enviará los vales de reembolso una vez que los costos se hayan generado y verificado.

Al completar las planillas de solicitud de reembolso anticipado (Anticipated Reimbursement Request Worksheets), es importante considerar en qué consiste cada etapa y cuál es el período correspondiente a cada fase del proceso de donación en vida. A continuación, se presenta una descripción de cada etapa:

Evaluación: comienza con el traslado del donante vivo al centro de trasplante para la visita presencial previa a la cirugía, a fin de asegurarse de que cumpla con todos los requisitos para avanzar con la cirugía de donación. Este proceso, en general, se desarrolla durante 1 a 2 días.

Cirugía y recuperación: comienza con el traslado al centro de trasplante para la cirugía y abarca un período breve posterior al alta hospitalaria. Esta etapa se extiende hasta que el donante vivo cumple 8 semanas después de la cirugía de donación del órgano.

Seguimiento: los momentos determinados por el centro de trasplante en los que el donante vivo debe regresar para efectuar visitas presenciales con el fin de evaluar su evolución o atender cualquier necesidad del donante vivo. Esta etapa se extiende desde la semana 9 hasta los 12 meses después de la cirugía de donación del órgano.

PLANILLAS DE SOLICITUD DE REEMBOLSO ANTICIPADO: Salarios no percibidos

No se necesita comprobante de ingresos para solicitar el Programa de Apoyo para Donantes Vivos (Living Donor Support Program), aunque será necesario para fines de verificación antes de solicitar el reembolso de salarios no percibidos.

1. ¿Para qué etapa(s) del proceso de donación en vida prevé solicitar al Programa de Apoyo para Donantes Vivos el reembolso de sus salarios no percibidos?

- Evaluación
- Cirugía y recuperación
- Seguimiento

Nota: El Programa de Apoyo para Donantes Vivos puede reembolsar salarios no percibidos por un total de hasta 4 semanas, a menos que su proveedor médico determine que existen circunstancias especiales. En el caso de circunstancias especiales debidamente documentadas, el programa puede reembolsar los salarios no percibidos del donante vivo por un total de hasta 8 semanas. La política del programa limita el reembolso de salarios no percibidos a 2 días para la etapa de evaluación y a 1 día de salarios no percibidos por cada visita al consultorio durante la etapa de seguimiento del proceso. Es tarea del donante vivo determinar cómo distribuir el reembolso de salarios a lo largo de cualquiera de las etapas o todas ellas.

2. ¿Cuántas horas, días o semanas prevé perder salarios asociados con su donación en vida?

Evaluación: _____ horas/días

Cirugía y recuperación posterior al alta hospitalaria: _____ horas/días/semanas

Seguimiento: _____ horas/días

3. Indique su ingreso bruto (el monto de dinero que recibe antes de deducir impuestos o tarifas) del año pasado y del mes pasado.

Ingreso anual: \$ _____

Ingreso mensual: \$ _____

4. ¿Prevé usar tiempo libre remunerado (paid time off, PTO) o días por enfermedad acumulados para cubrir algún período fuera del trabajo asociado con su donación?

No

Sí. Explique: _____

Nota: El Programa de Apoyo para Donantes Vivos no exige que agote su tiempo libre remunerado (paid time off, PTO) ni los días por enfermedad acumulados, aunque, si cuenta con tiempo disponible y desea conservarlo, deberá coordinarlo y obtener la aprobación de su empleador. Asegúrese de consultar a su empleador para conocer cualquier beneficio para donantes vivos que pudiera tener a su disposición.

Otros aspectos para tener en cuenta:

PLANILLAS DE SOLICITUD DE REEMBOLSO ANTICIPADO: Gastos de cuidado de dependientes

El reembolso por cuidado de dependientes cubre el cuidado de niños, incluido un niño con discapacidad, el cuidado de adultos dependientes y el cuidado de personas mayores. Estos gastos se reembolsarán conforme a las tarifas estándar del Programa de Apoyo para Donantes Vivos.

- 1. ¿En qué etapa(s) prevé necesitar que el Programa de Apoyo para Donantes Vivos le reembolse los gastos de cuidado infantil? Esto **no** debe incluir el cuidado ya existente, sino únicamente el cuidado adicional que será necesario debido al proceso de donación en vida y que habitualmente realiza el donante vivo:
 - Evaluación
 - Cirugía y recuperación
 - Seguimientos

- 2. ¿En qué etapa(s) prevé necesitar que el Programa de Apoyo para Donantes Vivos le reembolse el cuidado de un niño con discapacidad (de 0 a 17), un adulto dependiente (de 18 a 64) o una persona mayor (más de 65)? Esto no debe incluir el cuidado ya existente, sino únicamente el cuidado adicional que será necesario debido al proceso de donación en vida y que habitualmente realiza el donante vivo:
 - Evaluación
 - Cirugía y recuperación
 - Seguimientos

3. Indique los niños, niños con discapacidad, adultos dependientes o personas mayores para quienes necesitará organizar un cuidado alternativo:

NOMBRE	RELACIÓN CON EL DONANTE VIVO	EDAD

Otros aspectos para tener en cuenta:

PLANILLAS DE SOLICITUD DE REEMBOLSO ANTICIPADO: Gastos de viaje o persona de apoyo

Para determinar el reembolso máximo de los elementos de viaje, incluidos el transporte, el alojamiento y las comidas se utilizará la tarifa de la Administración de Servicios Generales de los EE. UU. (U.S. General Services Administration, GSA), basada en el lugar y el año en que se generen los gastos. Para obtener más información, visite: gsa.gov/travel.

Gastos de viaje previstos

La cobertura de los gastos de alojamiento se determina según la distancia entre el domicilio del donante y el centro de trasplante (75 millas por tramo) y conforme al momento en que el centro de trasplante considere que el donante puede desplazarse esa distancia después del alta hospitalaria.

Nota: Las comidas se reembolsarán únicamente cuando el donante vivo necesite alojamiento.

Considere qué elementos del viaje prevé solicitar para reembolso y en qué etapa(s):

	EVALUACIÓN	CIRUGÍA Y RECUPERACIÓN	SEGUIMIENTO
Hotel			
Comidas			
Transporte			

Si solicita transporte, indique los medios de transporte que prevé utilizar en cualquiera de las etapas o todas ellas: C = Car (automóvil); A = Flying (avión); B = Bus (autobús); T = Train (tren).

Otros gastos de viaje previstos (p. ej., tarifas de estacionamiento, peajes, taxis, servicios de transporte por aplicación, etc.):

Otros aspectos para tener en cuenta:

Persona(s) de apoyo que acompañarán al donante

El Programa de Apoyo para Donantes Vivos del Estado de Nueva York puede cubrir los gastos de una persona de apoyo designada por viaje. La persona de apoyo recibirá un reembolso con una tarifa diaria fija de \$100.00 por un total de hasta 20 días.

PERSONA DE APOYO QUE ACOMPAÑARÁ AL DONANTE	PERSONA DE APOYO ALTERNATIVA QUE ACOMPAÑARÁ AL DONANTE
Nombre:	Nombre:
Apellido:	Apellido:
Relación con el donante:	Relación con el donante:
Viaje(s): Marque todas las opciones que correspondan <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Cirugía y recuperación <input type="checkbox"/> Seguimientos	Viaje(s): Marque todas las opciones que correspondan <input type="checkbox"/> Evaluación <input type="checkbox"/> Cirugía y recuperación <input type="checkbox"/> Seguimientos

PLANILLAS DE SOLICITUD DE REEMBOLSO ANTICIPADO: Gastos médicos

Considere estos gastos si se le informaron los costos médicos no reembolsados directamente relacionados con la evaluación para la donación en vida, derivados de la cirugía o generados durante el seguimiento. Estos gastos pueden incluir copagos de medicamentos, consultas y estudios o necesidades de equipos médicos específicos del proceso de donación del órgano.

GASTOS MÉDICOS PREVISTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LA DONACIÓN DEL ÓRGANO	COSTOS PREVISTOS
Medicamentos recetados no pagados/no reembolsados para la donación del órgano	
Otros gastos médicos no pagados/no reembolsados (brinde los detalles de estos gastos médicos no pagados/no reembolsados a continuación)	
GASTOS TOTALES:	