

**SURAT DEKLARASI KESEHATAN**  
**HEALTH STATEMENT LETTER**

Saya yang bertandatangan di bawah ini / I, *the undersigned*:

- Nama / Name : \_\_\_\_\_
- No KTP/ Passport : \_\_\_\_\_
- Alamat / Address : \_\_\_\_\_
- Dengan ini menyatakan sebagai berikut / *hereby declare the following*:
- Riwayat yang berkaitan dengan Covid-19 / *Covid-19 history* :

<b>Beri tanda <input checked="" type="checkbox"/> pada “Ya” atau “Tidak” sesuai dengan kondisi sebenarnya. <i>Mark <input checked="" type="checkbox"/> on the column “Yes” or “No” as relevant in accordance with your actual condition.</i></b>			<b>Tanggal / Date</b>	<b>Keterangan / Remark</b>
<b>Dalam 10 (sepuluh) hari terakhir / <i>in the past 10 (ten) days</i> * :</b>				
1. Anda mengalami tanda dan gejala penyakit, seperti; demam lebih dari 37.3 °C, batuk, pilek, nyeri tenggorokan, kehilangan indra pengecap/ penciuman, atau sesak napas, diare. <i>You have sickness or symptoms: fever above 37.3 °C, cough, flu, sore throat, loss of smell or taste, breathing difficulties, diarrhea.</i>	Ya/Yes	Tidak/No		
2. Anda tidak menerapkan protokol kesehatan (seperti: memakai masker, mencuci tangan dengan sabun, menjaga jarak sosial minimal 1.5 meter) saat keluar rumah/ ke tempat umum/ saat berkumpul. <i>You did not implement health protocol (such as: wear a mask, washing hands with soap, social distancing min. 1,5 meters) while you are out of house/ go to public area/ gather with other people.</i>	Ya/Yes	Tidak/No		
3. Anda berpergian keluar kota atau keluar negeri. <i>You have travelled out of town or abroad.</i>	Ya/Yes	Tidak/No		
4. Anda melakukan “kontak erat” dengan orang terkonfirmasi positif Covid-19 atau kasus suspek atau kasus probable. <i>Did you ever had “close contact” with Covid-19 positive or suspect or probable case.</i>	Ya/Yes	Tidak/No		
5. Anda atau orang yang serumah dengan anda melakukan test Covid-19 dengan <b>hasil positif</b> (Test Rapid Antigen atau Test PCR). <i>You or people who live in your house ever had <b>Positive result</b> of Covid-19 test (Antigen Rapid Test or PCR Test).</i>	Ya/Yes	Tidak/No		

**Catatan/ Note :**

**Jika terdapat jawaban “Ya” maka tidak diperkenankan untuk memasuki Ruang Rapat RUPST dan RUPSLB.**

***Person with any “Yes” answer will not be allowed to enter the AGMS and EGMS meeting room.***

**Jika semua jawaban di atas adalah “Tidak” maka peserta wajib melampirkan Hasil Negatif untuk Test Rapid Antigen yang dilakukan dalam 3 hari terakhir.**

***Person with all “No” answer should attach the Negative Result of Antigen Rapid Test conducted in the last 3 days.***

Setiap keterangan dan pernyataan yang saya berikan dalam surat keterangan ini adalah benar dan dapat dipertanggung-jawabkan kepada setiap pihak dimana perlu.

*Every information and statement that I gave in this statement is true and can be accounted for by any party wherever necessary.*

Jakarta, 6 April / April 2021

Materai

---

Nama/Name: