

Instructivo para REGISTRO INDIVIDUAL DE VACUNAS



Sigue estos pasos y llena tu encuesta facilmente

1

Registro de Vacunación contra el COVID-19

Usuario

Contraseña

Ingresar

2

Datos personales

RUT

Nombre del Trabajador

Fecha de nacimiento

Empresa Asociada

Centro de trabajo

Enviar

4

Datos personales

Laboratorio o vacuna

Primera dosis

Fecha de vacunación

Segunda dosis

Fecha de vacunación

Enviar

6

Adjunto

Subir fotografía del carnet de vacunación

Enviar

