

HEALTH, SAFETY & ENVIRONMENTAL HAZARD REPORT

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Nama: <i>Agus wansan</i> | No: |
| Lokasi: <i>Laydown</i> | Tanggal: <i>5/1/26</i> |
| Jam: <i>10:00</i> 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"/> Iklim | <input type="checkbox"/> Mekanikal |
| <input type="checkbox"/> Komunikasi | <input type="checkbox"/> Kebisingan / Getaran |
| <input type="checkbox"/> Debu | <input type="checkbox"/> Personal / Prilaku |
| <input type="checkbox"/> Listrik | <input type="checkbox"/> APD |
| <input type="checkbox"/> Lingkungan | <input type="checkbox"/> Tekanan |
| <input type="checkbox"/> Kondist 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 checked="" type="checkbox"/> Alat / Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Petir | <input type="checkbox"/> Lingkungan kerja |

Rincian Bahaya

MACMAHON

| | |
|------------|--|
| Keterangan | terdapat. Kangkrit juga menutupi kaca operator pada dg. tatar, yang me- ngelibatkan pandangan for bahaya dari Ruang operator |
|------------|--|

Tindakan

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Tindakan yang langsung diambil: | |
| | melaporkan pada pengawas |
| | |
| | |

Serahkan kepada Supervisor jika sudah lengkap.

Adakah tingkat risiko tinggi atau sangat tinggi?

Jika ya, Supervisor harus segera diinformasikan dan laporan insiden serta investigasi harus dilakukan.

| | |
|---------------|---------------|
| Nama Pekerja: | Tanda tangan: |
| Pagus w | Jus. |

| | | | |
|------------------------|--|------------------|---------|
| Tindakan lebih lanjut: | | Penanggung Jawab | Tanggal |
| | | | |
| | | | |

| | |
|------------------|---------------|
| Nama Supervisor: | Tanda tangan: |
| PETUT | Jue. |