



Tanggal (Date) : .... / .... / 20.... Pukul (Time) :

 <b>Program Studi Hukum Program Sarjana Fakultas Hukum Universitas Islam Indonesia</b>		<b>Formulir Skrining 2019-nCov (2019-Ncov Screening Form)</b>		 IPFH000000	
<p>Petunjuk Pengisian (Filling Instruction) Beri tanda centang (v) pada kolom yang sesuai Check (v) for correct option</p>					
<p><b>A. IDENTITAS (Personal Identity)</b></p> <p>Nama (Name) : ..... Jenis Kelamin (Sex) : L / P          NIM (Student ID) : ..... Umur (Age) : .....Tahun          Program (Program) : Reguler / Internasional</p>					
<p><b>B. TANDA DAN GEJALA YANG DIRASAKAN SAAT INI</b> (Current signs and symptoms of disease)</p> <p>Demam (suhu <math>\geq 38^{\circ}</math> C) / Riwayat demam (Fever or body temperature <math>\geq 38^{\circ}</math> C)</p> <p>Batuk (Cough)</p> <p>Sakit tenggorokan (Sore Throat)</p> <p>Sesak Nafas (Shortness of breath)</p> <p>Pilek (Nasal discharge)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p>					
<p><b>C. FAKTOR RESIKO (Risk Factor)</b></p> <p>Riwayat perjalanan ke wilayah yang terjangkit dalam waktu 14 hari setelah timbul gejala, sebutkan (Travel history to regions that 14 days after symptoms arise, mention)</p>			<p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p>		
<p><b>D. RIWAYAT PAPARAN (Exposure History)</b></p> <p>Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi 2019-nCov (Contact history of 2019-nCov confirm case)</p> <p>Bekerja atau mengunjungi fasilitas Kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi 2019-nCov (Work or visiting health facility related with 2019-nCov confirm ase at infected area)</p>			<p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p>		
<p><b>E. CATATAN PETUGAS SKRINING</b> (Screening officer notes)</p> <p>Mahasiswa ke (student to)</p>			<p><input type="radio"/> Ruang Pembelajaran (Study Room)</p> <p><input type="radio"/> Pulang (Go home)</p>		
<p><b>F. VAKSIN (Vaccine)</b></p> <p>Vaksin dosis ke-2 (Have received the second dose vaccine)</p>			<p><input type="radio"/> Sudah (yes)    <input type="radio"/> Belum (no)</p>		

Petugas Skrining  
(Screening Officer)



Mahasiswa  
(Student)

Tanda Tangan & Nama (Name & Sign)

Tanda Tangan & Nama (Name & Sign)

Tetap patuhi protokol Kesehatan | Keep following the health protocol

Tanggal (Date) : .... / .... / 20.... Pukul (Time) :

 <b>Program Studi Hukum Program Sarjana Fakultas Hukum Universitas Islam Indonesia</b>		<b>Formulir Skrining 2019-nCov (2019-Ncov Screening Form)</b>		 IPFH000000	
<p>Petunjuk Pengisian (Filling Instruction) Beri tanda centang (v) pada kolom yang sesuai Check (v) for correct option</p>					
<p><b>A. IDENTITAS (Personal Identity)</b></p> <p>Nama (Name) : ..... Jenis Kelamin (Sex) : L / P          NIM (Student ID) : ..... Umur (Age) : .....Tahun          Program (Program) : Reguler / Internasional</p>					
<p><b>B. TANDA DAN GEJALA YANG DIRASAKAN SAAT INI</b> (Current signs and symptoms of disease)</p> <p>Demam (suhu <math>\geq 38^{\circ}</math> C) / Riwayat demam (Fever or body temperature <math>\geq 38^{\circ}</math> C)</p> <p>Batuk (Cough)</p> <p>Sakit tenggorokan (Sore Throat)</p> <p>Sesak Nafas (Shortness of breath)</p> <p>Pilek (Nasal discharge)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p>					
<p><b>C. FAKTOR RESIKO (Risk Factor)</b></p> <p>Riwayat perjalanan ke wilayah yang terjangkit dalam waktu 14 hari setelah timbul gejala, sebutkan (Travel history to regions that 14 days after symptoms arise, mention)</p>			<p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p>		
<p><b>D. RIWAYAT PAPARAN (Exposure History)</b></p> <p>Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi 2019-nCov (Contact history of 2019-nCov confirm case)</p> <p>Bekerja atau mengunjungi fasilitas Kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi 2019-nCov (Work or visiting health facility related with 2019-nCov confirm ase at infected area)</p>			<p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p> <p><input type="radio"/> Ya (yes)    <input type="radio"/> Tidak (no)</p>		
<p><b>E. CATATAN PETUGAS SKRINING</b> (Screening officer notes)</p> <p>Mahasiswa ke (student to)</p>			<p><input type="radio"/> Ruang Pembelajaran (Study Room)</p> <p><input type="radio"/> Pulang (Go home)</p>		
<p><b>F. VAKSIN (Vaccine)</b></p> <p>Vaksin dosis ke-2 (Have received the second dose vaccine)</p>			<p><input type="radio"/> Sudah (yes)    <input type="radio"/> Belum (no)</p>		

Petugas Skrining  
(Screening Officer)

Mahasiswa  
(Student)

Tanda Tangan & Nama (Name & Sign)

Tanda Tangan & Nama (Name & Sign)

Tetap patuhi protokol Kesehatan | Keep following the health protocol