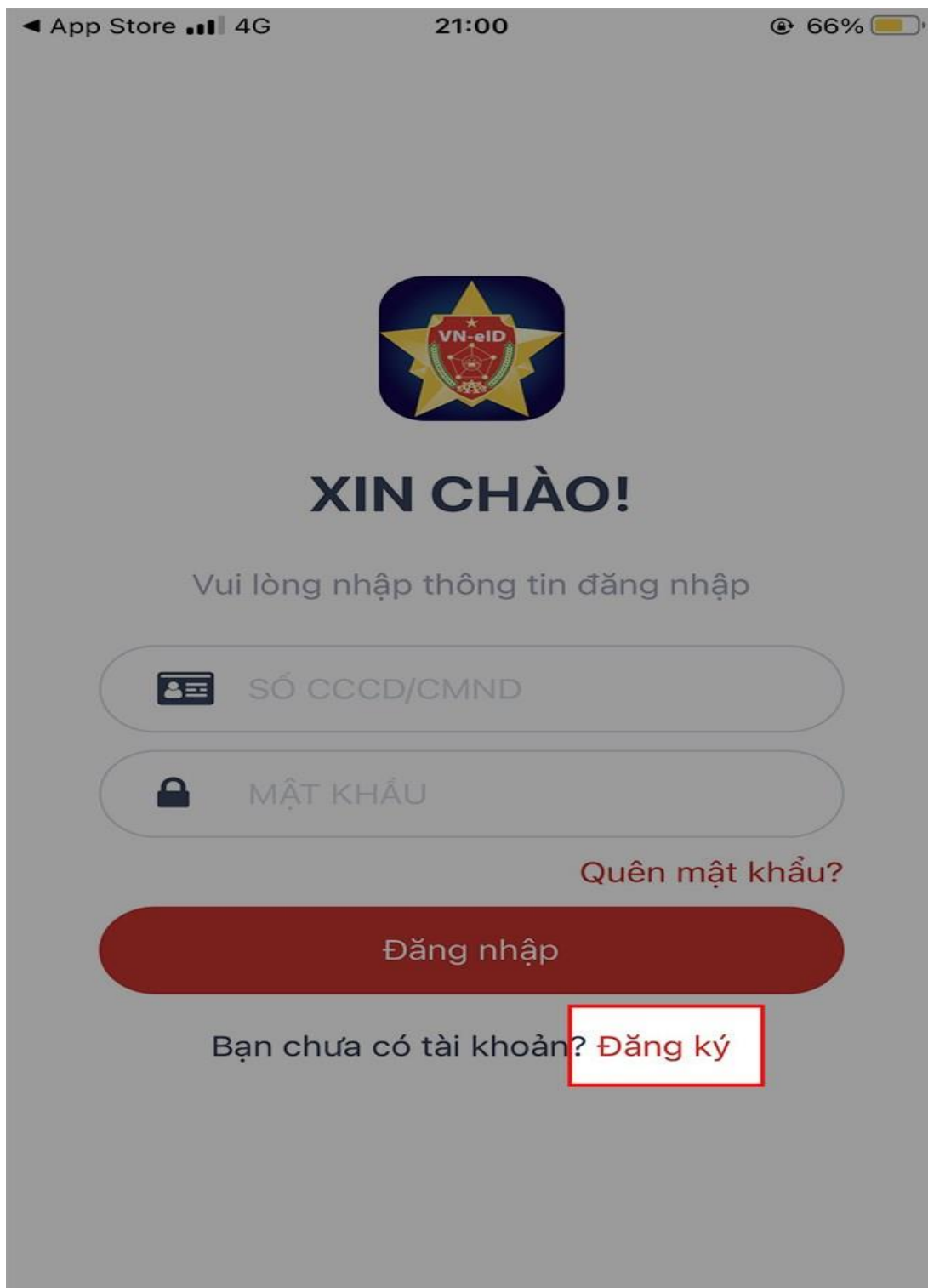


# Hướng dẫn sử dụng app VNEID trên điện thoại

## 1. Cách tải, cài đặt, đăng ký sử dụng app VNEID trên Android, iOS

**Bước 1:** Để tải [app VNEID](#) trên [điện thoại](#), bạn có thể truy cập vào đường link bên dưới:



Tiến hành đăng ký tài khoản bằng cách chọn Đăng ký

**Bước 3:** Nhập số điện thoại và số CCCD/CMND > Chọn **Đăng ký**.

App Store 4G 21:00 66%

**ĐĂNG KÝ**

Vui lòng nhập thông tin đăng ký

SỐ ĐIỆN THOẠI

SỐ CCCD/CMND

**Đăng ký**

Đã có tài khoản? [Đăng nhập](#)

Nhập số điện thoại và số CCCD/CMND > Chọn **Đăng ký**

**Bước 4:** Nhập mã xác thực mà bạn nhận được qua tin nhắn.

TIN NHẬN VN-eID Vui lòng nhập mã OTP để xác thực. Vì lý do bảo mật, mã OTP sẽ hết hạn trong 3 phút. T... bây giờ

**Xác thực mã OTP**

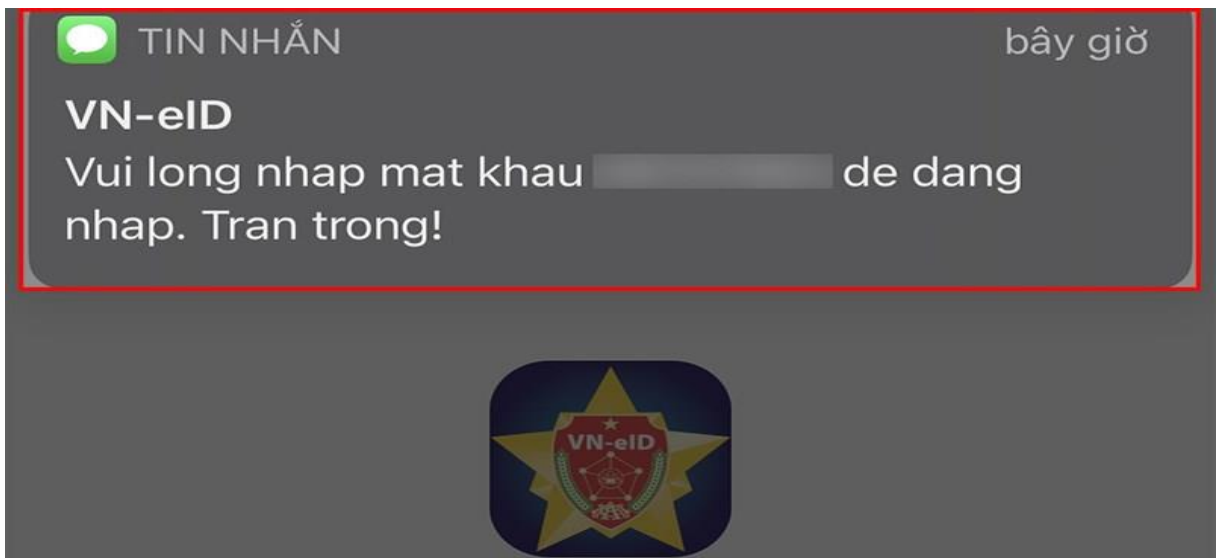
Vui lòng nhập mã vừa gửi tới số điện thoại

Gửi lại mã

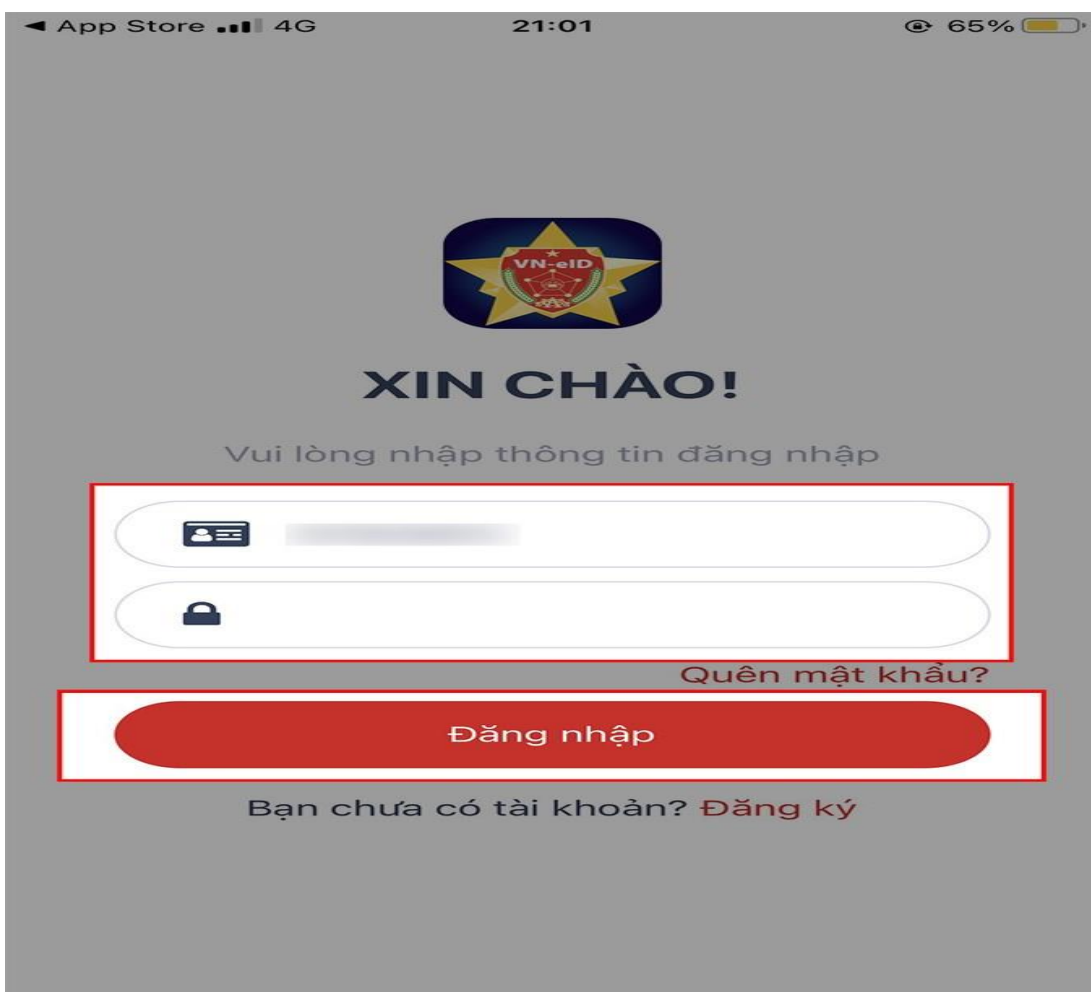
Quay lại

Nhập mã xác thực mà bạn nhận được qua tin nhắn

**Bước 5:** Sau đó, bạn sẽ nhận được tin nhắn chứa mật khẩu tài khoản VNEID gửi đến số điện thoại bạn đã đăng ký.



Sau đó, bạn sẽ nhận được tin nhắn chứa mật khẩu tài khoản VNEID  
Tiến hành đăng nhập bằng cách nhập CCCD/CMND và nhập mật khẩu mà bạn đã nhận được > Chọn **Đăng nhập**.



## 2. Cách khai báo y tế app VNEID

**Bước 1:** Mở ứng dụng VNEID > Chọn Khai báo y tế toàn dân.



Mở ứng dụng VNEID > Chọn Khai báo y tế toàn dân

**Bước 2:** Tiến hành khai báo y tế cho bản thân. Nếu bạn muốn báo y tế cho người khác, nhấn dấu tích vào ô **Khai hộ**.



Nếu bạn muốn báo y tế cho người khác, nhấn dấu tích vào ô Khai hộ

**Bước 3:** Điền các thông tin bao gồm:

Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào (có thể đi qua nhiều quốc gia): Trả lời **Có** hoặc **Không**.

< **Khai báo y tế toàn dân** 🕒

Nguồn: Hướng dẫn tờ khai y tế

Khuyến cáo: Người dân khai báo trung thực và chấp hành việc khai báo nghiêm theo quy định của pháp luật

Khai hộ

Chi tiết >

**Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào(Có thể đi qua nhiều quốc gia):**

Có  Không

Trong vòng 14 ngày qua có xuất hiện ít nhất một trong dấu hiệu sốt, ho, khó thở, viêm phổi, đau họng, mệt mỏi không:


Có  Không

Trong vòng 14 ngày qua có tiếp xúc với

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"/>

Trả lời Có hoặc Không

Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không: nhấn vào ô **Có** hoặc **Không** với các triệu chứng tương ứng.

< **Khai báo y tế toàn dân** 

Nguồn: Hướng dẫn tờ khai y tế

Khuyến cáo: Người dân khai báo trung thực và chấp hành việc khai báo nghiêm theo quy định của pháp luật

Khai hộ

[Chi tiết >](#)

---

Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào(Có thể đi qua nhiều quốc gia):

Có  Không

Trong vòng 14 ngày qua có xuất hiện ít nhất một trong dấu hiệu sốt, ho, khó thở, viêm phổi, đau họng, mệt mỏi không:

Có  Không

Trong vòng 14 ngày qua có tiếp xúc với

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"/>

Nhấn vào ô Có hoặc Không với các trường hợp tương ứng



**Bước 4: Nhấn dấu tích vào ô Tôi cam kết các thông tin khai báo là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của thông tin.**

**Nguồn: Hướng dẫn tờ khai y tế**

**Khuyến cáo: Người dân khai báo trung thực và chấp hành việc khai báo nghiêm theo quy định của pháp luật**

Khai hộ

[Chi tiết >](#)

---

Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào(Có thể đi qua nhiều quốc gia):

Có       Không

Trong vòng 14 ngày qua có xuất hiện ít nhất một trong dấu hiệu sốt, ho, khó thở, viêm phổi, đau họng, mệt mỏi không:

Có       Không

---

Trong vòng 14 ngày qua có tiếp xúc với

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"/>

---

Tôi cam kết các thông tin khai báo là đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của thông tin

Chọn **Gửi tờ khai**.

Khai hộ

Chi tiết >

Trong vòng 14 ngày qua Anh/Chị có đến quốc gia/  
vùng lãnh thổ nào (Có thể đi qua nhiều quốc gia):

Có  Không

Trong vòng 14 ngày qua có xuất hiện ít nhất một  
trong dấu hiệu sốt, ho, khó thở, viêm phổi, đau  
họng, mệt mỏi không:

Có  Không

Trong vòng 14 ngày qua có tiếp xúc với

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"/>

Tôi cam kết các thông tin khai báo là đúng sự  
thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước  
pháp luật về tính xác thực của thông tin

**Gửi tờ khai**



## Chọn Gửi tờ khai

Sau khi chọn **Gửi tờ khai**, bạn sẽ nhận được mã QR để đi qua chốt kiểm dịch kèm **thời gian mà bạn khai báo** và **thời hạn sử dụng của mã** bên dưới mã QR.



Có thể chọn Lưu ảnh để lưu hình ảnh mã QR về máy