

Mohon mengisi Formulir Pernyataan Kesehatan ini melalui  
<https://forms.gle/c5T36dTWfKfVHh4D6>



## FORMULIR PERNYATAAN KESEHATAN

RAPAT UMUM PEMEGANG SAHAM TAHUNAN ("Rapat")  
PT. Madusari Murni Indah Tbk ("Perseroan")  
(Merujuk Pada lampiran keputusan menteri Kesehatan RI No. HK.01.07/MENKES/382/2020)

\* Required

Nama: \*

Your answer

No. Ponsel \*

Your answer

Jumlah Saham : \*

Your answer

Dalam 14 hari terakhir (sejak tanggal 29 Juli s/d 12 Agustus 2020) pernah mengalami hal-hal berikut :

1. Saya pernah keluar rumah atau berada di tempat umum (pasar, fasilitas layanan kesehatan, kerumunan orang, dan lain-lain) \*

- Ya
- Tidak

2. Saya pernah menggunakan transportasi umum \*

- Ya
- Tidak

3. Saya pernah melakukan perjalanan ke luar wilayah Jabodetabek (domestik atau internasional) \*

- Ya
- Tidak

4. Saya pernah mengikuti kegiatan yang melibatkan orang banyak. \*

- Ya
- Tidak

5. Saya memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP, PDP, atau Positif COVID-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan atau satu rumah) \*

Ya

Tidak

6. Saya sedang mengalami demam ( $\geq 37,3$  derajat celcius), batuk, pilek, nyeri tenggorokan, dan/atau sesak nafas. \*

Ya

Tidak

Jawaban-jawaban diatas diberikan dengan sebenarnya dan sejujurnya tanpa ada paksaan atau tekanan dari pihak manajemen, dan sehubungan dengan jawaban tersebut, saya bersedia untuk mengikuti protokol kesehatan tindak pencegahan dan pengendalian penyebaran COVID-19 yang diterapkan oleh Perseroan dan/atau manajemen gedung tempat penyelenggara Rapat .

Mohon menunjukkan formulir kesehatan yang telah diisi kepada Petugas saat mendaftarkan diri. Terima kasih

**Submit**

Never submit passwords through Google Forms.

This form was created inside of PT. Molindo Raya Industrial. [Report Abuse](#)