

CORONA VIRUS DISEASE 2019 (COVID-19) MEDICAL SCREENING

PENAPISAN MEDIS CORONA VIRUS DISEASE 2019 (COVID-19)

Name/ <i>Nama</i>		Company/ <i>Perusahaan</i>	
Mobile No/ <i>Nomor Handphone</i>		Keperluan/ <i>Purpose</i>	

PT Acset Indonusa Tbk is concerned with your and your fellow workers safety. We are following the development of the COVID-19 outbreak closely, and in the interest of ensuring a safe and healthy work environment, we request you to complete this self-assessment form.

PT Acset Indonusa Tbk sangat memperhatikan keselamatan Anda dan rekan kerja Anda. Kami senantiasa memantau perkembangan wabah COVID-19 secara cermat dan untuk memastikan lingkungan kerja yang sehat dan aman, kami memohon Anda untuk dapat mengisi formulir pemeriksaan mandiri berikut.

No	To be completed by all personnel (employees, contractors, and visitors) <i>Diisi oleh semua orang (pekerja, kontraktor, pengunjung)</i>	Yes <i>Ya</i>	No <i>Tidak</i>
1.	Have you traveled to Mainland China/Iran/Italy/South Korea and other countries and regions affected in the past 14 days? <i>Apakah Anda melakukan perjalanan ke Daratan Tiongkok/Iran/Italia/Korea Selatan dan negara juga daerah terjangkit dalam 14 hari terakhir?</i>		
2.	Have you ever been in contact with someone who has traveled to Mainland China/Iran/Italy/South Korea and other countries and region affected countries? <i>Apakah Anda pernah melakukan kontak dengan orang yang telah melakukan perjalanan ke Daratan Tiongkok/Iran/Italia/Korea Selatan dan negara serta wilayah lain yang terjangkit?</i>		
3.	Where have you been and what countries have you visited in last 14 days? <i>Sebutkan nama negara yang Anda pernah kunjungi selama 14 hari terakhir.</i>		
4.	Do you have fever* and cough in the last 48 hours? *Body temperature is above 37.5 °C. <i>Apakah Anda menderita demam* dan batuk dalam 48 jam terakhir?</i> *Suhu tubuh di atas 37,5 °C.		
5.	Are you suffering from cough, shortness of breath or breathing difficulty? <i>Apakah Anda sedang mengalami batuk, sesak napas, atau kesulitan bernapas?</i>		

If the answer to any of the above questions

Jika salah satu jawaban dari pertanyaan di atas

● **If YES for any of 1, 2, 3 and YES for 4, 5, you have developed symptoms of influenza.** You may have had exposure to COVID-19 outbreak. We are directing you to seek medical attention and remain off the area of the GMS of the PT Acset Indonusa Tbk in United Tractors Ballroom, Jl. Raya Bekasi KM 22, Cakung, for 14 days after symptoms disappear.

Jika YA untuk salah satu dari 1, 2, 3 dan YA untuk 4, 5, Anda mengalami gejala influenza. Anda mungkin telah terpapar oleh wabah COVID-19. Kami meminta Anda untuk segera berobat dan tidak memasuki area RUPS PT Acset Indonusa Tbk di United Tractors Ballroom, Jl. Raya Bekasi KM 22, Cakung, selama 14 hari setelah hilangnya gejala.

● **If YES for any of 1, 2, 3 and NO for 4, 5, you have not developed symptoms of influenza.** We are directing you to remain off the area of the GMS of the PT Acset Indonusa Tbk in United Tractors Ballroom, Jl. Raya Bekasi KM 22, Cakung, for 14 days following your last possible exposure to COVID-19 outbreak.

Jika YA untuk salah satu dari 1, 2, 3 dan TIDAK untuk 4, 5 Anda tidak mengalami gejala influenza. Kami meminta Anda untuk segera berobat dan tidak memasuki area RUPS PT Acset Indonusa Tbk di United Tractors Ballroom, Jl. Raya Bekasi KM 22, Cakung, selama 14 hari sejak Anda terakhir kali kemungkinan terpapar wabah COVID-19.

Date/*Tanggal*: _____

Name & Signature
Nama & Tanda Tangan

Officer
Petugas

If, based on this medical screening, you are not allowed to enter PT Acset Indonusa Tbk, please contact your representative for medical reference.

Jika berdasarkan pemeriksaan kesehatan ini Anda tidak diperkenankan untuk memasuki wilayah PT Acset Indonusa Tbk, silakan hubungi perwakilan Anda untuk rujukan medis.