

Formulir Deklarasi Kesehatan

Nama : _____

Nomor Ponsel : _____

NIK : _____

Alamat : _____

Mohon untuk mengisi dengan tanda (√) dalam kotak:

1. Apakah Anda saat ini mengalami gejala sebagai berikut, mohon isi kotak di bawah ini:
 - Sakit Kepala
 - Diare
 - Lemas
 - Batuk
 - Demam dengan suhu diatas 37,5 C
 - Sesak Napas

2. Apakah dalam 14 hari terakhir Anda melakukan perjalanan dan/atau transit baik dalam negeri dan/atau luar negeri?
 - Ya Tidak

3. Apakah Anda pernah dirawat Positif COVID-19 ?
 - Ya Tidak

4. Apakah terdapat anggota keluarga/pihak yang tinggal satu rumah/lokasi dengan Anda telah melakukan perjalanan baik dalam dan/atau luar negeri dalam 14 hari terakhir?
 - Ya Tidak

5. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan Pasien dalam Pengawasan (PDP) COVID-19 dalam 14 hari terakhir?
 - Ya Tidak

6. Apakah Anda pernah bertemu atau melakukan kontak langsung dengan Pasien yang dinyatakan **positif** COVID-19 dalam 14 hari terakhir?
 - Ya Tidak

7. Apakah Anda pernah mengunjungi / bepergian ke Rumah Sakit dalam 14 hari terakhir?
 - Ya Tidak

8. Apakah Anda selama berada di area gedung tempat penyelenggaraan Rapat Umum Pemegang Saham PT Arthavest Tbk ("**Rapat**") dan selama Rapat berlangsung bersedia untuk mematuhi protokol keamanan dan kesehatan sebagai berikut:
 - (a) Menggunakan masker kesehatan

- (b) Wajib menerapkan kebijakan *physical distancing* sesuai arahan Perseroan dan manajemen gedung tempat diadakannya Rapat
- (c) Wajib segera meninggalkan gedung tempat berlangsungnya Rapat ketika Rapat selesai
 - Ya
 - Tidak

Catatan: Apabila Anda mengalami salah satu gejala yang disebutkan di No. 1, dan/atau salah satu jawaban atas pertanyaan No. 2 sampai dengan No. 7 adalah 'Ya', dan/atau jawaban atas pertanyaan No. 8 adalah 'Tidak', maka Anda tidak diperkenankan untuk memasuki area gedung tempat berlangsungnya Rapat dan ruang Rapat.

Formulir Deklarasi ini dibuat dengan sebenar-benarnya sebagai salah satu syarat untuk menghadiri Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan dan Luar Biasa PT.Arthavest Tbk. Dan bersedia menerima konsekuensi hukum sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku apabila dikemudian hari terbukti memalsukan kebenaran dari deklarasi yang berkaitan dengan COVID-19.