

FORMULIR DEKLARASI KESEHATAN

HEALTH DECLARATION FORM

Nama / *Name* :

Nomor KTP/Paspor/ *ID Card/Passport Number* :

Nomor Ponsel / *Handphone* :

Alamat / *Address* :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (✓) dalam kotak:

Please kindly tick (✓) in the box:

No.	Pertanyaan <i>Question</i>	Ya <i>Yes</i>	Tidak <i>No</i>
1	Apakah Saudara mengalami gejala sebagai berikut? <i>Are you currently experiencing below symptoms?</i>		
	- Demam dengan suhu diatas 37,3 °C / <i>Fever with temperature above 37,3 °C</i>		
	- Batuk / <i>Cough</i>		
	- Sakit Kepala / <i>Headache</i>		
	- Diare / <i>Diarrhea</i>		
	- Sesak Napas / <i>Shortness of Breath</i>		
	- Lemas / <i>Fatigue</i>		
2	Apakah Saudara habis melakukan perjalanan dan/ atau transit baik dalam negeri dan/ atau luar negeri dalam 14 hari terakhir? <i>/ Have you been traveling and/or transiting from domestic and/or overseas within the last 14 days?</i>		
3	Apakah Saudara pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien COVID-19 dalam 14 hari terakhir? / <i>Have you met or having close contact with COVID-19 patient within the last 14 days?</i>		
4	Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan Pasien dalam Pengawasan (PDP) COVID-19 dalam 14 hari terakhir? / <i>Have you met or having close contact with patient under surveillance COVID-19 within the last 14 days?</i>		
5	Apakah terdapat anggota keluarga/pihak yang tinggal satu rumah/lokasi dengan Anda telah melakukan perjalanan baik dalam dan/atau luar negeri dalam 14 hari terakhir? / <i>Is there any family member/person under the same roof who has traveled, domestic or overseas, within the last 14 days?</i>		

6	Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham (“Rapat”) dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan sebagai berikut: / <i>Do you agree to comply with the following safety and health protocols during your presence in within the building area where the Meeting is held and during the the Annual General Meeting of Shareholders (“Meeting”):</i>		
	- menggunakan masker kesehatan / <i>wear a mask</i>		
	- wajib menerapkan kebijakan physical distancing sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat / <i>must implement physical distancing measure in accordance with direction from the Company and Building Management where the Meeting is held</i>		
	- wajib segera meninggalkan area gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai / <i>must leave the building area where the Meeting is held immediately after the Meeting is over</i>		
7	Apakah anda sebelumnya sudah pernah di vaksin Covid-19? <i>Have you ever been vaccinated Covid-19 before?</i>		

Catatan: Apabila anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di Pertanyaan No. 1, dan/atau salah satu jawaban atas pertanyaan No. 2 sampai dengan No. 5 adalah ‘Ya’, dan/atau jawaban atas pertanyaan No. 6 dan 7 adalah ‘Tidak’, maka Anda **tidak diperkenankan** untuk memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat.

*Note: If you are currently experiencing one of the symptoms stated in No. 1 and/or one of your answer is “yes” to the questions stated in No. 2 to No. 5, and/or your answer is ‘No’ to the question in No. 6 and 7, you are **not permitted** to enter the building area where the Meeting is held and the Meeting room.*