

1 Informasi Umum

Hari : _____ Jam : _____ Cuaca : Cerah Mendung
 Tanggal : _____ Lokasi : _____ Hujan _____

2 Data Korban

Nama : _____
 NIK : _____
 Usia : _____
 Bagian : _____

4 Status Korban

Karyawan/Staff
 Pekerja/Kontraktor
 Nama Penanggung Jawab _____
 Jabatan _____

3 Tindakan Awal Yang Dilakukan

P3K Dibawa ke RS _____

5 Penyebab Kecelakaan

Kontak (lihat no.6) Tertimpa/ kejatuhan benda/ material
 Jatuh dari ketinggian _____

6 Kontak Dengan

Listrik Zat-zat beracun Benda tajam : _____
 Panas Bahan kimia Benda Keras : _____

7 Akibat Terhadap Korban

Meninggal Cidera sedang : _____
 Cedera berat : _____ Cidera ringan : _____

8 Tubuh Yang Cidera

Kepala Badan Kaki & jari kaki
 Wajah Tangan & jari tangan _____

9 Saksi-saksi Yang Memberi Keterangan Tentang Kronologi Kecelakaan

No	Nama	Alamat	Jabatan/ Pekerjaan	Usia
1	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>

10 Uraian Kecelakaan (Jelaskan dengan singkat, gunakan lampiran bila perlu)

11 Tindakan Berbahaya

12 Kondisi Berbahaya

13 Kerugian

Hilang Hari Kerja : _____

14 APD Yang Digunakan

15 Usulan Perbaikan

Diinvestigasi Oleh,

Mengetahui,

Mengetahui,

_____ HSE

_____ Manager Dept.

_____ P2K3