



DEKLARASI SEHAT

Dalam rangka pencegahan dan pengendalian COVID-19 saya,

Nama : RIGO WARDANI
NIK : 1305172810990002
Alamat domisili : Pasa Balai, Parit Malintang, Kec. Enam Lingkung
Nomor Handphone : 081534095119
Tanggal : 16-08-2021

Dengan ini menyatakan bahwa

No	Pernyataan	Keterangan
1.	Dalam 14 hari terakhir saya <ul style="list-style-type: none">- Ada anggota keluarga satu rumah yang bergejala/terkonfirmasi- Pernah bersentuhan fisik /berdekatan kurang dari 1 meter dengan orang yang bergejala/terkonfirmasi COVID-19	Tidak Tidak
2.	Saya sedang mengalami kondisi di bawah ini <ul style="list-style-type: none">- demam, fatigue, myalgia / nyeri otot- batuk- kehilangan penciuman / anosmia- sakit kepala- sakit tenggorokan- hidung tersumbat- sesak nafas- diare / anoreksia / mual / muntah- hilang pengecapan / ageusia	Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak Tidak
3.	Saya dinyatakan terkonfirmasi COVID-19	Tidak

Demikian, pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk keselamatan dan kesehatan



Tanda tangan

RIGO WARDANI