TÀI LIỆU HƯỚNG DẫN KHAI BÁO Y TẾ TOÀN DÂN

1. Giới thiệu

Ứng dụng khai báo y tế toàn dân là một thành phần của Hue-S (Ứng dụng Dịch vụ đô thị thông minh tỉnh Thừa Thiên Huế). Nhằm mục đích phục vụ cơ quan chức năng hỗ trợ cho người dân trong công tác phòng chống dịch bệnh.

2. Tải ứng dụng



3. Gỡ cài đặt ứng dụng

(Chỉ đối với một số ít trường hợp phát sinh lỗi người dùng cần gỡ ứng dụng Hue-S đã cài đặt trước đó, rồi mới tiến hành cài đặt ứng dụng tại Mục 2)



1. Truy cập Apple Store hoặc Google Play.

2. Tìm từ khóa : Hue-S hoặc Do thi thong minh Hue

3. Chọn ứng dụng có tên: (Hue-S) Do thi thong minh Hue.

4. Nhấn nút "Gỡ cài đặt" để gỡ bỏ ứng dụng. (Vùng đánh dấu vòng tròn đỏ tại hình bên).

Lưu ý: Sau khi gỡ cài đặt ứng dụng thành công người dùng có thể cài đặt lại ứng dụng Hue-S.

4. Đăng ký tài khoản



20:41 4 € IMINON C Constraints BAN CHÍ ĐẠO PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19 TÍNH THỪA THIÊN HUẾ Cyếu cầu nhập chính xác thông tin để công tác phòng chống dịch Covid-19 được dảm bảo) Ánh cá nhân Constraints Mộ và tên Nhập đầy đủ họ tên Nhập ngày tháng năm sinh Nữ C	 Cung cấp thông tin đăng ký: Chọn ảnh cá nhân để cập nhập ảnh nhận diện khuôn mặt Tài khoản đăng nhập chính là số định danh công dân: số chứng minh nhân dân hoặc số hộ chiếu hoặc số căn cước công dân. Đối với công dân dưới 16 tuổi là số điện thoại di động. Mật khẩu: Đảm bảo có ký tự hoa, ký tự thường và ký tụ số với độ dài hơn 7 ký tự. Điền đầy đủ các thông tin cá nhân vào form đăng ký. Lưu ý: Cần nhập chính xác số điện thoại di động để hệ thống thông báo mã xác thực qua tin nhắn 					
Định danh công dân Dưới 16 tuổi Chọn loại định danh • Nhập số định danh • Of định danh • Tôn giáo * • Không •						
Thường trú * Tỉnh/Thành phố Huyện/Thị xã/Thành phố Huyện/Thị xã/Thành phố Phường/Xã Phường/Xã Địa chỉ Địa chỉ Dia chi Dia chi Image: The state of the stat	 Chọn lấy mã OTP để hệ thống gởi về điện thoại mã gồm 5 số kích hoạt tài khoản Xem mã xác thực được gửi trên điện thoại di động và nhập 5 số này vào ô Nhập mã OTP Chọn Đăng ký tài khoản để hoàn thành đăng ký 					

5. Đăng nhập tài khoản và mở ứng dụng khai báo y tế toàn dân



6. Khai báo Y tế

Chống dịch bệnh Khai bảo Bản đồ số Thông tin Bảo vệ y tế bảo số Thông tin Bảo vệ	Khởi động (Vùng đánh	Khai báo y tế"	
■ Khai báo y tế Thông tin cả nhân Họ và tên:* Ngày tháng năm sinh:* © Giới tính:* [Chọn] Số CMND/CCCD/HC:* Điện thoại:* Quốc tịch:* [Chọn] Pân tộc:* [Chọn] Tôn giáo:* [Chọn] Tinh trạng hôn nhân:* [Chọn]	Điền đầy đủ và chọn chính xác các trường thông tin	E Khai báo y tế Trong vòng 21 ngày, Ông/Bà có đi qua các vùng dịch nào được cảnh báo từ bộ y tế và các quốc gia nào?: O Không O Có (Vui lòng chọn địa điểm) Bạn cản nhập thêm các điểm đã qua nếu không có trong danh sách Trong vòng 21 ngày Anh/Chị có đi, về hay tiếp xúc với các trưởng hợp dưới đây không: Trong vòng 21 ngày Anh/Chị có di, về hay tiếp xúc với các trưởng hợp dưới đây không: Trốp xúc với trưởng hợp bệnh 1 hoặc gùi ngờ mắc bệnh COVID-19 2 Đi về từ vùng có dịch COVID-19 3 Tiếp xúc với trưởng hợp đư về từ	Khai báo quá trình di chuyển và tiếp xúc trong vòng 21 ngày

Khai báo y tế Trong vòng 21 ngày, Anh/Chị có thấy biểu hiện nào sau đầu khôn?			Khai báo	Hiện STT 1 2 3	tại, Anh/Chị có các bệnh lý nào du Tên bệnh lý Bệnh gan mãn tính* Bệnh máu mãn tính* Bệnh phổi mãn tính*	rới đây: Có	Không O O O			
STT	Biểu hiện	Có	Không	biểu hiện	4	Bệnh thận mãn tính* Bênh tim mach*	0	0	hênh lý của	
1	Sốt*	\bigcirc	0	của bản	6	Huyết áp cao*	0	0	bộn thân và	
2	Ho*	\bigcirc	0	thân	7	HIV hoặc suy giảm miễn dịch*	\bigcirc	0	ban than va	
3	Khó thở*	\bigcirc	0	trong	8	Người nhận ghép tạng, tủy, xương*	\bigcirc	0	nhân nút	
4	Viêm phổi*	\bigcirc	\bigcirc	vòng 21	9	Tiểu đường*	0	0	"đắng ký"	
5	Đau họng∗	0	0	vong 21	10	Ung thư*	\bigcirc	0		
6	Mệt mỏi*	0	0	ngay	11	Có thai*	\bigcirc	0		
						Đảng ký				

7. Khai báo Y tế bổ sung

Chức năng này dành cho công dân đã khai báo y tế, cần khai báo bổ sung đến thời điểm hiện tại

	Chống dịch bệnh Việt thai bảo y tế Bản đồ số Thông tin dịch bệnh	Bảo bản th	vệ nân	Khởi động ứng dụng	Lần Ngụ Triệ Bệr Đi c Thờ Bệr Đi c Ngụ Triệ Bệr Đi c	IÔNG TIN KHAI BÁO khai báo gần nhất: 11/12/2020 y cơ tiếp xúc: 0 u chứng bệnh: 0 h lý: 0 ua quốc gia vùng lãnh thố: ri gian: 27/07/2020 y cơ tiếp xúc: 1 u chứng bệnh: 0 h lý: 0 ua quốc gia vùng lãnh thố: ri gian: 05/04/2020 y cơ tiếp xúc: 0 u chứng bệnh: 0 h lý: 0 ua quốc gia vùng lãnh thố:	Y 1E to	SCHO bố sung	Chọn "Khai bổ sung"
THÔNG TIN KHAI BÁO KHAI Y TẾ BỔ SUNG Trong vòng 21 ngày, Ông/Bà có đi qua các vùng dịch nào được cảnh báo từ bộ y tế và các quốc gia nào? Không Không Có (Vui lòng chọn địa điểm) Ban cần nhập thêm thông tin (nếu không nằm trong danh sách) Không STT có đi, về hay tiếp xúc với các Có Không Có (Vui lòng nằm trong danh sách) String trường hợp dưới đây không: Trong vòng 21 ngày Anh/Chỉ Có Không Trong vòng 21 ngày Anh/Chỉ Có Không 2 Di về từ vùng có dịch COVID- O 1 hoặc ghi ngờ mắc bệnh O 2 Đi về từ vùng có dịch COVID- O 3 Tiếp xúc với trường hợp đi về O 3 Tiếp xúc với trường hợp đi về O			Khai báo những vùng đi qua và quá trình tiếp xúc vòng 21 ngày	STT 1 2 3 4 5 6 STT 1 2 3 4 5 6 7 7 8 9 9 10 11	Trong vòng 21 ngày, Anh/Chị có thẩy biểu hiện nào sau đảy không? Sốt* Ho* Khó thở* Viêm phối* Đau họng* Mệt mỏi* Đau họng Một mỏi* Bệnh gan mãn tính* Bệnh máu mãn tính* Bệnh thận mãn tính* Bệnh tim mạch* Huyết áp cao* HIV hoặc suy giảm miền dịch* Người nhận ghép tạng, tủy, xương* Tiểu đường* Ung thư* Cộ thai*		Không	Khai báo các biểu hiện trong vòng 21 ngày và bệnh lý của bản thân. Nhấn nút "cập nhật"	