

FORM DEKLARASI KESEHATAN

Nama :

Jabatan/ Perusahaan :

Keperntingan : Rapat Umum Pemegang Saham Luar Biasa PT Bank Pembangunan Daerah Jawa Timur
Tbk 23 Juli 2020 ("Rapat")

NO	Kegiatan	YA	TIDAK
A	POTENSI TERTULAR DI LUAR RUMAH		
1	Saya pergi keluar rumah		
2	Saya menggunakan transportasi umu : online, angkot, bus, taksi, kereta api		
3	Saya tidak memakai masker pada saat berkumpul dengan orang lain		
4	Saya berjabat tangan dengan orang lain		
5	Saya tidak membersihkan tangan dengan hand sanitizer / tissue basah sebelum pegang kemudi mobil/motor		
6	Saya menyentuh benda / uang yang juga disentuh orang lain		
7	Saya tidak menjaga jarak 1,5 meter dengan orang lain ketika : belanja, bekerja, belajar, ibadah		
8	Saya makan diluar rumah (warung/restaurant)		
9	Saya tidak minum hangan & cuci tangan dengan sabun setelah tiba di tujuan		
10	Saya berada di wilayah kelurahan tempat pasien tertular		
B	POTENSI TERTULAR DI DALAM RUMAH		
11	Saya tidak pasang hand sinitizer di depan pintu masuk, untuk bersihkan tangan sebelum pegang gagang (handle) pintu masuk rumah		
12	Saya tidak mencuci tangan dengan sabun setelah tiba di rumah		
13	Saya tidak menyediakan : tissue basah/antiseptic, masker, sabun antiseptic bagi keluarga di rumah		
14	Saya tidak segera merendam baju & celana bekas pakai di luar rumah kedalam air panas/sabun		
15	Saya tidak segera mandi keramas setelah saya tiba dirumah		
16	Saya tidak mensosialisasikan check list penilaian resiko pribadi ini kepada keluarga di rumah		
C	DAYA TAHAN TUBUH (IMUNITAS)		
17	Saya dalam sehari tidak kena cahaya matahari minmal 15 menit		

18	Saya tidak jalan kaki / berolahraga minimal 30 menit setiap hari		
19	Saya jarang minum vitamin C & E dan kurang tidur		
20	Usia saya diatas 60 tahun		
21	Saya mempunyai penyakit : jantung/diaabetes/ gangguan pernafasan kronik		
	TOTAL JAWABAN YA		

Note : Mari kita tandai dengan huruf X sesuai dengan kegiatan harian Anda

*) Apabila terdapat satu/lebih pertanyaan dari lima pertanyaan tersebut di atas dijawab dengan "Ya", maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diizinkan untuk menghadiri Rapat. Perseroan akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

Tanggal:

Tanda Tangan: