

# PHỤ LỤC 1

## HƯỚNG DẪN KHAI BÁO Y TẾ ĐIỆN TỬ

**Bước 1:** Tìm kiếm và tải về điện thoại ứng dụng NCOVI tại địa chỉ: <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.ncovimobifone> hoặc <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.vnptit.innovation.ncovi>.

**Bước 2:** Mở app lên, nhập thông tin cá nhân và xác thực OTP



The screenshot shows a registration form with the following fields and options:

- Họ và tên\*: Nguyễn Tiến Dũng
- Ngày tháng năm sinh\*: 09/03/1984
- Giới tính\*:  Nam  Nữ
- Số CMT/CCCD/Hộ chiếu: Nhập số CMT/CCCD/Hộ chiếu
- Chọn quốc tịch: Vietnam
- Địa chỉ hiện tại: Nhập thông tin địa chỉ
- Số điện thoại\*: 0927333333
- Tôi cam kết các thông tin khai báo là đúng sự thật
- XÁC THỰC OTP

**Bước 3:** Nhập mã OTP mà hệ thống đã gửi về số điện thoại và bấm "Xác nhận".



The screenshot shows the OTP verification screen with the following elements:

- Xác thực mã OTP
- 034xxxx131
- Vui lòng nhập mã OTP
- Six empty input boxes for the OTP code.
- Bạn chưa nhận được mã? Gửi lại OTP
- XÁC NHẬN

**Bước 4.** Sau khi tạo tài khoản và đăng nhập, màn hình sẽ hiển thị trang “Thông tin yếu tố nguy cơ”, vui lòng chọn “Có” hay “Không” với từng câu hỏi, bấm “Khai báo” để cập nhật thông tin yếu tố nguy cơ.



**Thông tin dịch bệnh**

Việt Nam  Thế giới

Thông tin thế giới

**Thông tin yếu tố nguy cơ**  
Có tiếp xúc với trường hợp bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh COVID 19

Có  Không

Có đi từ vùng có dịch bệnh COVID 19

Có  Không

Có tiếp xúc với trường hợp đi về từ vùng dịch

Có  Không

**KHAI BÁO**

**KHAI BÁO Y TẾ TOÀN DÂN**

**Bước 5:** Tại trang chủ, bấm vào “KHAI BÁO Y TẾ TOÀN DÂN”, màn hình hiển thị như sau:



**Thông tin khai báo y tế toàn dân**

1 — 2

Thông tin cá nhân Khảo sát bệnh

Họ và tên \*

Nhập họ và tên

Số CMT/CCCD/Hộ chiếu

Nhập số CMT/CCCD/Hộ chiếu

Mã số BHXH

Nhập mã số BHXH

Ngày tháng năm sinh

Ngày/Tháng/Năm (VD:08/03/2020)

Giới tính \*

Nam  Nữ

Chọn quốc tịch

Nhập thông tin cá nhân gồm: Họ và tên, Số CMT/CCCD/Hộ chiếu, Mã số BHXH, Ngày tháng năm sinh, Giới tính, Quốc tịch.

**Bước 6.** Chọn “**TIẾP TỤC**”;

**Bước 7.** Thực hiện khai báo thông tin sức khỏe và bấm “**GỬI THÔNG TIN KHAI BÁO**”

**Thông tin khai báo y tế toàn dân**

1 — 2

Thông tin cá nhân Khảo sát bệnh

Trong 14 ngày, Anh/chị có đến Quốc gia/vùng lãnh thổ nào (có thể đi qua nhiều quốc gia):

Nhập thông tin

Trong vòng 14 ngày, Anh/chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không?

Sốt	<input type="checkbox"/>	Viêm phổi	<input type="checkbox"/>
Ho	<input type="checkbox"/>	Đau họng	<input type="checkbox"/>
Khó thở	<input type="checkbox"/>	Mệt mỏi	<input type="checkbox"/>

Trong vòng 14 ngày, Anh/chị có tiếp xúc với:

Người bệnh, nghi ngờ mắc bệnh COVID - 19	<input type="checkbox"/>
Người từ nước có bệnh COVID - 19	<input type="checkbox"/>
Người có biểu hiện (sốt, ho, khó thở, viêm phổi)	<input type="checkbox"/>

Bệnh phổi mãn tính

Bệnh thận mãn tính

Bệnh tim mạch

Huyết áp cao

HIV hoặc suy giảm miễn dịch

Người nhận ghép tạng, tủy xương

Tiểu đường

Ung thư

Có thai

Tôi cam kết các thông tin khai báo là đúng sự thật

**GỬI THÔNG TIN KHAI BÁO**