

## Formulir Deklarasi Kesehatan

Nama :  
No. Telp/HP :  
Alamat :

1. Apakah Anda saat ini mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi tabel di bawah ini:

	<b>Demam dengan suhu diatas 37 C</b>
	<b>Batuk</b>
	<b>Sesak Napas</b>
	<b>Sakit Kepala</b>
	<b>Lemas</b>

2. Apakah dalam 5 hari terakhir Anda melakukan perjalanan dan/atau transit baik dalam negeri dan/atau luar negeri?

**YA / TIDAK**

3. Apakah terdapat anggota keluarga/pihak yang tinggal satu rumah/lokasi dengan Anda telah melakukan perjalanan baik dalam dan/atau luar negeri dalam 5 hari terakhir?

**YA / TIDAK**

4. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham PT Dosni Roha Indonesia Tbk. ("**Rapat**") dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan sebagai berikut:

- Memindai barcode gedung ke dalam aplikasi PeduliLindungi;
- Menggunakan masker kesehatan;
- Wajib menerapkan kebijakan physical distancing sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat;
- Wajib segera meninggalkan area gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai.

**YA / TIDAK**

**Catatan:**

**Apabila Anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan dalam No. 1, dan/atau salah satu jawaban atas pertanyaan No. 2 dan No. 3 adalah 'Ya', dan/atau jawaban atas pertanyaan No. 4 adalah 'Tidak', maka Anda TIDAK diperkenankan untuk memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat.**

