

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Nama: <i>Hendra J</i> | No: |
| Lokasi: <i>Office Sany</i> | Tanggal: <i>3/12/20</i> |
| | Jam: <i>09.00</i> 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 type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Petir | <input checked="" type="checkbox"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya

MACMAHON

| | |
|-------------|---------------------------------------|
| Keterangan: | |
| | batu paku longgar berpotensi terlepas |
| | |
| | |
| | |

Tindakan

| | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Tindakan yang langsung diambil: | |
| | menyatakan batu paku ruangan sudah |
| | |
| | |
| | |

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: | Konstant | Tanda tangan: | |
|---------------|----------|---------------|--|

| | | | |
|------------------------|--|------------------|---------|
| Tindakan lebih lanjut: | | Penanggung Jawab | Tanggal |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|------------------|-----|---------------|--|
| Nama Supervisor: | Jum | Tanda tangan: | |
|------------------|-----|---------------|--|