Your guide to completing the Chilean government form for vaccination certification and homologation



As the link for vaccine homologation is written in Spanish, we've created this easy to use, step-by-step guide to assist our non-Spanish speaking guests. Please note that you can only complete this form between 45 and 30 days before arrival; not before.



Step 1: Visit https://mevacuno.gob.cl/

Step 2: Click on CORREO ELECTRONICO (email) and click on CREAR UNA NUEVA CUENTA (create a new account)

English language is available at the website, nevertheless since it's an automatic translation, there could be some mistakes along the process.



Step 3: Complete the form that appears. It will ask you for your email and password. Please keep your password safe and easy to access as you will need this later. Clic on CREAR CUENTA (create account)

💋 MeVacuno	×	+			o	<u> </u>	٥	\times
\leftrightarrow \rightarrow G	mevacuno.gob.cl				\$	🔒 Inco	ognito	:
		Mark C	Crea una cuenta mevacuno.gob.cl	Cerrar				Â
		8	Para acceder a mevacuno.gob.cl necesita un correo acceder, deberá verificar su cuenta haciendo click en el lir de entrada.	electrónico. Antes de poder nk que recibirá en su bandeja				
		21	e-mail sucorreo@personal.cl					
		11 mar	Nueva contraseña Contraseña para mevacuno.gob.cl	2				
			CREAR CUENTA					1



Step 4: Email verification. You will receive an email that contains a verification link. Please check your spam folder if it does not appear in your inbox.

💋 Me	Vacuno	×	+	- đ	×
\leftrightarrow \rightarrow	C 🗎 mevacun	o.gob.cl	*	👼 Incognito	:
			Mi Perfil Gestión de identidad		
Ide	ntidad no declarada	a	Revise su bandeja de entrada en entrada en entrada entrada en entrada 	verificación.	
0	Mi Perfil Identidad & contacto		RE-ENVIAR VERIFICACIÓN		
*	Mis Campañas Declaración de	>	Ya validó el email? Refrescar sitio		
ä	Mi Agenda Gestione sus horas	>			
NO	Mis Vacunas Comprobante de vacunación	>			
ä	Mis Encuestas Efectos adversos	>			



f there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser.



Step 5: you should receive an email that looks like the below. Please click on "Validar mi correo" – "Validate my email".



Step 6: Back on the site, you will have to verify identity. Click on "EXTRANJEROS" (Foreigner) or "MENORES DE EDAD" – (Minors) under 18 years old. if you are travelling with kids, you must homologate their vaccines.

← →	C 🔒 mevacuno.gob.cl			🖈 🥝 f? 🚺 📴 📢 🗯 🍏 🚦
		Mi Perfil Gestión de identidad		
Id	entidad no declarada	Р	Uerificar Identidad ara completar su perfil necesitamos que declare y verifique su información de identidad.	
marce	elo.lobos@andbeyond.com			
0	Mi Perfil Identidad & contacto		Seleccione la categoria que corresponda segun su caso:	
*	Mis Campañas Declaración de intención	CHILENOS Y EXTRANJEROS RESIDENTES (CON C.1 Y/O CLAVE ÚNICA)	EXTRANJEROS (CON PASAPORTE Y/O DNI)	MENORES DE EDAD
ä	Mi Agenda >			
AND T	Mis Vacunas Comprobante de > vacunación			
≋	Mis Encuestas > Efectos adversos			
Q	Acerca de > mevacuno.gob.cl			
MeVa	cuno 1.23.9 CERRAR SESIÓN			
	#YO ME VACUNO			



Step 7a: If you chose "EXTRANJEROS" (Foreigner), now click on "EXTRANJEROS TURISTAS NO RESIDENTES EN CHILE VACUNADOS EN EL EXTRANJERO" - Foreigner tourists non-resident in Chile vaccinated abroad. The second option is "Foreign non-resident vaccinated in Chile".





Step 7b: If you chose "MENORES DE EDAD" (minors) then choose "MENORES DE EDAD SIN C.I. NI CLAVE ÚNICA" (Minors without Chilean Identity Card). The first option is for Chilean Minors or Minors Resident in Chile with Chilean Identity Card





Declarar Identidad		Cerrar
Pais de Nacionalidad United States		e >
Indique su tipo de documento de identidad		
DNI	PASAPORTE	
PAS - Pasaporte Internacional		
F123456789		8
Nombres		
Jhon		8
Primer Apellido		
Smith		8
Segundo Apellido		
Apellido 2		
Sexo (Por qué sexo biológico?)		
Masculino		*
Fecha de Nacimiento		
24 🔻 Diciembre	• 1957	· .

Step 8a: A form will now appear. Please fill in your relevant details:

- · Your passport number
- First Name (Nombres)
- Last Name (Primer Apellido). You can skip "Segundo Apellido" if you come from a country where your mother's last name is not used.
- Include your gender (Sexo)
 - Birth date.

•



Extra information for Minors 4.- Adjunte una imagen de su documento de identidad y una fotografia actual de usted sosteniendo su documento de identidad en su mentón. Fotografía o escaneo de documento de identidad tografía de I Id. sosteniendo su documento de identida 5.- Explique su situación Estado de situación actual 6.- Indique un número de teléfono de contacto Número de teléfono +56 Autorización Autorizo la carga de esta solicitud para que un agente pueda verificar mi identidad y contactarme en caso que sea necesario. ENVIAR SOLICITUD DE VERIFI

Step 8b: Form for Minors is similar, but you must add extra information.

In point 4 you will have to include the child's passport and a photo of him/her holding the passport.

In point 5, you will have to explain why the children is filling the form, we recommend writing Tourism and Leisure, for example.

In point 6 add a phone number. Finally click on the box "Autorización" (authorization) to agree an agent to contact you if necessary, then click "ENVIAR SOLICITUD DE VERIFICACIÓN" (Send verification request)



Step 9: Please click on "VALIDAR VACUNAS COVID-19" (Validate COVID-19 vaccines)

← → C ●	mevacuno.gob	d	Q 🖈 🥝 f? 🚺 🔟 🛊 🋍 🗄
		Comprobante de Vacunación	9
		Ud. no posee registros de vacunación en mevacuno.gob.cl	
Smith , Jł	lhon	Para ingresar a Chile debe validar sus vacunas COVID-19 en el siguiente formulario.	
Mi Doufil		VALIDAR VACUNAS COVID-19	
e Mi Perfii Identidad & co	contacto	Si usted ya ingresó una solicitud, puede revisar su estado pulsando el siguiente botón:	
Mis Vacuna Comprobante vacunación	nas e de >	ESTADO SOLICITUD	
Acerca de mevacuno.gol	bb.cl	En caso de alguna diferencia en la información o de algún problema técnico en la plataforma, favor completar el formulario de soporte.	
MeVacuno 1.23.9		FORMULARIO	
CERRAR SE	ESIÓN	También puede resolver sus dudas contactando a Salud Responde al número 600 360 7777 o Chile Atiende al número 101	
#YO	ME UNO		
Gobi de ci	sierno Chile		



Step 10: Click OK "If you will arrive in Chile in the next 45-day " Solo para arribos al país dentro de los próximos 45 días .

← → C 🔒 mevacuno.gob	b.cl/#	Q 🖈 🥝 f? 🔿 🞯 📲 🗯 🔛 🗄
	Comprobante de Vacunación	C
	Ud. no posee registros de vacunación en mevacuno,gob.cl	
Smith , Jhon	Para ingresar a Chile debe validar sus vacunas COVID-19 en el siguiente formulario.	
	VALIDAR VACUNAS COVID-19	
O Mi Perfil Identidad & contacto	Si usted ya ingresó una solicitud, puede revisar su estado pulsando el siguiente botón:	
Mis Vacunas Comprobante de	ESTADO SOLICITUD	
Acerca de		
mevacuno.gob.cl	En caso de alguna diferencia en la información o de algún problema técnico en la plataforma, favor completar el formulario de soporte.	
MeVacuno 1.23.9	FORMULAR	
CERRAR SESIÓN	También puece res Arribo a Chile nde a número 600 360 7777 o Chile Atiende al número 101	
#YO ME VACUNO	Solo para arribos al país dentro de los próximos 45 días. CANCELAR OK	
Gobierno de Chile		



Step 11: Here you will have to include your vaccination data. Click on "No soy un Robot" (I'm not a robot) and click on "Empezar la encuesta" to "Start the poll".





	I Digital	Datos de la Prin First Dose	nera Dosis Data
Una vez validada la solicitud, tiene 45 días para ing	resar a Chile. Tras este tiempo expirará y deberá	País de Vacunación (Vaccination Country) * Campo requerido	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
solicitar nueva Once the application is validated, you have 45 days you must request a	i validación. to travel to Chile. After this time it will expire and a new validation.	Vacuna (Vaccine Product) * Campo requerido	Pfizer/BioNTech - BNT162b2
Tipo Documento (Identity Document)	Pasaporte (Passport) 🗸	Número de Lote 1º Dosis (Lot or Series 1º dose)	Execced
* Campo requerido Numero Documento (Identity Document Number)	F123456789	Fecha de Vacunación 1º Dosis (Vaccination Date 1st Dose) * Campo requerido	06-06-2021 🛅 Hey D-M-Y
* Campo requerido	Ingresar el mismo número de documento con el que se registro en mevacuno (Enter the same document number with which you registered in mevacuno)	Establecimiento de Salud 1º Dosis (Vaccination Center 1st Dose)	vaccination center 1
País de Residencia (Country of Residence) * Campo requerido	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	Datos de la Segu Second dos	inda Dosis e data
Nombres (First and Second Name) * Campo requerido	Jhon	País de Vacunación segunda dosis (Vaccination Country)	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA 🗢
Primer Apellido (Last Name) * Campo requerido	Smith	* Campo requerido Vacuna segunda dosis (Vaccine Product)	Pfizer/BioNTech - BNT162b2
Segundo Apellido (Second Surname)		* Campo requerido	
Fecha Nacimiento (Date of Birth)	24-12-1957 🛅 Hoy D-M-Y	Número de Lote 2º Dosis (Lot or Series 2nd Dose)	Expodox
* Campo requerido		Fecha de Vacunación 2º Dosis (Vaccination Date 2nd Dose) * Campo requerido	06-07-2021 🛅 Hoy D-M-Y
Sexo (Gender) * Campo requerido	Masculino (Male)	Establecimiento de Salud 2º Dosis (Vaccination Center 2nd Dose)	vaccination center 1
Correo Electronico (Email Address) * Campo requerido	jhon.smith@example.com Ingresar el mismo correo con el que se registro en mevacuno (Enter the same email with which you registered in mevacuno)	Dosis de Ref Booster S	īuerzo hot
Confirmar Correo Electronico (Confirm Email Address) * Campo requerido	jhon.smith@example.com	¿Tiene dosis de refuerzo? (Do you have a Booster Shot?)	O Sí No Restablerer el valor

Step 12: Finally, you will find a section that includes translation, which should make your submission slightly easier.

Please be patient as this section requires the input of information that you may already have submitted.

Fill in your passport number, residence country (please note that country names are in Spanish).



Step 13: Here you will need your vaccination card to input the required vaccination data. Click on "Cargar el documento" to "Upload the document" your passport and your vaccine card here.

Datos de Verificad Verification Dat	ción ca
Pasaporte/DNI (Passport /ID) * Campo requerido	♣ <u>Cargar el documento</u>
Carnet de Vacunas (Vaccine Card) * Campo requerido	♣ <u>Cargar el documento</u>
Complemento (Complement)	1 <u>Cargar el documento</u>



Step 14. You made it! Your journey has come to an end. Please click on "Cerrar encuesta" to "close the form".

C	~ va	alidacionvacur	nacion.minsa	al.cl/surv	eys/?s=	HMPA3H	HH7	H74	174	174	74	74	74	4	4	14	74	74	74	74	74	74	4	4	4	4	4	4	4	40	40	10	C	С	C	CI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	CF	CF	C/F	CIF		CI	CI	CI	CI	CI	CF	CF	CF	CF	CF	CF	F	P	PI	PF	FN	Nł	H	4	4																																			2		1	Y		•)	ſ	æ	1	0)	1	à		đ	6	1	0
				Cerra	ir encue	esta																																																																																																																					
				Gracia	is por c	ompletar	r la s	a So	S	S	S	S	So	So	So	S	S	s	S	S	S	s	So	So	50	50	50	ic	50	0	0	ol	ol	oli	oli	li	li	li	li	li	li	li	li	li	lie	lic	lic	lic	lic	lie	lie	lie	li	lie	lie	lic	ic	ci	it	tu	ud	d.																																																													
				Estima	ada/o u	suario:																																																																																																																					
				Inforn Desde	amos ya agr	que, dado adecemo	lo el os su	el a su e	el a su	el a su i	l a	l a u	a	a	a	a	u	u	u	u	u	u	a	a	a	a	a	a	a	al	al c	c	c	lt		to	to	to	to	to	to	to	to	to	to	to	o	o	to	to	to	to	to	to	to	to	to	o	o	o	o	or	o	n	m	np	pro	lu rei	in	ne	en	n d	de	e	co	n	S	u	It	ta	IS	r	re	ec	ib	oic	da	as	5,	r	n	IU	ue	e	25	st	rc	os	ti	e	m	po	os	d	er	es	p	ue	s	ta I	ha	an	a	ur	ne	nt	tad	lo	•				
				Thank	c you fe	or compl	letir	ting	ing	ing	ing	nį	nş	nį	nį	nj	n	n	in	in	in	n	nį	nş	ış	ŋ	ŋ	1	ng	g	g	g	g	gt	: 1	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	tl	tł	h	he	e	A	Ap	pp	pli	ic	a	ti	io	n																																																
				Dear	user:																																																																																																																						
				We inf appre	form th ciate yo	at, given our under	the rsta	he h tan	e h an	e h an	e h an	e h	h	h	h	n	in	e l	e l	ar	e l	in	h	h	h	h	h	h	h	hi	hi	ni; d	niş di	ig di	ig di	ig	ig dii	ig	ig dii	ig dii	ig dii	ig	ig	ig dir	ig dir	ig lir	gl	gl	g	g	ig dir	ig dir	ig	ig dir	ig dir	g	g	gl	gl	g	g	gł	ghin	h	h '	g.	10	olu	un	m	e	of	f	in	pq	u	iri	ie	25	5	re	eq	ce	eiv	ve	ed	I, 1	0	u	11	r	r	re	e:	s	p	0	n	se	t	in	e	s	ha	ve	; ir	10	re	as	sed	l. '	w	e	alı	rea	d	У						
				3		Ainisterio de alud idvierne de Chiv																									1																																			E	E	N		IT I		R							E		le	FS	RSI			n				S	5 1 12	z		a					1	e	9 s																						



It might take a few weeks to get your homologation. Please revisit the website and check "ESTADO DE SOLICITUD" (Request Status) to see how things are progressing.

+	→ C 🔒 mevacuno.gob	.cl/#	Q 🖈 🙆 f? 🚺 🔟 🗯 🃾 🗄
		Comprobante de Vacunación	C
		Ud. no posee registros de vacunación en mevacuno.gob.cl	
	Smith , Jhon	Para ingresar a Chile debe validar sus vacunas COVID-19 en el siguiente formulario.	
		VALIDAR VACUNAS COVID-19	
9	MI Perfil Identidad & contacto	Si usted ya ingresó una solicitud, puede revisar su estado pulsando el siguiente botón:	
, with	Mis Vacunas Comprobante de	ESTADO SOLICITUD	
п	Acerca de		
	mevacuno.gob.cl	En caso de alguna diferencia en la información o de algún problema técnico en la plataforma, favor completar el formulario de soporte.	
MeVa	cuno 1.23.9	FORMULARIO	
	CERRAR SESIÓN	También puede resolver sus dudas contactando a Salud Responde al número 600 360 7777 o Chile Atiende al número 101	
	#YO ME Macuno		
	Gobierno de Chile		



In this case international vaccine homologation status is pending

			Comproba de Vacunación Campaña SA	nte ARS-CoV-2		C
			Esquema: Sinc	ovac		
	BOS ALIAGA, MARCELO TOMÁS @		dosis • 1	18 de marzo de 2021 CoronaVac ✓		
9	Mi Perfil Identidad & contacto	>		Centro de Salud Fami Lote: E202102007	E liar Rosita Renard, Ñuñoa Region Metropolitana de Santiago	
*	Mis Campañas Declaración de intención	>	dosis	15 de abril de 2021		
ä	Mi Agenda Gestione sus horas	>	2	CoronaVac ✓ SINOVAC LIFE SCIENC	E Via Calundar During Áliñas During Materia da Cardina	
NA	Mis Vacunas Comprobante de vacunación			Lote: L202103008	ilar Salvador Bustos, Nunoa kegion Metropolitana de Santiago	
) E	Mis Encuestas Efectos adversos	>	Estado Solicituo Vacunas Int	d ternacionales		VER
	Acerca de mevacuno.gob.cl	>	PENDIEN	ITE INFORMACIÓN	ea zar la validación de vacunas contra el COVID-19 recibidas en el extranjero debe ingresar al siguiente formulario.	
AŻ	Español	•	Su solicitud se adjuntar infor	e encuentra pendiente de mación adicional. Revise su correo.	VACUNAS COVID-19 EN EL EXTRANJERO	_
					ESTADO SOLICITUD	
	CERRAR SESIÓN				Para obtener mayor información oficial sobre este proceso puede acceder al siguiente link	



When your request is approved, you can download your Pase de Movilidad (mobility Pass)

		Campaña	a SARS-CoV-2	Α	My profile	>	
LO	BOS ALIAGA, MARCELO	Scheme: S	inovac		Identity & contact		Centro de Salud Familiar Ro Batch: E202102007
~	TOMÁS @	dose 1	•	*	Statement of intent	>	Mobility pass
Α	My profile	>	March 18, 2021 CoronaVac ✓ SINOVAC LIFE SCIENCE	a	My agenda Manage your hours	>	Available immediately
Ŭ	Identity & contact			- Here	My Vaccines		ar Sa
*	My Campaigns Statement of intent	>		~ _	My Polls		
ä	My agenda	odose 2	April 15, 2021	*=	Adverse effects	>	International Certificate Advanced Electronic Signature
	Manage your hours		CoronaVac SINOVAC LIFE SCIENCE		About	>	Generated on September 4, 2021
AND T	WY VACCINES Proof of vaccination						PREPARE DOWNLOAD
i i i i	My Polls Adverse effects			A×	English	-	you r
	About mevacuno.gob.cl		NLOAD	MeVa	cuno 1.23.15		lf you h