

FORM DEKLARASI KESEHATAN

Nama :
 Jabatan/ Perusahaan :
 Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham PT Suparma Tbk
 7 Juni 2021

No.	Pertanyaan*)	Ya	Tidak
1.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir suhu badan Anda pernah mencapai $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$?		
2.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda sedang mengalami batuk/pilek/nyeri tenggorokan?		
3.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda sedang mengalami sesak napas (kesulitan bernapas yang mengganggu aktivitas)?		
4.	Dalam 14 hari terakhir, apakah Anda mengalami Kontak Erat dengan kasus Covid-19? Definisi Kontak Erat adalah sebagai berikut: a. Anda melakukan kontak fisik dalam radius 1 meter dengan kasus pasien dalam pengawasan atau pasien positif Covid-19. b. Anda berada dalam suatu ruangan yang sama (termasuk tempat kerja, kelas, rumah, acara besar) dengan pasien dalam pengawasan atau pasien positif Covid-19. c. Anda bepergian bersama kasus (pasien dalam pengawasan atau pasien positif Covid-19), dalam radius 1 meter dengan segala jenis alat angkut/kendaraan.		
5.	Apakah dalam 14 hari terakhir Anda memiliki riwayat perjalanan ke negara / wilayah lain yang terjangkit virus corona ?		

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya bersedia untuk mengikuti prosedur pengecekan suhu tubuh dan bila suhu saya $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ maka saya tidak diperkenankan masuk lokasi.		
2.	Saya bersedia untuk melewati bilik sterilisasi.		
3.	Saya bersedia untuk memakai masker selama berada ditempat penyelenggaraan Rapat.		
4.	Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun, termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		

Catatan:

*) Apabila terdapat satu/lebih pertanyaan dari empat pertanyaan tersebut di atas dijawab dengan "Ya", maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diizinkan untuk menghadiri Rapat. Perseroan akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

Tanggal:

Tanda Tangan: