

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Tempat/Tgl. Lahir : _____
Kelas : _____
Nama Wali : _____
Alamat : _____
Nomor kontak Wali : _____

dengan sungguh-sungguh menyatakan bahwa (lingkari yang benar atau coret yang keliru):

1. Saya **telah** melakukan isolasi diri di rumah selama _____ **hari** sebelum kembali ke Pondok Pesantren Maskumambang.
2. Selama masa isolasi, saya **pernah/tidak pernah** melakukan kontak (mengunjungi, berdekatan, atau bersentuhan) dengan orang yang terkontaminasi positif menderita Covid-19.
3. Di lingkungan keluarga saya, **ada/tidak ada** orang yang berstatus ODP atau PDP terkait pandemi Covid-19.
4. Saya **telah/belum** melakukan tes pemeriksaan Covid-19, baik antigen maupun PCR.
5. Saya **telah/belum** mengisi form skrining (pemeriksaan) mandiri Covid-19 sesuai dengan publikasi di situs web www.maskumambang.net

Demikian surat pernyataan ini kami buat dan tandatangani dengan sebenarnya dan sejujurnya untuk kemaslahatan kita semua.

....., 202__

Santri/Yang Menyatakan,

Mengetahui:

Orangtua/Wali,

(_____)

(_____)

FORMULIR SKRINING MANDIRI COVID-19

Nama : _____
 Kelas : _____
 Alamat tinggal : _____

Berilah tanda cheklist pada kolom jawaban!

| RIWAYAT GEJALA | | TIDAK | YA |
|-------------------|---|-------|----|
| 1 | Saat ini saya sedang merasakan demam | | |
| 2 | Saat ini saya sedang merasakan batuk-batuk/pilek | | |
| 3 | Saat ini saya merasa sesak nafas atau kesulitan bernafas | | |
| 4 | Saat ini saya sedang mengalami nyeri tenggorokan | | |
| 5 | Lama penyakit (no. 1/2/3/4 di atas, bila ada) kurang dari 14 hari | | |
| RIWAYAT KONTAK | | TIDAK | YA |
| | Memiliki riwayat kontak erat dengan penderita terkonfirmasi Covid-19 atau probabel Covid-19, yaitu masuk dalam kriteria: <i>“Melakukan kontak fisik, atau berada dalam satu ruangan atau berkunjung (dalam radius 1 meter dengan kasus pasien dalam pengawasan probable atau konfirmasi) dalam 2 hari sebelum kasus timbul gejala dan hingga 14 hari setelah kasus timbul gejala”.</i> | | |
| RIWAYAT MOBILITAS | | TIDAK | YA |
| 1 | Miliki riwayat <u>perjalanan atau tinggal di luar negeri</u> yang terdapat penularan Covid-19 dalam 14 hari terakhir. | | |
| 2 | Memiliki riwayat <u>perjalanan ke</u> area penularan lokal Covid-19 di Indonesia (termasuk Surabaya dan Sidoarjo, kecuali area yang memang merupakan tempat tinggal) | | |

....., 202__

Santri/Yang Menyatakan,

Mengetahui:

Orangtua/Wali,

(_____)

(_____)