

العميل/الممثل المفوّض **DirectMyCare**

MY TIME. MY CARE. MY WAY.

طريقة التسجيل

- افتح متصفح الإنترنت لديك. توصيك CDWA باستخدام متصفح Google Chrome.
 - تفضل بزيارة الرابط التالى: .2 DirectMvCare.com

.4

(Register) حدد زر التسحيل لفتح صفحة التسجيل. (الشكل 01)

We Specialize in Self-Directed Care CONSUMER DIRECT CARE NETWORK Email Address Send verification code الشكل 02

account

CARE NETWORK

الشكل 03

5. **افتح نافذة متصفح جديدة** وتفقد بريدك الإلكتروني بحثًا عن رسالة رمز التحقق. (الشكل 03) *إذا أغلقت نافذة التحقق بالخطأ، فسيتعين عليك الاتصال بـ CDWA لإعادة تعيين تسحيلك.

أدخل عنوان بريدك الإلكتروني وحدد **إرسال رمز التحقق**

(O2 الشكل). (Send Verification Code)

عد إلى صفحة التسجيل وأدخل الرمز الذي استقبلته على بريدك الإلكتروني .6 في مربع رمز التحقق. (الشكل 04) -دد تحقق من الرمز CARE NETWORK

الشكل 01

Verification code has been sent to your inbox. Please copy it to the input box below.	.(Verify Code)
382619	ادا العلجاع إلى (مار لعلق جديد) فانقر على " إرسال رمز التحقق
Verify code Send new code	"(Send New Code)
الشكل 04	20221115

يتبع في الصفحة التالية

Verify your email address

as sent from an unmonitored email address. Please do not reply to

Thanks for verifying your

Sincerely, Consumer Direct Care Network B2C

Your code is: 382619

this message

Privacy Statement

-CARE NETWORK

\RE

20221115

- **7.** إنشاء كلمة مرور.
- **8.** أعد كتابة كلمة المرور نفسها.
- **9.** أدخل اسمك الأول والأوسط والأخير في المربعات.
- **10.** اختر "مشترك (Participant)" إذا كنت عميلًا أو ممثلًا مفوّضًا.
- **11.** اختر "واشنطن (Washington)" باعتبارها الولاية التي تُقدم فيها الخدمة.
 - **12.** أدخل رقم هاتفك.
 - **13.** أدخل تاريخ ميلادك بتنسيق MM/DD/YYYY.
 - 14. أدخل الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم ضمانك الاجتماعي.
 - **15.** حدد **إنشاء (Create)** للانتهاء من عملية التسجيل.

Confirm New Password	8
First Name	9
Middle Name]
Last Name]
Suffix]
Role	
State of Program	0
Phone (Numeric Characters Only. No Dashes.)	
MM/DD/YYYY Date of Birth	B
Last 4 Digits of SSN	
Create	Б
ىشكل 05	

New Password

إذا ظهرت لك الرسالة في الشكل 06 بعد تحديد "إنشاء (Create)"، فيرجى الاتصال بـ CDWA لاستكمال تسجيلك. هاتف: 866.214.9899 البريد الإلكتروني: infoCDWA@consumerdirectcare.com

CONSUMER DIRECT CARE NETWORK	Valentine Ter	-	Sign o	ut Español
	Но	me	FAQ	Contact Us
Please a	llow up to 5 business days for us to complete your reg	gisti	ratio	n.
				ىشكل 06

20221115