



LAPORAN BAHAYA

Nama Pelapor/Reporter Name

INX Ref No. (INX Event No.)

RISAT DEFEK

Tanggal/Date : 09/12/25 Waktu/Time : 09-30

Dept. Penanggung Jawab/Responsible Dept. Pengawas Area/Supervisor Area

MIRAG

Lokasi/Location : Toilet Otice

Rincian Bahaya/Hazard details

~~Perawat~~ Lubang Pambungan
Samping mesin cuci yang
ke tutup dan mengakibatkan
air tidak bisa keluar
dan terjadi gendangan air

Tindakan Perbaikan Langsung/Immediate corrective actions

langsung clean up
dan langsung Memasang
Bain fanda rantai licin
~~yang~~

Tindakan Perbaikan yang disarankan/Suggested corrective actions



LAPORAN BAHAYA

Penilaian Risiko/*Risk Assessment*

Dilisi oleh pengawas/*Completed by Supervisor*

Kemungkinan/ <i>Probability</i> :		Tingkat Risiko/ <i>Risk Rank</i> :	
Konsekuensi/ <i>Consequence</i> :			

Tindakan perbaikan yang dilakukan/*Corrective Actions Suggested*

Komentar/*Comments*

Diselesaikan oleh/*Close out Report by*

Tanda Tangan Pengawas/ <i>Supervisor's Signature</i>		Tanggal/ <i>Date</i>	
--	--	----------------------	--