

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: <i>Damrin .B</i>	No: <i>1</i>
Lokasi: <i>Pl. 100 L/ 400</i>	Tanggal: <i>01-12-25</i>
Jam:	siang/malam <input checked="" type="checkbox"/>

Penilaian Risiko

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

Kategori Bahaya

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Biologi | <input type="checkbox"/> <i>Manual handling</i> |
| <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:	di Acc. PL 100 1 m dari alectric. cudy. terdapat potong Rock Bolt yg. jatuh di Acc.
Bahaya:	ketika LV. atau unit yg lewat bisa tertusuk ban dan bisa mengakibatkan kerusakan pada ban (bocor).


Tindakan

Tindakan yang langsung diambil:	Rock bolt tersebut suda di cimpankan (di angkut keluar) ke rubis. 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:	Damrin - B.	Tanda tangan:	
---------------	-------------	---------------	---

Tindakan lebih lanjut:	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor:	Tanda tangan:
