

Giới tính (\*)

Giới tính

Số điện thoại (\*)

Nhập số điện thoại

Số CMND/CCCD/HC (\*)

Số CMND/CCCD/HC

Địa chỉ hiện tại

Nhập địa chỉ hiện tại

Tỉnh/Thành phố (\*)

Tỉnh/Thành phố

Quận/Huyện (\*)

Quận/Huyện

Xã/Phường (\*)

Xã/Phường

Vui lòng chọn loại phản ánh (\*)

- ☒ Tôi đã tiêm mũi 1 nhưng chưa có chứng nhận tiêm
- ☐ Tôi đã tiêm mũi 2 nhưng chỉ có chứng nhận tiêm mũi 1
- ☐ Tôi đã tiêm cả 2 mũi nhưng chưa có chứng nhận tiêm mũi 1 và mũi 2

Thông tin mũi tiêm 1

Loại vắc xin \*

Chọn vắc xin

Bạn phải chọn vắc xin.

Số lô

Số lô

Ngày tiêm \*


Phản ánh thông tin



Tổng đài: 19009095

Đính kèm thông tin chứng nhận tiêm chủng (\*)

Đính kèm tối đa 2 file



KÉO THẢ ẢNH HOẶC CHỌN FILE ĐỂ TẢI LÊN

Chỉ cho phép file dạng .png, .jpg, .jpeg, .pdf và dung lượng không quá 10MB

Mã xác nhận (\*)

Phản ánh thông tin



Khuyến cáo:

- \* Xin vui lòng kiểm tra kỹ các thông tin bắt buộc(VD: Họ và tên, Ngày tháng năm sinh, Số điện thoại, Số CMND/CCCD/Hộ chiếu, Thông tin mũi tiêm, Đính kèm giấy chứng nhận tiêm,...).
  - \* Các thông tin bắt buộc phải giống với thông tin được ghi trên "Giấy xác nhận đã tiêm Vắc xin COVID-19" (Không viết tắt, nhập đúng và đủ thông tin).
  - \* Cá nhân phản ánh thành công trên hệ thống sẽ được đưa vào danh sách xử lý. Kết quả xử lý sẽ thông báo qua số điện thoại bạn đăng ký ở trên.
  - \* Bằng việc nhấn nút "Gửi phản hồi", bạn đã xác nhận các thông tin đã cung cấp là chính xác và đồng ý chịu trách nhiệm trước pháp luật với thông tin cung cấp.
- Trân trọng cảm ơn

Nhập lại

Gửi phản hồi



Tài sở sức khỏe điện tử để đăng ký tiêm và nhận giấy chứng nhận tiêm

 App tiêm di động (Cho HCM)

 App Store

 Google play



CỔNG

THÔNG






TIN

TIÊM

CHỦNG

COVID-

19

 [Trang chủ](#)  [Đăng ký tiêm](#)  [Tra cứu](#)  [Tài liệu](#)  [Đăng nhập](#)

 Phản ánh thông tin



Tổng đài: 19009095