

## BORANG PENYIASATAN KEMALANGAN OLEH SYARIKAT

Tarikh:	Masa :	Lokasi:
Kecederaan serius ? Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> <i>Laporkan kepada DOSH jika kecederaan parah</i>		
Mangsa yang cedera ( <i>sila senaraikan</i> )		
Kemusnahan harta: Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> <i>Jika Ya, sila beri keterangan</i>		
Hampir kena:      Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> <i>Jika Ya, sila beri keterangan</i>		
<p>Pemantauan Kesihatan</p> <p>Adakah kecederaan ini memerlukan pemantauan kesihatan jangka pendek, sederhana atau jangka panjang selepas kemalangan ke atas semua staf yang terlibat (tidak hanya kepada pekerja yang cedera?)</p> <p style="text-align: center;">Ya <input type="checkbox"/>      Tidak <input type="checkbox"/></p> <p><i>Jika Ya, sila pastikan pemantauan kesihatan dijalankan</i></p>		



Adakah kemalangan disebabkan oleh(sila tanda yang berkenaan):

☐

Pembahayaannya yang telah diketahui

☐

Pembahayaannya yang tidak diketahui / baru dan tidak pernah didaftarkan

☐

Kedua-dua faktor di atas

Jika berpunca daripada pembahayaannya yang telah diketahui, adakah kawalan sedia ada gagal? Bagaimana sistem kawalan sedia ada boleh ditambah baik untuk menghindari dan meminimumkan bahaya. Sila kemaskini rekod pembahayaannya.

Jika berpunca daripada pembahayaannya baru, sila pastikan pembahayaannya yang terlibat dikenalpasti sepenuhnya dan dianalisa. Pengawalan sewajarnya perlu diwujudkan. Sila berikan keterangan tentang pembahayaannya baru dan proses kawalan yang diambil. Sila kemaskini rekod pembahayaannya.

Pemantauan : Apakah langkah-langkah yang diperlukan bagi memastikan semua langkah keselamatan telah diambil bagi mengawal semua pembahayaannya dan memastikan kesannya terhadap kesihatan mangsa dan pekerja terkawal?

Semakan : Analisis dan tindakan telah disemak dan disahkan oleh saya, dan saya bertanggungjawab sepenuhnya ke atas pemantauan sehingga tamat penyiasatan

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_