

Admisión individual: admisión y inscripción en el programa (Individual Intake - Admit and Program Enrollment)

Los usuarios asignados con el **IDF Admin** *Administrative Role* (Rol administrativo de administrador de IDF) podrán ingresar personas en el sistema Therap. Los usuarios con el **IDF Admin** *Administrative Role* (Rol administrativo de administración de las IDF) o el rol basado en el número de casos de **Individual Admit/Discharge** (Admisión/descarga individual) podrán admitir personas en el sistema.

- Ingreso de individuos al sistema de terapia
- <u>Admisión de personas en el sistema de terapia</u>
- Inscripción de personas en el(los) programa(s)

Ingreso de individuos al sistema de terapia

Para ingresar individuos/estudiantes en el sistema Therap, los usuarios primero deberán ir a la pestaña **Admin** (Administrador) (desde el Tablero) y luego desplazarse hacia abajo hasta la sección **Care** (Cuidados).

1. En la pestaña **Admin** (Administrador), haga clic en el enlace **New** (Nuevo) junto a **Individual Intake**(Ingesta Individual) en la sección **Care** (Cuidados).



Se abrirá el **Individual Demographic Form (IDF)** (Formulario demográfico individual (IDF)). Cabe señalar que el **Individual Data form (IDF)** (Formulario de datos individuales (IDF)) ha cambiado de nombre a **Demographic Form (IDF)** (Formulario demográfico individual (IDF)) y se ha actualizado con una nueva interfaz.

El **Individual Demographic Form (IDF)** (Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF)) incluye campos para la información demográfica básica del individuo, la foto del individuo, la información de supervisión, la dirección residencial y la dirección postal. Cada sección de la IDF ahora tiene su propia página. Los usuarios podrán navegar a cada sección de IDF utilizando los enlaces en la parte inferior del formulario. La información añadida en el IDF se puede actualizar según las necesidades de su agencia.

Therap Global Person-Centered. Data-Driven.

Formulario de datos demogr \tilde{A}_i ficos del individuo (IDF) Nuevo ${f 0}$

Fotografía 1	Add Image			Fecha de fotografía 1	MM/DD/YYYY		
Título	- Seleccione -	•		Género	- Seleccione -	•	
* Primer nombre				* Apellido			
Segundo nombre				Sufijo			
Fecha de nacimiento		=		Pasa			
SSN				Número de Medicaid			
	xxx-xx-xxxx / xxxxxxxx						
Correo electrónico				Número de teléfono			
Raza				Etnia/Origen hispano			
	- Please Select -	•			- Seleccione -	•	
Tribu	- Seleccione -	•		Membresía de clase	- Please Select -	•	
DirecciÃ ^s n de residencia	a						
Programa residencial/direcciÃ3n	- Seleccione -	•					
del sitio							
Con la atención o cuidado de							
Dirección							
	Calle 1			Calle 2			
		State	~		País -		
	Ciudad	Estado		Código postal	País		
Ubicación	•						
Teléfono primario				Teléfono secundario			
Teléfono adicional							
DirecciÃ⁰n de correo							
Con la atención o cuidado de			Misma	que la dirección de residenc	cia		
Dirección							
	Calle 1			Calle 2			
		State	~		País -		
	Ciudad	Estado		Código postal	País		
Teléfono primario				Teléfono secundario			
Teléfono adicional							
Cancelar Atrás							Guardar



2. Ingrese el **First Name** (Primer Nombre) y el **Last Name** (Apellido) de la persona.

Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF) Nuevo 🛛						
Fotografia 1	Add Image		Fecha de fotografía 1	MM/DD/YYYY		
Título	- Seleccione -	•	Género	- Seleccione -	•	
* Primer nombre	Luis		* Apellido	Fernandez		
Segundo nombre			Sufijo			
Fecha de nacimiento	MM/DD/YYYY		Pasa			

Nota:

- Los campos Photo 1 (Fotografia 1) y Photo 1 Date (Fecha de fotografía 1) son opcionales. Si desea agregar una foto, haga clic en Add Image para agregar la foto de la persona. También puede agregar la fecha en que cargó la foto si lo desea.
- **Title** (Título) y **Gender** (Género) son campos opcionales; para seleccionarlos, haga clic en **Please Select** (seleccione) de los campos respectivos. La selección del sexo de la persona se mostrará en informes futuros.
- **Middle name** (Segundo nombre) y **Suffix** (Sufijo) son campos opcionales y no obligatorios.

3. Seleccione la **Birth Date** (Fecha de nacimiento) de la persona.La fecha de nacimiento es opcional, se recomienda para mejorar la calidad de la información sobre el individuo, y aparecerá en informes futuros si se completa.



Fotografía 1		Fecha de fotografía 1	01/01/2023	
Título	Mr 👻	Género	Male	
* Primer nombre	Luis	* Apellido	Fernandez	
Segundo nombre		Sufijo		
Fecha de nacimiento	01/10/2000	Pasa		
SSN		Número de Medicaid		
	xxx-xx-xxxx / xxxxxxxxx			

Formulario de datos demogrÃjficos del individuo (IDF) Nuevo O

Nota: El campo de calendario toma el formato de **Month/Date/Year (**Mes/Día/Año). Muchos países no utilizan este estilo de registro del día. Los usuarios pueden escribir Mes/Día/Año para la fecha o pueden hacer clic en el ícono del calendario para encontrar la fecha correcta (como se muestra a continuación)



Nota:

- **Goes By** (Pasa) también es opcional y se puede ingresar si una persona tiene varios nombres y desea dejar en claro por qué nombre pasan. También puede ingresar un apodo aquí.
- Omita SSN y Medicaid Number (Número de Medicaid) ya que son campos solo para EE. UU.
- El correo electrónico y los números de teléfono son campos opcionales; Si tiene esta información, puede ingresarla.
- Los campos Race (Raza), Ethnicity/Hispanic Origin (Etnia/Origen hispano) y Class Membership (Membresía de clase) son opcionales.

			Pe	ficerap Global rson-Centered. Data-Driven.	
Fecha de nacimiento	01/10/2000		Pasa	Lui	
SSN			Número de Medicaid		
	xxx-xx-xxxx / xxxxxxxx				
Correo electrónico	luis@demomail.com		Número de teléfono	070953656212	
Raza	- Please Select -	•	Etnia/Origen hispano	- Seleccione -	
Tribu	- Seleccione -	•	Membresía de clase	- Please Select -	

 Los campos en las secciones Residential Address (DirecciÃ³n de residencia) y Mailing Address (DirecciÃ³n de correo) son opcionales. Puede ingresar información en ellos si así lo requiere su agencia.

TherapGlobal Person-Centered. Data-Driven.

Frograma	- Seleccione -	-			
encial/dirección del sitio					
Con la atención o cuidado de	Maria José				
Dirección	Av. Benavides 0000 Of	10 - Higuereta			
	Calle 1			Calle 2	
	Lima	State	~		Peru 🔺
	Ciudad	Estado		Código postal	Pais
Ubicación	•				
Teléfono primario				Teléfono secundario	
Teléfono adicional					
cciÃ⁰n de correo					
cciðn de correo Con la atención o cuidado de	Maria José		☑ Misma q	ue la dirección de residencia	a
cciðn de correo Con la atención o cuidado de Dirección	Maria José Av. Benavides 0000 Of	10 - Higuereta	Misma q	ue la dirección de residencia	a
cciðn de correo Con la atención o cuidado de Dirección	Maria José Av. Benavides 0000 Of Calle 1	10 - Higuereta	☑ Misma q	ue la dirección de residencia Calle 2	a
cciðn de correo Con la atención o cuidado de Dirección	Maria José Av. Benavides 0000 Of Calle 1 Lima	10 - Higuereta State	☑ Misma q	ue la dirección de residencia Calle 2	a Peru •
cciðn de correo Con la atención o cuidado de Dirección	Maria José Av. Benavides 0000 Of Calle 1 Lima Ciudad	10 - Higuereta State Estado	Misma q	ue la direcciÃ ³ n de residencia Calle 2 Código postal	a Peru • País
cciÃ [®] n de correo Con la atención o cuidado de Dirección Teléfono primario	Maria José Av. Benavides 0000 Of Calle 1 Lima Ciudad	10 - Higuereta State Estado	Misma q	ue la direcciÃ ³ n de residencia Calle 2 Código postal Teléfono secundario	a Peru • País

4. Después de ingresar la información necesaria, haga clic en el botón **Save** (Guardar) en la parte inferior de la página.

Cancelar Atrás Guardar



Una vez guardado, se presentará un mensaje de éxito. Debajo del mensaje de éxito habrá un enlace para abrir el IDF y enlaces para abrir el formulario en formato PDF.

El formulario IDF-DEMOTPHL-M9M4N79ZL842U se guardó	con éxito
Regresar a Formulario	
PDF e imprimible	
Mostrar PDF	
Demo PDF Configuration - 2	
Demo PDF Configuration- 1	

5. Haga clic en el enlace **Form** (Formulario) para abrir el **Individual Demographic Form** (Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF)).

	El formulario IDF-DEMOTPHL-M9M4N79ZL842U se guardó con éxito
Regresar a Formulario	

El **Individual Demographic Form (IDF)** (Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF)) tendrá el estado **Pending Admission** (Admisión pendiente).

Individual Luis Fernandez	Fo	ormulario de da	atos demográficos del individuo (IDF) Admisión pendiente 🛛 🔶	T-Notes
		Individual	Luis Fernandez	



Admisión de personas en el sistema de terapia

[Volver arriba]

1. Desplácese hasta la parte inferior del IDF y haga clic en el botón Admit (Admitir).

Cancelar Atrás		Eliminar Marc	car como fallecido Retirar Admitir Editar
Archivos adjuntos	Campos personalizados	Default Individual Program	Detalles del individuo
Directrices anticipadas	Estado del caso	Individual Status History	Inscripciones en el programa
Lista de contactos	Lista de contactos compartidos	Lista de diagnÃ ³ sticos	Lista de direcciones
Lista de evaluaciÃ ³ n	Lista de tutores	Miembros del equipo	Notas de admisión pendiente
Perfil alérgico	Perfil de salud	Seguro	

2. En la página siguiente, seleccione la **Dia Admisión** (Fecha de admisión) en la que la persona Comenzó o se fue.

Ingresar individuo Admisión pendiente ()				
Individual Luis Fernandez				
* Fecha de admisión	01/01/2003			
Cancelar Atrás			Hecho	



3. Después de seleccionar la fecha, haga clic en el botón **Done (**Hecho).

Ingresar individuo Admisión pe	diente 🕄	T-Notes
Individual Luis Fernandez		
* Fecha de admisión	01/01/2003	
Cancelar Atrás		Hecho

Una vez hecho esto, se mostrará un mensaje de éxito.

El formulario IDF-DEMOTPHL-M9M4N79ZL842U se 'Admitted' correctamente Regresar a Formulario

4. Al hacer clic en el enlace **Form** (Formulario), se abrirá el **Individual Demographic Form** (Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF)) que muestra el estado **Admitted** (Admitido).

	El formulario IDF-DEMOTPHL-M9M4N79ZL842U se 'Admitted' correctamente
Regresar a Formulario	



Inscripción de personas en el(los) programa(s)

[Volver arriba]

Es necesario inscribir a las personas en al menos un programa para realizar la mayor parte de la documentación dentro de Therap.

1. Desplácese hacia abajo hasta el final de la página **IDF** y haga clic en el enlace **Program Enrollments** (Inscripciones en el programa)

Archivos adjuntos	Campos personalizados	Default Individual Program	Detalles del individuo
Directrices anticipadas	Estado del caso	Individual Status History	Inscripciones en el programa
Lista de contactos	Lista de contactos compartidos	Lista de diagnÃ ³ sticos	Lista de direcciones
Lista de evaluación	Lista de tutores	Miembros del equipo	Notas de admisión pendiente
Perfil alérgico	Perfil de salud	Seguro	

2. Se abrirá la página de Inscripción en el programa y se mostrará una lista de los **Enrollable Program(s)** (Programa(s) en el(los) que se puede inscribir) para la Persona.



Haga clic en el enlace **Enroll** (Inscribirse) del programa preferido.

Inscripciones en el programa

Nombre del individuo	Luis Fernandez
Fecha de nacimiento	01/10/2000
Estado del individuo	Admitted
Fecha de admisión	01/01/2003
Provider Time Zone	Asia/Manila

Programa(s) en el(los) que se puede inscribir

Nombre del programa ↑ ≓	Nombre del sitio	Acción
(Demo) Academic Activities	Therap Global Demonstration Provider	Inscribirse
(Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	Inscribirse
Beginners Day Shift	DEMO SITE (BD)	Inscribirse
Behavioral Therapy	DEMO SITE (BD)	Inscribirse
Class 1	(Demo) ZYX School	Inscribirse
Class 2	Special School	Inscribirse
4		•

Showing 1 to 06 of 06 entries

Programa(s) inscrito(s)				_
Nombre del programa ↑₹	Nombre del sitio	Fecha de inscripción	Fecha de alta	Acción
No Program found with given crit	eria			
 Showing 0 to 0 of 0 entries 				< >
Cancelar				Guardar



Se abrirá un cuadro titulado **Enrollment Date (**Fecha de inscripción). La fecha actual se encontrará como preseleccionada.

Programa(s) en el(los) que se puede inscribir						
Nombre del programa 1⊧		Nombre del sitio	Acción			
(Demo) Academic Activitie	s	Therap Global Demonstration Provider	Inscribirse			
(Demo) Education and De	velopment	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	Inscribirse			
Aarambha Inscripción	i en el programa		×			
ADD DEN						
Attendance Fecha de inscripción * 01/01/2003						
Beginners						
Beginners						

3. Seleccione la **Enrollment date** (Fecha de inscripción) real de la aplicación de calendario haciendo clic en el ícono de calendario y seleccionando la fecha correcta. Si no sabe la fecha real en que se inscribieron, puede usar la fecha de hoy. Puede volver atrás y actualizar la fecha de inscripción si desea cambiarla más tarde.

Aa Inscripción en el programa	I							×
Att Fecha de inscripción *	01/01/2	003		É	÷	Inscribir	se	;e
Be	<	Jan		✓ 2	003		~ >	
Beginners Level (Sunflower)	s	М	Т	W	Т	F	s	Inscribirse
Behavioral Therapy	29	30	31	1	2	3	4	Inscribirse
Bluestar(Day shift)	5	6	7	8	9	10	11	Inscribirse
Child Care Center	12	13	14	15	16	17	18	Inscribirse
Class 1								Inscribirse
Class 1	19	20	21	22	23	24	25	Inscribirse
Class -1	26	27	28	29	30	31	1	Inscribirse
Class 2							_	Inscribirse



4. Haga clic en el botón Enroll (Inscribirse).

(Der	no) Education and Development	(Den	no) TG Center for Children with Special Nee	as inscribitse
Aa	Inscripción en el programa	a		×
AE				e
Att	Fecha de inscripción *	01/01/2003		ie
Be				æ
Be				e
Dogi	innera Lavel (Cunflaver)	(Den	na) VVZ Danani	Incoribiroo

El nombre del programa seleccionado se mostrará en la sección **Enrolled Program(s)** (Programa(s) inscrito(s)) en la parte inferior de la página.

Programa(s) inscrito(s)				-
Nombre del programa 1≢	Nombre del sitio	Fecha de inscripción	Fecha de alta	Acción
(Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	01/01/2003		Dar de alta/Editar
Showing 1 to 1 of 1 entries				< 1 >

Nota: las personas pueden inscribirse en varios programas. Para inscribir a una persona en programas adicionales, repita los pasos 2 a 4 para cada programa según sea necesario.

5. Haga clic en el botón **Save** (Guardar) en la parte inferior de la página para guardar la información relacionada con la inscripción al programa.

			Person-Centered. Data-Driven.		
rograma(s) inscrito(s) Nombre del programa 1≆	Nombre del sitio				
		Fecha de inscripción	Fecha de alta	Acción	
Demo) Education and Development	(Demo) TG Center for Children With Special Needs	01/01/2003		Dar de alta / Edit	
Showing 1 to 1 of 1 entries				< 1 >	
Cancelar				Guardar	

Se abrirá el **Individual Demographic Form (IDF)** (Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF)) del individuo. Puede actualizar la información en el IDF según sus necesidades.

Person-Centered. Data-Driven.

Formulario de datos demogrÃificos del individuo (IDF) Admitido 9 T-Notes Individual Luis Fernandez Fotografía 1 Fecha de fotografía 1 01/01/2023 Título Mr Género Male Primer nombre Luis Apellido Fernandez Sufijo Segundo nombre Fecha de nacimiento 01/10/2000 Pasa Lui SSN Número de Medicaid Correo electrónico Número de teléfono 0011220011 luis@demomail.com Raza Etnia/Origen hispano Tribu Membresía de clase DirecciÃ^sn de residencia Con la atención o Maria José cuidado de Av. Benavides 0000 Of 10 - Higuereta, Lima, Peru Dirección Ubicación Teléfono primario Teléfono secundario Teléfono adicional DirecciÃ^sn de correo Con la atención o Maria José cuidado de Dirección Av. Benavides 0000 Of 10 - Higuereta, Lima, Peru Teléfono secundario Teléfono primario Teléfono adicional Ver PDF Cancelar Atrás Marcar como fallecido Dar de alta Marcar como admisiÃ³n pendiente Editar Default Individual Program Detalles del individuo Archivos adjuntos Campos personalizados Individual Status History Inscripciones en el programa Directrices anticipadas Estado del caso Lista de diagnÃ3sticos Lista de contactos Lista de contactos compartidos Lista de direcciones Lista de evaluaciÃ³n Lista de tutores Notas de admisión pendiente Miembros del equipo Perfil alérgico Perfil de salud Seguro

