

FORMULIR PEMERIKSAAN

I. IDENTITAS

NAMA : TANGGAL LAHIR :

NPP : JENIS KELAMIN : [] Laki – laki [] Wanita

DIV/UNIT :

II. HASIL PEMERIKSAAN

Rapid Test Antigen (SWAB)

Antigen SARS-CoV-2 :

Negatif

/

Positif

Jakarta,

Peserta,

Petugas,

(.....)

(.....)