



**FORM DEKLARASI KESEHATAN TAMU
(Pencegahan Penyebaran Covid-19)**

Nama : _____
Perusahaan : _____
Rencana Kunjungan (tanggal/jam) : _____
Keperluan : _____
Pihak yang dituju : _____

Beri tanda pada kolom "YA" / "TIDAK" sesuai kondisi tamu.

Dalam 14 hari terakhir, apakah pernah mengalami hal-hal berikut:

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK	JIKA YA, SKOR	JIKA TIDAK, SKOR
1	Apakah pernah keluar rumah / tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunan orang dan lain-lain)?			1	0
2	Apakah pernah menggunakan transportasi umum?			1	0
3	Apakah pernah melakukan perjalanan ke luar kota/internasional? (wilayah yang terjangkit /zona merah)			1	0
4	Apakah pernah mengikuti kegiatan yang melibatkan orang banyak?			1	0
5	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan PDP atau konfirm Covid-19 (jabat tangan, berada dalam satu ruangan / satu rumah)?			5	0
6	Apakah pernah mengalami demam ($\geq 37^{\circ}\text{C}$) /batuk /pilek-flu /sakit tenggorokan/sesak nafas?			5	0
Tanggal Pengisian Form :,		Tanda tangan Tamu			

Dari hasil pengisian maka masuk dalam kategori sebagai berikut :

NO	KATEGORI	TINDAKAN	KESIMPULAN :
1	Skor 0 : (Risiko Kecil)	Diizinkan masuk	Kunjungan DITERIMA / DITOLAK <i>(Coret salah satu – diisi oleh Pengundang)</i>
2	Skor 1 – 4 : (Risiko Sedang)	Diizinkan masuk	
3	Skor ≥ 5 : (Risiko Besar)	Tidak diizinkan masuk	

Diisi oleh Pengundang

Tanggal Konfirmasi Form	:	Tanda tangan Pengundang
Nama Pengundang	:	
Nama Atasan	:	
Dept / Div	:	

Catatan:

- Deklarasi ini berlaku selama 3 hari sejak tanggal pengisian oleh tamu.
- Deklarasi ini diisi oleh tamu yang memasuki area perusahaan untuk menghadiri undangan meeting atau pertemuan lainnya.
- Tamu akan dicek suhu tubuh di pos security (diperbolehkan masuk, jika $<37^{\circ}\text{C}$).