

# HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

Nama: Famrin - B No: 5.

Lokasi: BL. 100 BORNE Tanggal: 04-1-26

Jam: 08:30 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"/> Ikim                               | <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 checked="" type="checkbox"/> Petir                   | <input type="checkbox"/> Ventilasi          |
| <input type="checkbox"/> Area kerja                         | <input type="checkbox"/> Drahase            |

## Rincian Bahaya

### MACMAHON

Keterangan | PL. 100 BONE. HOS AIR ANGIN  
Berhamburan di' lantai bahayaq  
Jika tersandung jahu di' rever. yg  
Sama Cicera

## Tindakan

Tindakan yang langsung diamalki:  HOS. Suda di rapikan  
 di' gantung . area. Suda 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: Hamri n. B Tanda tangan: Hamri

Tindakan lebih lanjut:

	Penanggung Jawab	Tanggal

Nama Supervisor: Hamri Tanda tangan: Hamri