

TODAYS HOMECARE, INC.
2575 East 14 Street
Brooklyn, NY 11235

Phone: 718-650-3558
Fax: 855-289-2365
E-Mail: Info@TodaysHC.com



MARCAR ENTRADA (CALL-IN):

- 1.- Marque **866-525-4359**
- 2.- Presione el número 1 (para la entrada).
- 3.- Marque su número de ID / PIN.
- 4.- Repita el número de ID / PIN.
- 5.- Presione el número 1 para confirmar su entrada

MARCAR SALIDA (CALL-OUT):

- 1.- Marque **866-525-4359**
- 2.- Presione el número 2 (para la salida).
- 3.- Marque su número de ID / PIN.
- 4.- La operadora repetirá su número de ID / PIN.
- 5.- Presione el 1 para confirmar que su ID es correcto o el 0 (cero) si hay un error.
- 6.- Marque los números de las actividades/tareas que realizó con el paciente.
NOTA: Debe marcar al menos 8 actividades.
- 7.- Presione "000" para finalizar la llamada.
NOTA: Espere hasta que la operadora diga: "Su llamada a sido registrada exitosamente".

NOTA:

Si el paciente no tiene teléfono en la casa, por favor comuníquese con su coordinador para ayudarla/o a activar la aplicación: "HHA Exchange" en su teléfono.

OTHER LANGUAGES:

Spanish	866-525-4359
English	855-784-0435
Russian	855-784-0436

LIVE-IN:

- Marque la entrada (**call-in**) el primer día de servicio.
- Al segundo día (hora en la que indica su horario) marque la salida (**call-out**).
Ejemplo: Call-In a las 8:00am and Call-Out al día siguiente a las 8:00am. Así sucesivamente hasta que finalice sus días de servicio.

NOTA: El primer día de servicio es el único día en el que se marca la entrada (**call-in**). Los días siguientes solo se debe marcar la salida (**call-out**).

CASO MUTUO (dos pacientes en la misma casa)

- 1.- Marque la entrada (**call-in**) tan pronto como llegue a la casa del paciente, y marque la salida (**call-out**) al finalizar su horario.
- 2.- Cuando marque la salida, primero debe marcar las actividades que realizó con el primer paciente, y luego marcar "000" (la operadora guardará la información).
- 3.- A continuación, marque las actividades del segundo paciente y vuelva a marcar "000". Espere hasta que el sistema complete la salida (**call-out**).

NOTA:

- Si por algún motivo no pudo marcar la entrada o la salida, debe enviar o llevar su timesheet a la oficina de Brooklyn o Queens lo más pronto posible.
- El timesheet debe ser firmado por el paciente y por usted.
- Si su timesheet no es enviado/recibido a tiempo, lamentablemente, su pago se retrasará. Si tiene cualquier pregunta, comuníquese con su coordinador al: **718-650-3558**

Number	Category	Duty Description	Number	Category	Duty Description
014	Personal Care	Shower with a Chair	047	Activity	Transfers: Mechanical Lift
015	Personal Care	Bath-Tub	048	Activity	Turning and positioning (At least Q2)
016	Personal Care	Bath-Shower	050	Special Instructions	Remind Blood Sugar Check
017	Personal Care	Sponge Bath	051	Activity	Remind exercise program
018	Personal Care	Bath-Bed	053	Personal Care	Toileting-Diaper
019	Personal Care	Mouth Care/Denture Care	054	Personal Care	Toileting-Commode
020	Personal Care	Foot Care	055	Personal Care	Toileting-Bedpan/Urinal
021	Personal Care	Hair Care-Shampoo	057	Nutrition	Assist with feeding
022	Personal Care	Grooming-Shave	058	Nutrition	Prepare/Serve meal as instructed RN, Nutritionist
023	Personal Care	Skin Care	060	Treatment / Special Needs	Remind to take medication
024	Personal Care	Grooming-Nails (Do not cut)	061	Treatment / Special Needs	Assist with catheter care
025	Personal Care	Toilet	063	Personal Care	Assist With Special Dressing
026	Personal Care	Incontinent Care: Keep Patient Clean & Dry	064	Treatment / Special Needs	Assist with ostomy care
027	Personal Care	Dressing	068	Treatment / Special Needs	Assist With Oxygen Care
028	Personal Care	Patient Requires Total Care	069	Nutrition	Fluid Intake
029	Personal Care	Hair Care-Comb	070	Nutrition	Output
030	Treatment / Special Needs	Take Temperature as instructed by RN	071	Nutrition	Patient is on a prescribed diet
031	Treatment / Special Needs	Empty Foley bag	072	Nutrition	Prepare-Breakfast
032	Patient Support Activities	Clean Patient Care Equipment	073	Nutrition	Prepare-Lunch
033	Treatment / Special Needs	Take Pulse	074	Nutrition	Prepare-Dinner
034	Treatment / Special Needs	Take respirations	075	Nutrition	Prepare Snack
035	Treatment / Special Needs	Take Blood Pressure	076	Nutrition	Record Intake Food
036	Treatment / Special Needs	Weight Patient	079	Patient Support Activities	Change bed linen
038	Patient Support Activities	Diversional Activities-Speak/Read	080	Patient Support Activities	Maintain Clean, Safe Environment
040	Activity	Walking	081	Patient Support Activities	Do Patient shopping and errands
041	Activity	Walking/Contact Guard	082	Patient Support Activities	Patient Laundry
042	Activity	Patient walks with assistive devices	083	Patient Support Activities	Accompany Patient to medical appointment
043	Activity	Transferring (1 Person)	084	Activity	Accompany Patient to Other Location
044	Special Needs	Supervision for Safety due to Cognitive Impairment	091	Patient Support Activities	Monitor Patient Safety
045	Activity	Transferring (2 Person)	098	Special Instructions	Assist Patient with Safe Sharp/Waste Disposal
046	Activity	Transfers: Slide Board	888	General Duties	Received Proper Sleep Time