

Formulir Pernyataan Kesehatan
Health Declaration Form

Nama/*Name* :
Nomor Ponsel/*Handphone* :
NIK/*Identity's number* :
Alamat/*Address* :

Mohon untuk mengisi dengan tanda (√) dalam kotak:
Please kindly tick (√) in the box:

1. Apakah Saudara habis melakukan perjalanan dan/atau transit baik dalam negeri dan/atau luar negeri dalam 14 hari terakhir?

Have you been traveling and/or transiting from domestic and/or overseas within the last 14 days?

Ya/*Yes* Tidak/*No*

2. Apakah terdapat anggota keluarga/pihak dalam satu rumah tinggal yang melakukan perjalanan baik dalam maupun luar negeri dalam 14 hari terakhir?

Is there any family member/person under one roof who has traveled from domestic or overseas 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 had 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 any of the following symptoms, please tick the boxes below:

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

Batuk/Cough

Sesak Napas/Shortness of Breath

Sakit Kepala/Headache

Lemas/Fatigue

Diare/Diarrhea

5. Apakah Saudara sudah menerima Vaksinasi COVID-19 penuh (Dosis 1 dan 2)?
Have you received of fully COVID-19 Vaccination (Dose 1 and 2)?

Ya/Yes

Tidak/No

**Jika Tidak, sebutkan alasannya/If No, please mention the reason*

Jakarta, _____

Catatan: (i) Apabila salah satu jawaban No. 1, 2, dan 3 adalah Ya, maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan acara dan mengikuti pelaksanaan acara; (ii) Apabila anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di No. 4, maka saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan acara dan mengikuti pelaksanaan acara; dan (iii) Apabila jawaban No. 5 adalah Tidak, maka Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan acara dan mengikuti pelaksanaan acara, kecuali jawaban Tidak dikarenakan alasan Medis tertentu dan/atau alasan lain yang diperbolehkan oleh Pemerintah dan/atau PT Palma Serasih Tbk

Note: (i) If one of the answers for No, 1, 2 and 3 is Yes, you are not permitted to enter the event room and attend the event; (ii) If you are currently experiencing one of the symptoms stated in No. 4, you are not permitted to enter the event room and attend the event; and (iii) If the answers for No, 5, is No, you are not permitted to enter the event and attend the event, unless the No answer due to certain medical reason and/or other reason which allowed by the Government and/or PT Palma Serasih Tbk