

## ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОСТАВЩИК УСЛУГ

# Исправление данных о дипломе и обучении

Вы можете запросить пересмотр по одному или нескольким из следующих пунктов (для каждого из них требуется отдельный запрос):

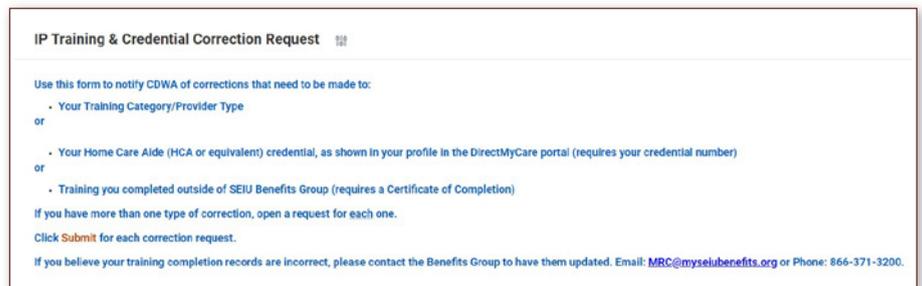
- Прохождение Continuing Education (Повышения квалификации);
- Ваша категория обучения/тип поставщика услуг;
- Ваш диплом работника по уходу на дому (HCA) или эквивалентный документ, указанный в вашем профиле на веб-портале DirectMyCare;
- Обучение, которое вы прошли за пределами SEIU 775 Benefits Group.

Если у вас несколько типов исправлений, создайте запрос для каждого из них. Не забудьте нажать кнопку **Submit (Отправить)** для каждого запроса.

## Как подать запрос на исправление обучения

1. Войдите на [веб-портал DirectMyCare](#) CDWA.
2. На экране My Dashboard (Моя панель управления) нажмите кнопку **Workday**, чтобы перейти на домашнюю страницу Workday.  
\* Открыв страницу входа, введите те же имя пользователя и пароль, которые вводите при входе на [веб-портал DirectMyCare](#).
3. Найдите строку поиска в верхней части экрана и введите запрос на создание.
4. Выберите **Create Request Task (Задача создания запроса)**.
5. Во всплывающем окне Create Request (Создать запрос) в раскрывающемся меню выберите **All (Все)**. Затем выберите **IP Training and Credential Request (Запрос по обучению и дипломам IP)**.

\*\* На экране появятся полезные инструкции. Изучите их, прежде чем заполнить все поля задачи (рис. 01).



IP Training & Credential Correction Request

Use this form to notify CDWA of corrections that need to be made to:

- Your Training Category/Provider Type
- or
- Your Home Care Aide (HCA or equivalent) credential, as shown in your profile in the DirectMyCare portal (requires your credential number)
- or
- Training you completed outside of SEIU Benefits Group (requires a Certificate of Completion)

If you have more than one type of correction, open a request for each one.

Click **Submit** for each correction request.

If you believe your training completion records are incorrect, please contact the Benefits Group to have them updated. Email: [MRC@myseiubenefits.org](mailto:MRC@myseiubenefits.org) or Phone: 866-371-3200.

Рис. 01

6. Нажмите кнопку **OK**.
7. Заполните все обязательные поля.
8. Введите свой номер ID.

Enter your 9-digit ProviderOne ID or 7-digit CDWA Person ID  
(Required)

9. Введите текущую дату.

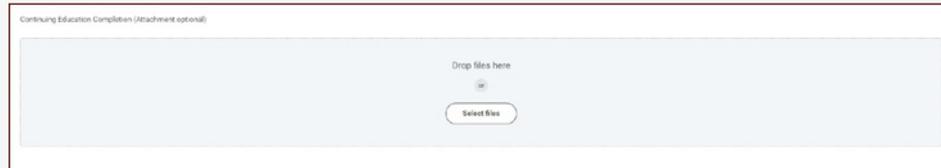
 

10. Выберите тип запрашиваемого исправления.

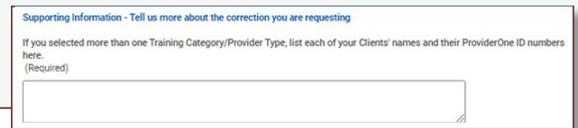


## Прохождение Continuing Education (Повышения квалификации)

Загрузите документацию, полученную от SEIU 775 Benefits Group или другой утвержденной программы обучения. Если вы прошли курс Continuing Education (Повышения квалификации) по другой утвержденной программе обучения, вы должны приложить Certificate of Completion (Сертификат о прохождении обучения).



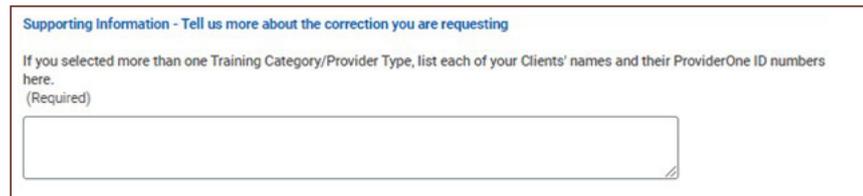
Введите описание информации о записи Continuing Education (Повышения квалификации), которую нужно проверить.



## Категория обучения/тип поставщика услуг

Выберите вариант, который лучше всего соответствует типу вашего поставщика услуг. Если у вас несколько Клиентов, выберите нужных для вашей роли. (Рис. 02)

В поле Supporting Information (Вспомогательная информация) введите имя каждого Клиента и его ProviderOne ID number (Номер ID ProviderOne).

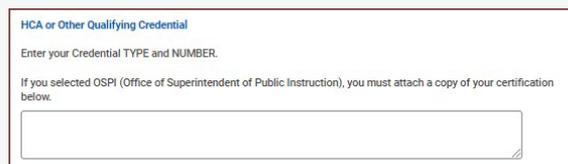


- Standard HCA
- Adult Child Provider
- Limited Service Provider
- DDA Parent Provider
- Respite Provider
- Spouse/Registered Domestic Partner
- Family Provider

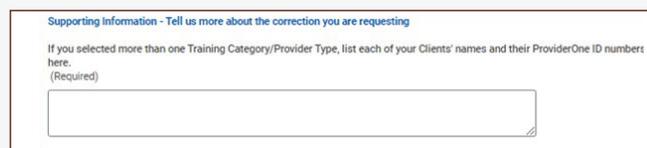
(Рис. 02)

## Диплом HCA или другой удовлетворяющий требованиям диплом

Введите Type (Тип) и Number (Номер) вашего диплома. Для OSPI Credential (Диплома OSPI) нужно прикрепить ваш сертификат. CDWA проверит ваш сертификат.

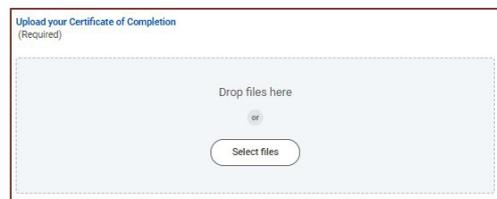


Введите краткое описание вашего запроса.

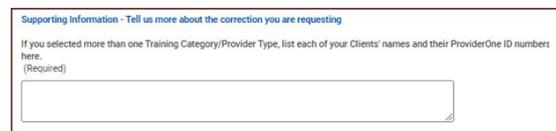


## Перенос обучения

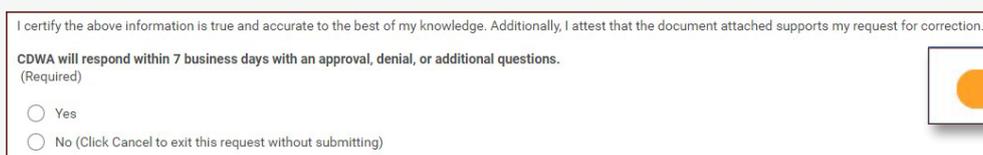
Загрузите свой Certificate of Completion (Сертификат о прохождении обучения).



Введите краткое описание вашего запроса.



### 11. Заполните форму подтверждения и нажмите кнопку Submit (Отправить).



a. CDWA ответит в течение семи рабочих дней с одобрением, отказом или дополнительными вопросами.

20230825