

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

| | |
|------------------------|------------------------------|
| Nama: <u>Ferdi S.R</u> | No: |
| Lokasi: <u>lapra</u> | Tanggal: <u>19-10-25</u> |
| | Jam: <u>0800</u> 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Area Kerja | <input type="checkbox"/> Drainase |

Rincian Bahaya

MACMAHON

| | |
|------------|--|
| Keterangan | di area Wader terdapat pipa sambungan sepanjang 11 meter yang benesiko tersandung pejalan kaki dan menghalangi jalan |
|------------|--|


Tindakan

| | |
|---------------------------------|--|
| Tindakan yang langsung diambil: | melapor kan kepada pengawas, dan berkomunikasi dengan operator alat agar pipa bisa dipindah ditempat yg 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 |
| Fandi S.R |  |

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

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