

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](#)
- [Admisión de personas en el sistema de terapia](#)
- [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).



| Cuidados | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Campo personalizado | Nuevo Lista |
| Configuraci3n del proveedor IDF | Configurar |
| Contacto | Nuevo Lista Importar desde Excel Buscar el Excel importado |
| Datos demogr3ficos del individuo | Lista Buscar Campos personalizados |
| Diagn3stico del individuo | Lista Importar desde Excel Buscar el Excel importado |
| Ingesta individual | Nuevo Notas de admisi3n pendiente Importar desde Excel Buscar el Excel importado |
| Inscripci3n | Por programa Por el individuo Importar desde Excel Buscar el Excel importado |
| Mapeo individual externo | Nuevo Buscar Importar desde Excel Buscar el Excel importado |
| Perfil al3rgico | Lista Importar desde Excel Buscar el Excel importado |
| Programa individual predeterminado | Administrar Buscar Importar desde Excel Buscar el Excel importado |

Se abrir3 el **Individual Demographic Form (IDF)** (Formulario demogr3fico individual (IDF)). Cabe se3alar que el **Individual Data form (IDF)** (Formulario de datos individuales (IDF)) ha cambiado de nombre a **Demographic Form (IDF)** (Formulario demogr3fico individual (IDF)) y se ha actualizado con una nueva interfaz.

El **Individual Demographic Form (IDF)** (Formulario de datos demogr3ficos del individuo (IDF)) incluye campos para la informaci3n demogr3fica b3sica del individuo, la foto del individuo, la informaci3n de supervisi3n, la direcci3n residencial y la direcci3n postal. Cada secci3n de la IDF ahora tiene su propia p3gina. Los usuarios podr3n navegar a cada secci3n de IDF utilizando los enlaces en la parte inferior del formulario. La informaci3n a3adida en el IDF se puede actualizar seg3n las necesidades de su agencia.

Formulario de datos demográficos del individuo (IDF) [Nuevo](#)

| | | | |
|----------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|
| Fotografía 1 | <input type="button" value="Add Image"/> | Fecha de fotografía 1 | <input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> |
| Título | <input type="text" value="- Seleccione -"/> | Género | <input type="text" value="- Seleccione -"/> |
| * Primer nombre | <input type="text"/> | * Apellido | <input type="text"/> |
| Segundo nombre | <input type="text"/> | Sufijo | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento | <input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> | Pasa | <input type="text"/> |
| SSN | <input type="text"/> | Número de Medicaid | <input type="text"/> |
| | <small>xxx-xx-xxxx / xxxxxxxxx</small> | Número de teléfono | <input type="text"/> |
| Correo electrónico | <input type="text"/> | Etnia/Origen hispano | <input type="text" value="- Seleccione -"/> |
| Raza | <input type="text" value="- Please Select -"/> | Membresía de clase | <input type="text" value="- Please Select -"/> |
| Tribu | <input type="text" value="- Seleccione -"/> | | |

Dirección de residencia

| | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Programa residencial/dirección del sitio | <input type="text" value="- Seleccione -"/> |
| Con la atención o cuidado de | <input type="text"/> |
| Dirección | <input type="text"/> |
| <small>Calle 1</small> | <small>Calle 2</small> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>Ciudad</small> | <small>País</small> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>Estado</small> | <small>Código postal</small> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ubicación | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | |
| Teléfono primario | Teléfono secundario |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Teléfono adicional | |
| <input type="text"/> | |

Dirección de correo

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Con la atención o cuidado de | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Misma que la dirección de residencia |
| Dirección | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>Calle 1</small> | <small>Calle 2</small> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <small>Ciudad</small> | <small>País</small> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <small>Estado</small> | <small>Código postal</small> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Teléfono primario | Teléfono secundario | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Teléfono adicional | | |
| <input type="text"/> | | |

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

Formulario de datos demográficos del individuo (IDF) [Nuevo](#)

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| Fotografía 1 | <input type="button" value="Add Image"/> | Fecha de fotografía 1 | <input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> |
| Título | <input type="text" value="- Seleccione -"/> | Género | <input type="text" value="- Seleccione -"/> |
| * Primer nombre | <input type="text" value="Luis"/> | * Apellido | <input type="text" value="Fernandez"/> |
| Segundo nombre | <input type="text"/> | Sufijo | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento | <input type="text" value="MM/DD/YYYY"/> | Pasa | <input type="text"/> |

Nota:

- Los campos **Photo 1** (Fotografía 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.

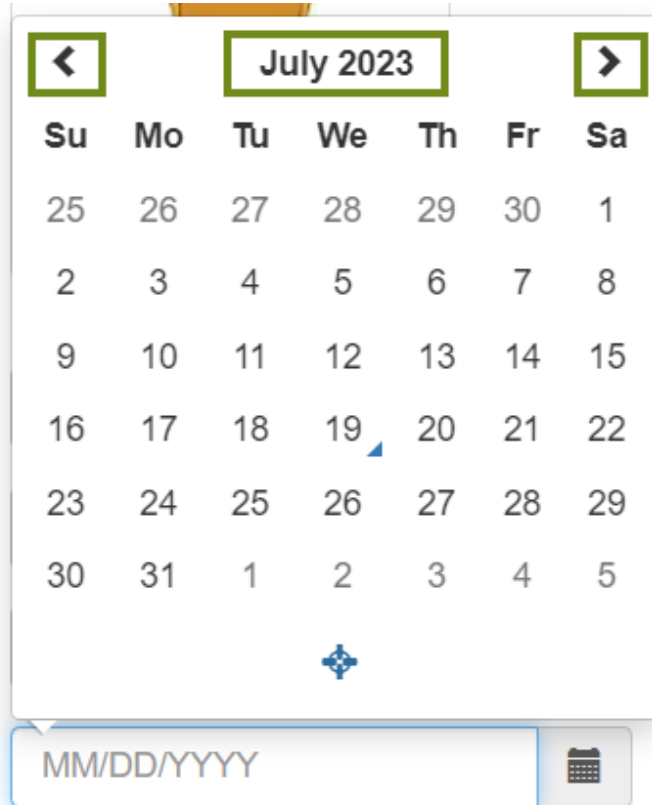
3. Seleccione la **Birth Date** (Fecha de nacimiento) de la persona. La fecha de nacimiento es opcional, se recomienda para mejorar la calidad de la información sobre el individuo, y aparecerá en informes futuros si se completa.

Formulario de datos demográficos del individuo (IDF) [Nuevo](#)

| | | | |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 | <small>xxx-xx-xxxx / xxxxxxxx</small> | Número de Medicaid | |

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)

Título
* Primer nombre
Segundo nombre
Fecha de nacimiento



A calendar widget for July 2023. The header shows navigation arrows, the month 'July 2023', and another navigation arrow. The days of the week are abbreviated as Su, Mo, Tu, We, Th, Fr, Sa. The dates are arranged in a grid. A blue mouse cursor is hovering over the date '19'. Below the calendar is a text input field with the placeholder 'MM/DD/YYYY' and a calendar icon. An orange arrow points to the calendar icon.

| Su | Mo | Tu | We | Th | Fr | Sa |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 25 | 26 | 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 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

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.

| | | | |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| Fecha de nacimiento | <input type="text" value="01/10/2000"/> | Pasa | <input type="text" value="Lui"/> |
| SSN | <input type="text"/> | Número de Medicaid | <input type="text"/> |
| | <small>xxx-xx-xxxx / xxxxxxxx</small> | Número de teléfono | <input type="text" value="070953656212"/> |
| Correo electrónico | <input type="text" value="luis@demomail.com"/> | Etnia/Origen hispano | <input type="text" value="- Seleccione -"/> |
| Raza | <input type="text" value="- Please Select -"/> | Membresía de clase | <input type="text" value="- Please Select -"/> |
| Tribu | <input type="text" value="- Seleccione -"/> | | |

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

Dirección de residencia

Programa residencial/dirección del sitio: - Seleccione -

Con la atención o cuidado de: Maria José

Dirección: Av. Benavides 0000 Of 10 - Higuiereta

Calle 1: [input] Calle 2: [input]

Ciudad: Lima Estado: [dropdown] Código postal: [input] País: Peru

Ubicación: [location icon]

Teléfono primario: [input] Teléfono secundario: [input]

Teléfono adicional: [input]

Dirección de correo

Con la atención o cuidado de: Maria José Misma que la dirección de residencia

Dirección: Av. Benavides 0000 Of 10 - Higuiereta

Calle 1: [input] Calle 2: [input]

Ciudad: Lima Estado: [dropdown] Código postal: [input] País: Peru

Teléfono primario: [input] Teléfono secundario: [input]

Teléfono adicional: [input]

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 demográficos del individuo (IDF)).

El formulario IDF-DEMOTPHL-M9M4N79ZL842U se guardó con éxito

Regresar a [Formulario](#)

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

Formulario de datos 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 **Admitir** (Admitir).


Cancelar Atrás Eliminar Marcar 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 diagnósticos | Lista de direcciones |
| Lista de evaluaciones | Lista de tutores | Miembros del equipo | Notas de admisión pendiente |
| Perfil alérgico | Perfil de salud | Seguro | |

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

Ingresar individuo **Admisión pendiente** ⓘ T-Notes

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 pendiente 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 demográficos del individuo (IDF)) que muestra el estado **Admitted** (Admitido).

El formulario IDF-DEMOTPHL-M9M4N79ZL842U se 'Admitted' correctamente

Regresar a [Formulario](#)

Formulario de datos demográficos del individuo (IDF) Admitido 

T-Notes

Individual Luis Fernandez

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 diagnósticos | Lista de direcciones |
| Lista de evaluaciones | 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 |

Showing 1 to 06 of 06 entries < 1 >

Programa(s) inscrito(s)

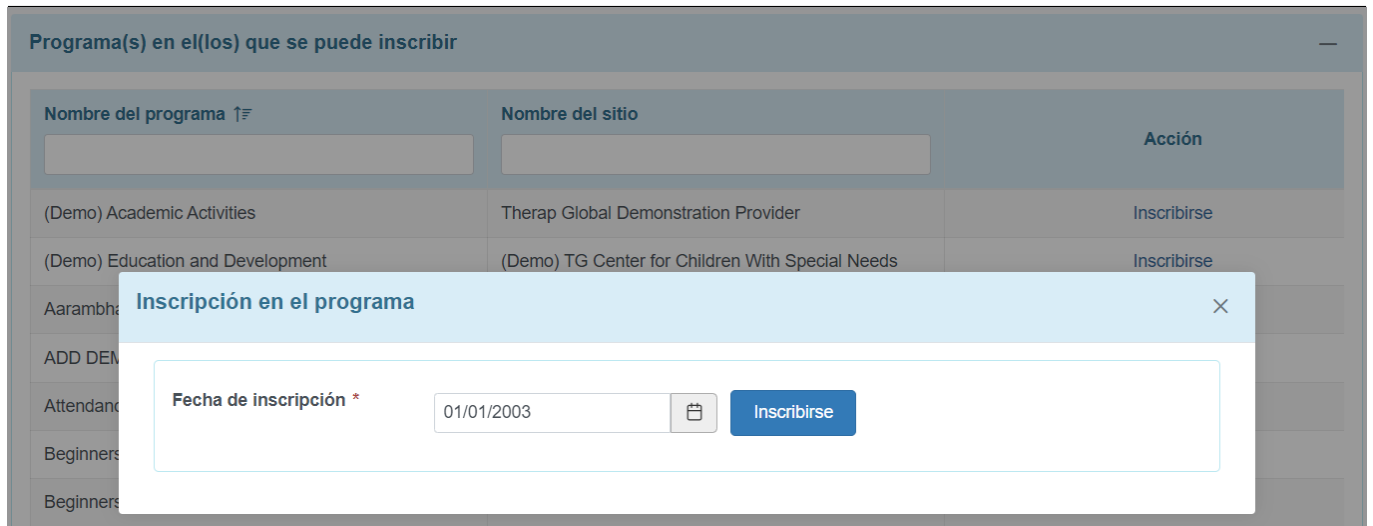
| Nombre del programa ↑ | Nombre del sitio | Fecha de inscripción | Fecha de alta | Acción |
|--------------------------------------|------------------|----------------------|---------------|--------|
| No Program found with given criteria | | | | |

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 ↑ | 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 |
| Aarambha | | |
| ADD DEMO | | |
| Attendanc | | |
| Beginners | | |
| Beginners | | |

Inscripción en el programa [X]

Fecha de inscripción * [📅]

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.

The screenshot shows a modal window titled "Inscripción en el programa" with a close button (X) in the top right corner. Inside the modal, there is a form with a label "Fecha de inscripción *" and a text input field containing "01/01/2003". To the right of the input field is a calendar icon and a blue button labeled "Inscribirse". A calendar pop-up is displayed over the input field, showing the month of "Jan" and the year "2003". The calendar grid has days of the week (S, M, T, W, T, F, S) and dates. The date "1" is highlighted with a blue circle. An orange arrow points from the "Inscribirse" button in the modal to the calendar pop-up.

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

This screenshot shows the same "Inscripción en el programa" modal window. The "Fecha de inscripción *" field now contains "01/01/2003" and the calendar pop-up is no longer visible. The blue "Inscribirse" button is highlighted with an orange border.

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 ↑ | 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

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.

| Programa(s) inscrito(s) | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Nombre del programa ↑ | 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

Cancelar Guardar

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

Formulario de datos demográficos del individuo (IDF) Admitido ⓘ

T-Notes

Individual Luis Fernandez

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 Lui

SSN

Número de Medicaid

Correo electrónico luis@demomail.com

Número de teléfono 0011220011

Raza

Etnia/Origen hispano

Tribu

Membresía de clase

Dirección de residencia

Con la atención o cuidado de Maria José

Dirección Av. Benavides 0000 Of 10 - Higuiereta, Lima, Peru

Ubicación

Teléfono primario

Teléfono secundario

Teléfono adicional

Dirección de correo

Con la atención o cuidado de Maria José

Dirección Av. Benavides 0000 Of 10 - Higuiereta, Lima, Peru

Teléfono primario

Teléfono secundario

Teléfono adicional

Ver PDF

Cancelar

Atrás

Marcar como fallecido

Dar de alta

Marcar como admisión pendiente

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 diagnósticos

Lista de direcciones

Lista de evaluaciones

Lista de tutores

Miembros del equipo

Notas de admisión pendiente

Perfil alérgico

Perfil de salud

Seguro

