



INSTRUMEN SELF ASSESMENT UNTUK PENGUNJUNG Gd. RADIANT GROUP

Nama : _____
NIK (No. KTP) : _____
Perusahaan : _____
Tanggal : _____
Personal yang dituju : _____

Suhu Tubuh °C

Demi kesehatan dan keselamatan bersama ditempat kerja, anda harus **JUJUR** dalam menjawab pertanyaan dibawah ini.

Dalam 14 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal-hal berikut :

No.	PERTANYAAN	YA	TIDAK	
1.	Apakah pernah keluar rumah/ tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunan orang dan lai-lain) ?			
2.	Apakah pernah menggunakan transportasi umum ?			
3.	Apakah anda mengikuti kegiatan yang melibatkan orang banyak ?			
4.	Apakah pernah melakukan perjalanan ke luar kota/ internasional ? (wilayah yang terjangkit/ zona merah) ?			Nama lokasi :
5.	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP, PDP atau konfirm COVID-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan/ satu rumah) ?			
6.	Apakah sedang mengalami demam/ batuk/ pilek/ sakit tenggorokan/ sesak dalam 14 hari terakhir ?			

Jakarta,
