

## FORM DEKLARASI KESEHATAN

Nama :  
Jabatan/ Perusahaan :  
Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan dan Luar Biasa PT Mitra Keluarga  
Karyasehat Tbk, 24 Juni 2020 ("Rapat")

No	Pertanyaan*)	Ya	Tidak
1.	Apakah saat ini atau dalam 14 hari terakhir Anda mengalami demam dengan suhu badan Anda $\geq 38^{\circ}$ 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 aktivitas)?		
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 memakai masker selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		
2	Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun, termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		

**Catatan:**

\*) Apabila terdapat satu/lebih pertanyaan dari empat 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.

<b>Tanggal</b>	
<b>Tanda Tangan</b>	