

Therap সিস্টেমে Individual দেৱ তথ্য গ্ৰহণ ং ভৰ্তি এৰং প্ৰোগ্ৰামে অন্তৰ্ভুক্তকৰণ

Therap ব্যৱহাৰকাৰীৱা যাদেৱ **IDF Admin** এডমিনিস্ট্ৰেটিভ ৰোল (Administrative Role) আছে তাৱা সিস্টেমে Individual (প্ৰতিবন্ধী শিশু ও ব্যক্তি) এৱ তথ্য পূৰণ কৰতে পাৱবেন। Individuals দেৱকে ভৰ্তি এৰং এক বা একাধিক প্ৰোগ্ৰামে অন্তৰ্ভুক্ত কৰাৱ জন্য ব্যৱহাৰকাৰীদেৱ **IDF Admin** এডমিনিস্ট্ৰেটিভ ৰোল অথবা **Individual Admit/Discharge** কেসলোড-ভিত্তিক (caseload-based) দায়িত্ব (Role) থাকা প্ৰয়োজন।

Therap Individual-ৰূপে প্ৰোগ্ৰামে অন্তৰ্ভুক্তকৰণ

Therap সিস্টেমে **Individual Intake** মডিউলেৱ মাধ্যমে Individual Intake কৰাৱ জন্য Dashboard থেকে **Admin** ট্যাৰে ক্লিক কৰে **Care** সেকশনে আসতে হবে।

১. Admin ট্যাৰে **Care** সেকশনে **Individual Intake** থেকে **New** লিঙ্কটিতে ক্লিক কৰণ।

To Do	General	
Individual	Provider	Preferences Password Policy Archive Preference
Health	User	New List Import from Excel Search Imported Excel Titles New Title Assign External System ID Two Factor Authentication Self Password Reset
Agency	Physician Information	List Physician List
Billing	User Privileges	Manage Archive Legacy Archive Upto Jul 2011
Admin	Care	
Agency Reports	Individual Demographics	List Search Custom Fields
Individual Home Page	Individual Intake	New Pending Admission Notes Import from Excel
Settings	Enrollment	By Program By Individual Import from Excel
	Contact	New List Import from Excel

Individual Demographic Form (IDF) টি ওপেন হবে। এটি লক্ষণীয় যে, *Individual Data form (IDF)* টি *Individual Demographic Form (IDF)* এ নামকরণ করা হয়েছে এবং একটি নতুন ইন্টারফেসে আপডেটেড হয়েছে।

Individual Demographic Form (IDF) এর মধ্যে ব্যক্তির সাধারণ ডেমোগ্রাফিক তথ্য, ছবি, তদারকির তথ্য, স্থায়ী ঠিকানা এবং বর্তমান ঠিকানা প্রভৃতি অন্তর্ভুক্ত থাকে। IDF এর প্রতিটি সেকশনের নিজস্ব পেজ রয়েছে। ব্যবহারকারীরা ফর্মের নীচে লিঙ্কগুলি ব্যবহার করে প্রতিটি IDF সেকশনে তথ্য সংরক্ষণ করতে সক্ষম হবেন। IDF -এর পূরণকৃত তথ্যসমূহ আপনার সংস্থার প্রয়োজন অনুসারে আপডেট করা যাবে।

Individual Demographic Form (IDF) New ⓘ

Photo 1	<input type="button" value="Add Image"/>	Photo 1 Date	<input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> <input type="button" value="📅"/>
Title	<input type="text" value="- Please Select -"/>	Gender	<input type="text" value="- Please Select -"/>
* First Name	<input type="text"/>	* Last Name	<input type="text"/>
Middle Name	<input type="text"/>	Suffix	<input type="text"/>
Birth Date	<input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> <input type="button" value="📅"/>	Goes By	<input type="text"/>
SSN	<input type="text"/>	Medicaid Number	<input type="text"/>
	<small>xxx-xx-xxxx / xxxxxxxxx</small>		
E-mail	<input type="text"/>	Phone Number	<input type="text"/>
Race	<input type="text" value="- Please Select -"/>	Ethnicity / Hispanic Origin	<input type="text" value="- Please Select -"/>
Class Membership	<input type="text" value="- Please Select -"/>		

Residential Address

Residential Program / Site Address	<input type="text" value="- Please Select -"/>		
Attention or in care of	<input type="text"/>		
Address	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<small>Street 1</small>	<small>Street 2</small>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Country"/>
	<small>City</small>	<small>State</small>	<small>Zip Code</small>
Location	<input type="button" value="📍"/>		
Primary Phone	<input type="text"/>	Secondary Phone	<input type="text"/>
Additional Phone	<input type="text"/>		

Residential County State	<input type="text" value="- Please Select -"/>	Residential County	<input type="text" value="County"/>
Service County State	<input type="text" value="- Please Select -"/>	Service County	<input type="text" value="County"/>

Mailing Address

Attention or in care of	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Same as Residence Address	
Address	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<small>Street 1</small>	<small>Street 2</small>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<small>City</small>	<small>State</small>	
	<small>Zip Code</small>	<small>Country</small>	
Primary Phone	<input type="text"/>	Secondary Phone	<input type="text"/>
Additional Phone	<input type="text"/>		

২. Individual এর **First Name** বা নামের প্রথম অংশ এবং **Last Name** বা নামের শেষ অংশ লিখুন

Individual Demographic Form (IDF) New ⓘ

Photo 1	<input type="button" value="Add Image"/>	Photo 1 Date	<input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> <input type="button" value="Calendar"/>
Title	<input type="text" value="- Please Select -"/>	Gender	<input type="text" value="- Please Select -"/>
* First Name	<input type="text" value="Isaac"/>	* Last Name	<input type="text" value="Patrick"/>
Middle Name	<input type="text"/>	Suffix	<input type="text"/>
Birth Date	<input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> <input type="button" value="Calendar"/>	Goes By	<input type="text"/>




নোট:

- [Photo 1] & [Photo 1 Date] ফিল্ডসমূহ ঐচ্ছিক (optional)। আপনি যদি ছবি সংযুক্ত করতে চান, তাহলে [Add Image] এ ক্লিক করুন।
- [Title] এবং [Gender] ফিল্ডসমূহ ঐচ্ছিক (optional); এগুলো সিলেক্ট করার জন্য ঘরগুলোর [Please Select] এ ক্লিক করুন। ব্যক্তির জেন্ডার এর তথ্য পূরণ করলে তা ভবিষ্যৎ এর রিপোর্টসমূহে দেখাবে।
- [Middle name] and [Suffix] ফিল্ডসমূহ ঐচ্ছিক (optional) এবং পূরণ করার প্রয়োজনীয়তা নেই।

৩. শিশু বা ব্যক্তির **Birth Date** জন্ম তারিখটি নির্বাচন করুন। জন্ম তারিখ ঐচ্ছিক হলেও ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্যের গুণগতমানের উন্নতির জন্য এটি পূরণে পরামর্শ দেওয়া হয় এবং পূরণ করা হলে ভবিষ্যতের প্রতিবেদনসমূহে প্রদর্শিত হবে।

Individual Demographic Form (IDF) Admitted ⓘ

[T-Notes](#)

Photo 1 		Photo 1 Date <input type="text" value="07/01/2020"/> 	
Title <input type="text" value="Mr"/>	Gender <input type="text" value="Male"/>		
* First Name <input type="text" value="Isaac"/>	* Last Name <input type="text" value="Patrick"/>		
Middle Name <input type="text"/>	Suffix <input type="text"/>		
Birth Date <input type="text" value="02/07/2010"/> 	Goes By <input type="text"/>		
SSN <input type="text"/>	Medicaid Number <input type="text"/>		

xxx-xx-xxxx / xxxxxxxxx

নোট: ক্যালেন্ডার ফিল্ডটি Month/Date/Year (মাস/দিন/বছরের) বিন্যাস গ্রহণ করে। অনেক দেশ তারিখ রেকর্ডিংয়ের এই স্টাইলটি ব্যবহার করে না। তারিখ নির্বাচনের জন্য ব্যবহারকারীরা মাস/ দিন/বছর এভাবে টাইপ করতে পারেন বা সঠিক তারিখটি খুঁজে পেতে ক্যালেন্ডার আইকনে ক্লিক করে নির্বাচন করতে পারেন (নীচে প্রক্রিয়াটি দেখানো হয়েছে)।

Title

* First Name

Middle Name

Birth Date

<

July 2020

>

Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

MM/DD/YYYY

নোট:

- "Goes By" ফিল্ডটি ঐচ্ছিক এবং ব্যক্তির একাধিক নাম থাকলে ব্যবহার করতে পারেন। আপনি এখানে ডাকনামও অন্তর্ভুক্ত করতে পারেন।
- "SSN" এবং "Medicaid Number" এই ফিল্ডসমূহ পূরণ করার দরকার নেই যেহেতু এগুলো USA এর এজেন্সিগুলোর ক্ষেত্রেই প্রযোজ্য।
- "Email" এবং "Phone Number" ফিল্ডসমূহ ঐচ্ছিক; আপনি চাইলে তথ্য পূরণ করতে পারেন।

© Therap Global 2018 - 2020. All Rights Reserved. U.S. Patents #8819785, #8739253, #8281370, #8528056, #8613054, #8615790, #9794257

- Race, Ethnicity/Hispanic Origin & Class Memberships ফিল্ডসমূহ ঐচ্ছিক।

Birth Date	<input type="text" value="02/07/2010"/>	Goes By	<input type="text" value="Mugisa"/>
SSN	<input type="text"/>	Medicaid Number	<input type="text"/>
	<small>XXX-XX-XXXX / XXXXXXXXX</small>		
E-mail	<input type="text" value="patrick@demomail.com"/>	Phone Number	<input type="text" value="001122001122"/>
Race	<input type="text" value="- Please Select -"/>	Ethnicity / Hispanic Origin	<input type="text" value="- Please Select -"/>
Class Membership	<input type="text" value="- Please Select -"/>		

- স্থায়ী ঠিকানা (Residential Address) এবং বর্তমান ঠিকানা (Mailing Address) সেকশনের ফিল্ডসমূহ ঐচ্ছিক।
আপনার এজেন্সির প্রয়োজনে আপনি এগুলিতে তথ্য পূরণ করতে পারেন।

Residential Address

Residential Program / Site Address

Attention or in care of

Address
Street 1

Street 2

City

State

Zip Code

Country

Location

Primary Phone

Secondary Phone

Additional Phone

Mailing Address

Attention or in care of

☒ Same as Residence Address

Address
Street 1

Street 2

City

State

Zip Code

Country

Primary Phone

Secondary Phone

Additional Phone

৪. প্রয়োজনীয় তথ্য পূরণ শেষে পেজের নীচে থাকা **Save** বাটনে ক্লিক করুন।

Cancel

Back

Save


Save করা হলে একটি সাফল্যের মেসেজ উপস্থাপিত হবে। এই সাফল্যের মেসেজের নীচে IDF ওপেন করার জন্য একটি লিঙ্ক এবং পিডিএফ ফর্ম্যাটে ফর্ম ডাউনলোডের লিঙ্ক থাকবে।

The form IDF-SQANY-J994N9ZK27GAY has been successfully saved

Back to [Form](#)

PDF & Printable

 [Display PDF](#)

 [Emergency Data Form](#)

৫. Individual Demographic Form টি ওপেনের জন্য **Form** লিংকটিতে ক্লিক করুন।

The form IDF-SQANY-J994N9ZK27GAY has been successfully saved

Back to [Form](#)

Individual Demographic Form (IDF) টিতে Pending Admission স্ট্যাটাস দেখাবে

Individual Demographic Form (IDF) [Pending Admission](#)  

T-Notes

Individual Isaac Patrick

Therap System সিস্টেমে Individual-দের ভর্তি

১. স্ক্রল করে IDF এর নীচে আসুন এবং **Admit** বাটনে ক্লিক করুন।

Cancel
Back

Delete
Mark as Deceased
Withdraw
Admit
Edit

Advance Directives

Allergy Profile

Assessment List

Attached Files

Case Status

Consent List

Contact List

Custom Fields

Diagnosis List

Individual Details

Insurance

Pending Admission Notes

Program Enrollments

Shared Contact List

Team Members

২. পরবর্তী পেজে, Individual এর ভর্তির তারিখটি (**Admission Date**) নির্বাচন করুন।

Admit Individual
Pending Admission ⓘ
T-Notes

Individual
Isaac Patrick

* Admission Date
01/01/2019

Cancel
Back
Done

৩. ভর্তির তারিখ নির্বাচনের পর **Done** বাটনে ক্লিক করুন।

Admit Individual Pending Admission ⓘ

[T-Notes](#)

Individual Isaac Patrick

* Admission Date

01/01/2019


[Cancel](#)
[Back](#)
[Done](#)

এরপর একটি সাফল্যের মেসেজ প্রদর্শিত হবে

The form IDF-SQANY-J994N9ZK27GAY has been successfully 'Admitted'

[Back to Form](#) | [List](#)

8. Form লিংকে ক্লিক করলে Individual Demographic Form টি ওপেন হবে এবং Admitted স্ট্যাটাস প্রদর্শন করবে।

The form IDF-SQANY-J994N9ZK27GAY has been successfully 'Admitted'

[Back to Form](#) | [List](#)

Individual Demographic Form (IDF) Admitted ⓘ

[T-Notes](#)

Individual Isaac Patrick

Therap System সিস্টেমে Individual-দের প্রোগ্রামে অন্তর্ভুক্তকরণ

Therap সিস্টেমের মধ্যে Individual-দের বেশিরভাগ ডকুমেন্টেশন সম্পাদন করার জন্য তাদেরকে কমপক্ষে একটি প্রোগ্রামে (program) অন্তর্ভুক্ত করা প্রয়োজন।

1. স্ক্রল করে **IDF** পেজের নীচে আসুন এবং **Program Enrollments** লিংকে ক্লিক করুন।

Address List	Advance Directives	Album	Allergy Profile
Assessment List	Attached Files	Case Status	Contact List
Custom Fields	Diagnosis List	Guardian List	Health Profile
Individual Details	Individual Home Page	Insurance	Pending Admission Notes
Program Enrollments	Shared Contact List	Team Members	

২. **Program Enrollment** পেজটি ওপেন হয়ে **Enrollable Program(s)** এর তালিকা প্রদর্শন করবে। কাঙ্ক্ষিত Program এর পাশে থাকা **Enroll** লিংকে ক্লিক করুন।

Program Enrollments

Individual Name Isaac Patrick
Date of Birth 07/02/2010
Individual Status Admitted
Admission Date 01/01/2019
Provider Time Zone Asia/Manila

Enrollable Program(s)

Program Name ↑	Site Name	Action
(Demo) Academic Activities	Therap Global Demonstration Provider	Enroll
(Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	Enroll
Class -1	Special (Demo) School	Enroll
Class 2	Special School	Enroll

Showing 1 to 4 of 4 entries

< 1 >

Enrolled Program(s)

Program Name ↑	Site Name	Enrollment Date	Discharge Date	Action
No Program found with given criteria				

Showing 0 to 0 of 0 entries

< >

Cancel

Save

Enrollment Date নির্বাচনের জন্য একটি পপ আপ বক্স ওপেন হবে যেখানে আপনি যেদিন তথ্য দিচ্ছেন সেই তারিখটি স্বয়ংক্রিয়ভাবে নির্বাচিত থাকে।

Enrollable Program(s)

Program Name ↑	Site Name	Action
(Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	Enroll
		Enroll
		Enroll
		Enroll
		Enroll
		Enroll
Behavioral Therapy	DEMO SITE (BD)	Enroll

Program Enrollment

Enrollment Date *

12/18/2022


Enroll

৩. ক্যালেন্ডার এপ্লিকেশনে ক্লিক করে প্রকৃত **Enrollment date** বা প্রোগ্রামে অন্তর্ভুক্তির তারিখটি নির্বাচন করতে হবে। আপনি যদি প্রকৃত তারিখটি না জানেন তবে আজকের তারিখটি ব্যবহার করতে পারেন। আপনি পরে এই প্রোগ্রামে অন্তর্ভুক্তির তারিখটি পরিবর্তন বা আপডেট করতে পারবেন।

Enrollable Program(s)

Program Name ↑	Site Name	Action
(Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	Enroll

Program Enrollment ×

Enrollment Date *  **Enroll**

< Dec >

2022


>

S	M	T	W	T	F	S
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

৪. তারিখ নির্বাচনের পর **Enroll** বাটনে ক্লিক করুন।

(Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	Enroll
----------------------------------	--	--------

Program Enrollment ×

Enrollment Date *  **Enroll**

Enrolled Program(s) সেকশনে নির্বাচিত Program টি প্রদর্শিত হবে

Enrolled Program(s)				
Program Name ↑	Site Name	Enrollment Date	Discharge Date	Action
(Demo) Academic Activities	Therap Global Demonstration Provider	12/14/2022		Discharge / Edit
Showing 1 to 1 of 1 entries				

নোট: Individual-দের একাধিক প্রোগ্রামে (program) অন্তর্ভুক্ত করা যায়। একাধিক প্রোগ্রামসমূহে অন্তর্ভুক্ত করার জন্য উপরে উল্লিখিত ২ থেকে ৪ নং স্টেপ বা ধাপসমূহের পুনরাবৃত্তি করুন।

৫. প্রোগ্রামে অন্তর্ভুক্তি (program enrollment) সম্পর্কিত তথ্যসমূহ সংরক্ষণের জন্য পেজের নীচে থাকা **Save** বাটনে ক্লিক করুন।

Enrolled Program(s)				
Program Name ↑	Site Name	Enrollment Date	Discharge Date	Action
(Demo) Academic Activities	Therap Global Demonstration Provider	12/14/2022		Discharge / Edit
Showing 1 to 1 of 1 entries				

Cancel

Save

Individual Demographic Form (IDF) টি ওপেন হবে। আপনি আপনার প্রয়োজন অনুযায়ী IDF এ পূরণকৃত তথ্যসমূহ আপডেট করতে পারবেন।

Individual Demographic Form (IDF) Admitted ⓘ

[T-Notes](#)

Individual Isaac Patrick, 3231256

Photo 1



Photo 1 Date

Title Mr

Gender Male

First Name Isaac

Last Name Patrick

Middle Name

Suffix

Birth Date 07/02/2010

Goes By

SSN

Medicaid Number

E-mail patrick@demoemail.com

Phone Number 0011220011

Race

Ethnicity / Hispanic Origin

Class Membership

Residential Address

Attention or in care of Simon Solomon

Address Plot XYZ, Muwafu Curve, Kampala, Uganda

Location

Primary Phone

Secondary Phone

Additional Phone

Mailing Address

Attention or in care of Simon Solomon

Address Plot XYZ, Muwafu Curve, Kampala, Uganda

Primary Phone

Secondary Phone

Additional Phone

[View PDFs](#)

[Cancel](#) [Back](#)

[SComm](#)

[Mark as Deceased](#)

[Discharge](#)

[Mark as Pending Admission](#)

[Edit](#)

[Address List](#)

[Advance Directives](#)

[Album](#)

[Allergy Profile](#)

[Assessment List](#)

[Attached Files](#)

[Case Status](#)

[Contact List](#)

[Custom Fields](#)

[Diagnosis List](#)

[Guardian List](#)

[Health Profile](#)

[Individual Details](#)

[Individual Home Page](#)

[Insurance](#)

[Pending Admission Notes](#)

[Program Enrollments](#)

[Shared Contact List](#)

[Team Members](#)

