

Form Pernyataan Kesehatan

Health Declaration Form

Nama/*Name* :
Nomor Ponsel/*Mobile Number* :
NIK/*Identity's Number* :
Alamat/*Address* :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (v) dalam kotak:

Please kindly tick (v) in the box:

1. Apakah Saudara baru saja melakukan perjalanan dan/atau transit luar negeri atau Pulau Jawa atau Pulau Bali dalam 14 hari terakhir?

Have you been travelling and/or transiting from overseas or Java or Bali Island within the last 14 days?

Ya/Yes

Tidak/No

2. Apakah terdapat anggota keluarga/pihak dalam satu rumah tinggal yang melakukan perjalanan luar negeri atau Pulau Jawa atau Pulau Bali dalam 14 hari terakhir ?

Is there any family member/person under the same roof who has traveled from overseas or Java or Bali Island within the last 14 days?

Ya/Yes

Tidak/No

3. Apakah saudara pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan pasien COVID-19 dalam 14 hari terakhir ?

Have you met or having close contact with COVID-19 patient within the last 14 days ?

Ya/Yes

Tidak/No

4. Apakah saudara mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi kotak di bawah ini :

Are you currently experiencing below symptoms, please tick below:

Demam dengan suhu di atas 37,5 C /Fever with temperature above 37.5 C

Batuk/Cough

Sesak Napas/Shortness of Breath

Sakit Kepala/Headache Lemas/Fatigue Diare/Diarrhea

Palembang, 3 Agustus 2021

Catatan: Apabila salah satu jawaban No. 1, 2, dan 3 adalah Ya, maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan rapat dan mengikuti pelaksanaan rapat. Apabila anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di No. 4, maka saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan rapat dan mengikuti pelaksanaan rapat.

Note : if one of the answers for No. 1, 2 dan 3 is Yes, you are not permitted to enter the meeting room and attend the meeting. If you are currently experiencing one of the symptoms stated in No. 4, you are not permitted to enter the meeting room and attend the meeting.