



**BALAI TEKNOLOGI BAHAN BAKAR DAN
REKAYASA DISAIN**

HSE MANAGEMENT SYSTEM

Protokol Kesehatan COVID-19

Screening Memasuki Area BTBRD

KUESIONER TAMU



- Tanggal : _____
- Nama : _____ HP: _____
- Instansi/Perusahaan : _____ Telp: _____
- Keperluan : _____
- Siapa yang ingin ditemui : _____
- Surat tugas / bukti undangan : Ada / Tidak Ada
- Suhu badan : _____ °C
- Moda transportasi yang digunakan : Kendaraan Pribadi / Kantor / Umum

| Dalam 14 hari terakhir, apakah Anda mengalami hal-hal berikut: | YA | TIDAK |
|--|-----------|--------------|
| 1. Apakah Anda pernah keluar rumah / ke tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunan orang, dll)? | | |
| 2. Apakah Anda pernah menggunakan transportasi umum? | | |
| 3. Apakah Anda pernah melakukan perjalanan ke luar kota / luar negeri (ke wilayah yang terjangkit covid-19)? | | |
| 4. Apakah Anda mengikuti kegiatan yang melibatkan orang banyak? | | |
| 5. Apakah Anda memiliki riwayat berkontak erat (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan) dengan orang yang dinyatakan ODP, PDP, atau Confirmed Covid-19? | | |
| 6. Apakah Anda mengalami gejala demam / batuk / pilek / sakit tenggorokan / sesak nafas? | | |

Petunjuk pengisian : Berikan tanda check (v) pada kolom yang sesuai dengan keadaan Anda

Paraf : _____