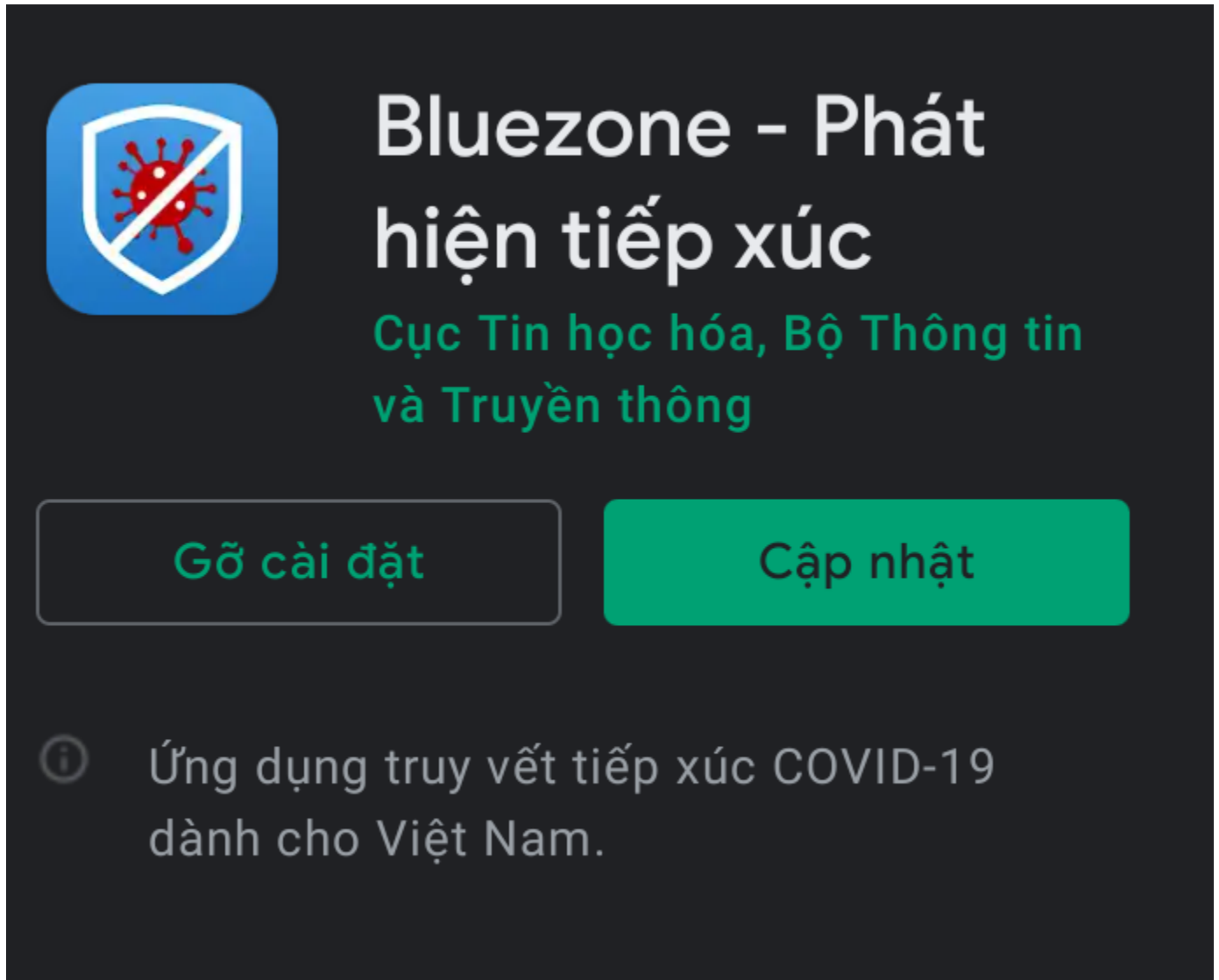


Bước 1: Cài đặt và cập nhật ứng dụng

**Đối với cá nhân chưa cài đặt ứng dụng thì có thể xem hướng dẫn cài đặt*

**Đối với cá nhân đã cài đặt ứng dụng:*

- Trường hợp nếu ứng dụng Bluezone không tự động cập nhật trên ứng dụng thì người dùng có thể vào "App Store" hoặc "Google play" để cập nhật tính năng.



- Sau khi cập nhật ứng dụng sẽ có giao diện như hình dưới đây kèm 03 tính năng mới gồm: "*Khai báo y tế*"; "*Quét mã QR*"; "*Gửi phản ánh*".



Quét mã QR



Khai báo y tế



Gửi phản ánh



Lịch

OK

Bước 2: Cung cấp số điện thoại liên lạc

Chọn tính năng "Khai báo y tế" và cung cấp số điện thoại đang sử dụng để tiến hành khai báo. Sau khi nhập số điện thoại thì người dùng sẽ nhận được "Mã OTP" trong hộp thư để xác thực.

Vui lòng cung cấp số điện thoại của bạn để
có thể khai báo y tế.

Nhập số điện thoại

- Xác nhận thông tin bạn cung cấp là chính xác.
Bạn đã đọc, đồng ý với **Điều khoản sử dụng** và
đồng ý chia sẻ thông tin của bạn với cơ quan y tế
khi bạn được xác định nhiễm hoặc nghi nhiễm
Covid-19.

Bước 3: Tiến hành khai báo y tế

- Người dùng có thể chọn khai báo y tế bằng tiếng Việt hoặc tiếng Anh và *chọn ô "Khai hộ" nếu khai báo y tế cho người khác.*
- Mục "Họ tên: Điền đầy đủ họ tên (viết in hoa) người được khai báo y tế.
- Mục "Số CMND/CCCD": Không bắt buộc khai.
- Mục "Năm sinh"; "Giới tính"; "Quốc tịch": Khai đầy đủ năm sinh, quốc tịch (theo hộ chiếu hoặc theo giấy CMND, thẻ CCCD) và chọn giới tính "nam" hoặc "nữ".
- Mục "Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam": Khai đầy đủ tỉnh thành, quận/huyện, phường/xã, số nhà tại Việt Nam của người được khai báo y tế kèm số điện thoại liên lạc.

- Mục các câu hỏi về sức khỏe, lịch sử tiếp xúc, đi lại: Chọn "có" hoặc "không" đối



Thông tin khai báo y tế

(Phòng chống dịch Covid-19)

(Nguồn: tokhaiyte.vn)

Khuyến cáo: Khai báo thông tin sai là vi phạm pháp luật Việt Nam và có thể xử lý hình sự

Khai hộ

Họ tên *

Nhập họ và tên

Số CMT/CCCD/Hộ chiếu

Nhập số CMT/CCCD/Hộ chiếu

Năm sinh *

1990

Giới tính *

Chọn giới tính

Quốc tịch *

Việt Nam

với mỗi câu hỏi.

Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam

Tỉnh thành *

Quận / huyện *

Phường / xã *

Số nhà, phố, tổ dân phố/thôn/đội *

Điện thoại *

Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có tiếp xúc với *

	Có	Không
Người bệnh hoặc nghi ngờ, mắc bệnh COVID-19 *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Người từ nước có bệnh COVID-19 *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Người có biểu hiện (Sốt, ho, khó thở, Viêm phổi) *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Hiện tại Anh/Chị có các bệnh nào dưới đây *

Tên bệnh	Có	Không
Bệnh gan mãn tính *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bệnh phổi mãn tính *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bệnh thận mãn tính *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bệnh tim mạch *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Huyết áp cao *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Suy giảm miễn dịch *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Người nhận ghép tạng, Thủy xương *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Tiểu đường *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Ung thư *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bạn có đang trong thời gian thai kỳ hay không? *	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Bước 4: Gửi tờ khai: Sau khi thực hiện khai báo người dùng nhấn "Gửi tờ khai".

****Khuyến cáo:** Người dùng cần khai báo thông tin đúng sự thật, khai báo gian dối được xem là vi phạm pháp luật và người khai gian có thể bị xử lý hình sự.