

## HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Pamir - B

No: 5.

Lokasi: Rt. 100 Bone

Tanggal: 04-1-26

Jam: 08:30 siang/malam ✓

### Penilaian Risiko

Tingkat Risiko : ☐ Rendah ☒ Sedang ☐ Tinggi ☐ Sangat tinggi

### Kategori Bahaya

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biologi                            | <input type="checkbox"/> Manual handling      |
| <input type="checkbox"/> Iklim                              | <input type="checkbox"/> Mekanikal            |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi                         | <input type="checkbox"/> Kebisingan / Getaran |
| <input type="checkbox"/> Debu                               | <input type="checkbox"/> Personal / Perilaku  |
| <input type="checkbox"/> Listrik                            | <input type="checkbox"/> APD                  |
| <input type="checkbox"/> Lingkungan                         | <input type="checkbox"/> Tekanan              |
| <input type="checkbox"/> Kondisi Jalan/ Permukaan           | <input type="checkbox"/> Radiasi              |
| <input type="checkbox"/> Bahan Berbahaya                    | <input type="checkbox"/> Rambu / Deliniator   |
| <input type="checkbox"/> Kesehatan / Higienis               | <input type="checkbox"/> Sosial / Budaya      |
| <input type="checkbox"/> Ketinggian / Kedalaman / gravitasi | <input type="checkbox"/> Alat / Peralatan     |
| <input type="checkbox"/> Petir                              | <input type="checkbox"/> Ventilasi            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Area Kerja              | <input type="checkbox"/> Drainase             |

## Rincian Bahaya



MACMAHON

Keterangan	Pl. 100 BONE. HOS Air angin berhamburan di lantai bahaya Jika tersandung jatuh di level yg sama Ciclora

## Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	Hos. suda di rapikan di gantung area. suda Aman.

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Apakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi? Ya ☐ Tidak ☒

Jika ya, Supervisor harus segera diinformasikan dan laporan insiden  
serta investigasi harus dilakukan.

Nama Pekerja	Tanda tangan
Hamrin B	

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	Tanda tangan:
Bani	