



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)
LENTIS S		
Tanggal Date	: 2-9-2025	Waktu Time
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area
Muning		ALGNS-MS
Lokasi Location	: 120 MAGAZINE	
Rincian Bahaya/Hazard details		
Pintu dalam MAGAZINE lepas Baudanya		
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions		
Lapor SPV dan Beritahu dc.		
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions		
Harus di lakukan perbaikan sebelum magazine Beroperasi < di pungsikan >		

**LAPORAN BAHAYA****Penilaian Risiko/Risk Assessment**


(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :	kena alat	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	Sedang
Konsekuensi/Consequence :	Sedang		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Komentar/Comments

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :		Tanggal/ Date :	
--	---	--------------------	--