

## HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <b>RISAT. DENEK</b>	No:
Lokasi: <b>Arah Melayu</b> <b>WELPER</b>	Tanggal: <b>02/12/25</b>
	Jam: <b>03.00</b> <b>Siang</b> /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 checked="" 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



Keterangan

terdapat bekas rock ball yang  
melintas yang dapat menyebabkan  
bahaya pecah alat tersandung

## Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:

langsung clean up dan  
buang di td sampah metal

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:

Tindakan lebih lanjut:

Penanggung  
Jawab

Tanggal

Nama Supervisor:

Tanda tangan: