

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: MIKHA SIM	No:
Lokasi: RL100	Tanggal: 2/10/25
	Jam: 09 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 / Prilaku |
| <input type="checkbox"/> Listrik | <input type="checkbox"/> APD |
| <input type="checkbox"/> Lingkungan | <input type="checkbox"/> Tekanan |
| <input type="checkbox"/> Kondist 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 checked="" type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Petir | <input type="checkbox"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya

MACMAHON

Keterangan
VALVE TERPASANG
TERBALIK PADA DROPPER
POSISI DISENTHU PADA
WALL


Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:
MENGINFORMASIKAN PADA
SERVICE CREW LEADER
UNTUK REPOSISI VALVE

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Adakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi?

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

Nama Pekerja:	Tanda tangan:
Zaenal	

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal
REPOSISI VALVE	ZAENAL	4/10/25
KE ARAH LUAR WALL		

Nama Supervisor:	Tanda tangan:
Bawir	