

FORM DEKLARASI KESEHATAN

Nama :
Jabatan/Perusahaan :
Kepentingan : RUPS Tahunan PT PRIMA ALLOY STEEL UNIVERSAL, TBK
Jumat, 28 Agustus 2020

No.	Pertanyaan*)	Ya	Tidak
1.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir suhu badan Anda pernah mencapai $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$?		
2.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda sedang mengalami batuk/pilek/nyeri tenggorokan?		
3.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda sedang mengalami sesak napas (kesulitan bernapas yang mengganggu aktifitas)?		
4.	Dalam 14 hari terakhir, apakah Anda mengalami Kontak Erat dengan kasus COVID-19? Definisi Kontak Erat adalah sebagai berikut : a. Anda melakukan kontak fisik dalam radius 1 meter dengan kasus pasien dalam pengawasan atau pasien positif COVID-19. b. Anda berada dalam suatu ruangan yang sama (termasuk tempat kerja, kelas, rumah, acara besar) dengan pasien dalam pengawasan atau pasien positif COVID-19. c. Anda bepergian bersama kasus (pasien dalam pengawasan atau pasien positif COVID-19), dalam radius 1 meter dengan segala jenis alat angkut/kendaraan.		

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya bersedia untuk mengikuti prosedur pengecekan suhu tubuh dan bila suhu saya $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ maka saya tidak diperkenankan masuk lokasi.		
2.	Saya bersedia untuk memakai masker selama berada ditempat penyelenggaraan Rapat.		
3.	Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun, termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		

Catatan :

*) Apabila terdapat satu/lebih dari empat pertanyaan tersebut dijawab dengan "Ya", maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan rapat dan tidak diijinkan untuk menghadiri Rapat.

Perseroan akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

Tanda Tangan :