

To Do	General	
Individual	Provider	Preferences Password Policy
Health	User	New List Import from Excel Search Imported Excel Assign External System ID Self Password Reset
Agency	Title	New List Import from Excel Search Imported Excel
Billing	Change Password	User List
Admin		

3. Create New User (ආරම්භක පරිහරකයෙකු සාමාන්‍ය පරිහරකයෙකු ලෙසට සාමාන්‍යයෙන්, පරිහරකයෙකු සාමාන්‍ය පරිහරකයෙකු ලෙසට සාමාන්‍යයෙන්)

ආරම්භක පරිහරකයෙකු (*) සඳහා පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන් පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන් පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන්, පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන්, පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන්, පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන් පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන් පරිහරකයෙකු සාමාන්‍යයෙන්

ඔබගේ පරිශීලකයාගේ නම සහ, ඔබගේ ඔබගේ පරිශීලකයාගේ නම සහ ඔබගේ පරිශීලකයාගේ නම
 ඔබගේ පරිශීලකයාගේ නම ඔබගේ පරිශීලකයාගේ නම

Create New User

User Information

* First Name

* Last Name

* User Initials

* Login Name

* Password

* Confirm Password

Ignore Password Policy

* Time Zone

Select Initial ×

'JA' is available! ←

JAT	JAR	JAE
JAB	JAL	JA0
JA1	JA2	JA3
JA4	JA5	JA6
JA7	JA8	JA9

5. Account Settings (ඔබගේ පරිශීලකයාගේ) පරිශීලකයා, ඔබගේ **Active** (පරිශීලකයා) ඔබ
 ඔබගේ පරිශීලකයා, ඔබගේ පරිශීලකයා ඔබගේ පරිශීලකයා ඔබගේ පරිශීලකයා
 ඔබගේ පරිශීලකයා ඔබගේ පරිශීලකයා ඔබගේ පරිශීලකයා

Account Settings

Status Active Pending

Personal Information

Basic Information

Photo

User Name John Albert

User Initials JA

Title Special Teacher

Gender Male Female Other

Date of Birth

License Number

SSN

ID(s)

Contact Information (□□□□□□□□ □□□□□□□□) □□□□ □□□□□□□□, **Address, Phone Number, Phone Number Comments, E-Mail Address** (□□□□□□□□, □□□□ □□□□□□, □□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□, □-□□□□ □□□□□□□□) □□□□□□□□□□ □□□□ □□□□□□□□

Contact Information

Address

12234 Main Street

Street 1 Street 2

Anytown State

City State

012345 Philippines

Zip Code Country

Phone Number

012346985

Home

01234567890

Mobile

Temporary Extension

Phone Number Comments

E-Mail Address

demo@demoaccount.com

Preferences () **Time Zone** ()

Preferences

* Time Zone

Enable Notification

Additional Contact Information ()

Employer/Work Information, Emergency Contact 1, Emergency Contact 2
 (□□□□□□□□/□□□□□□ □□□□□□□□, □□□□□□□□ □□□□□□□□ □, □□□□□□□□ □□□□□□□□ □) □□□□□□□□
 □□□□ □□□□□□□□

Additional Contact Information

Employer/Work Information

Work Phone Number

Fax Number

Emergency Contact 1

Name

Phone Number

Emergency Contact 2

Name

Phone Number

□□□□□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ (EVV) □□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□□□

EVV

EVV ID

EVV Caregiver Type

