https://tiemchungcovid19.gov.vn/portal/register-person

Registrazione per la vaccinazione

Passo 1
Dati personali
I dati del richiedente
Cognome e nome (*) Campo obbligatorio
Data di nascita (*) Sesso (*)
Seleziona sesso
Tel (*)
Carta d'identità/Passaporto n. (*)
Tessera Sanitaria n.
Professione (*)
Data di vaccinazione desiderata (presunta) (*)
Indirizzo Provincia / Città (*)
Provincia/Città(*) Seleziona Provincia/Città
,
Distretto urbano/Distretto rurale (*)
Comune/Quatiere (*)
Gruppo etnico
Kinh
Cittadinanza
Viet Nam
Categoria di priorità (*)

Passo 2

Anamnesi

Anamnesi	Sintomi	Sì	No	Non lo so
1. Precedenti reazioni anafilattiche dal livello 2 in su		0	0	0
2. Precedente infezione da Covid19 negli ultimi 6 mesi		0	0	0
3. Avvenute vaccinazioni nei 14 giorni precedenti.		0	0	0
4. Disturbi pregressi da immunodeficienza, fase terminale cancro, splenectomia, cirrosi scompensata		0	0	0
5. Somministrazione di immunosoppressori, corticosteroidi ad alte dosi (pari o superiori a 2mg prednisolone/kg/giorno per almeno 7 giorni) o chemioterapia, radioterapia		0	С	0
6. Malattie acute		0	0	0
7. Malattie croniche progressive		0	0	0
8. Malattie croniche guarite		0	0	0
9. Donne in gravidanza e allattamento		0	0	0
10. Persone di età ≥ 65 anni		0	0	0
11. Disturbi pregressi della coagulazione/emostasi o assunzione di anticoagulanti		0	0	0
12. Pregresse reazioni allergiche ad altri allergeni		0	0	0

Passo 3

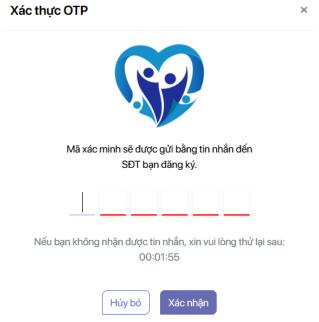
Modulo di assenso per vaccinazione

1. La vaccinazione è un modo efficace per prevenire la pandemia, eppure i vaccini anti COVID-19 potrebbero non impedirne completamente la trasmissione. Chi si è vaccinato potrebbe prevenirla o la gravità della malattia sarebbe diminuita in caso di infezione da Covid 19. E deve comunque continuare ad adottare tutte le dovute precauzioni.

- Dopo la somministrazione del vaccino anti COVID-19 possono comparire alcuni sintomi anomali nel punto dell'iniezione o su tutto il corpo comprese le reazioni normali o gravi complicazioni.
- 3. In caso di sintomi anomali, chi si è vaccinato deve recarsi immediatamente presso la struttura sanitaria più vicina per la consultazione, visita e trattamento tempestivo.

Dopo aver letto le informazioni sopra riportate ed essendo consapevole dei rischi Acconsento alla vaccinazione

Passo 4 Completa la registrazione



annulla - conferma

(Il codice OTP verrà inviato al numero di cellulare indicato dal richiedente)