



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name		INX Ref No. (INX Event No.)	
Ketut			
Tanggal Date	: 3.9.25	Waktu Time	: 8.15 AM
Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept.		Pengawas Area/Supervisor Area	
Hendri / UG Nining		Hendri	
Lokasi Location		: Portal RL100	
Rincian Bahaya/Hazard details			
Eye wash hampir kosong			
Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions			
Melaporkan ke pengawas area			
Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions			
Re fill			



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/Risk Assessment

(Diisi oleh pengawas/Completed by Supervisor)

Kemungkinan/Probability :	D2	Tingkat Risiko/ Risk Rank :	R
Konsekuensi/Consequence :	C2		

Tindakan perbaikan yang dilakukan/Corrective Actions Suggested

Meangisi kembali eye wash
dengan Air bersih dan Vitamin

Komentar/Comments

sudah di Refill.

Diselesaikan oleh/Close out Report by

Tanda Tangan Pengawas/ Supervisor's Signature :	Firda	Tanggal/ Date :	3/9/25
--	-------	--------------------	--------