

LAPORAN MENGENAI KERACUNAN PEKERJAAN / PENYAKIT
PEKERJAAN PERATURAN-PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN
 (PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN, KEJADIAN BERBAHAYA, KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN) 2004

Bahagian A1

Pemberitahu - Peraturan 7(1) Majikan

Jika lebih dari seorang, sila gunakan borang berasingan untuk setiap seorang.

Nama

Jawatan

Nama & Alamat Organisasi

No. Telefon

No.R.O.C.

No. Pend. JKPP

Kod Klasifikasi Industri (Jadual 3)

Orang yang boleh dihubungi (Jika lain dari atas)

Bahagian A2

Pemberitahu - Peraturan 7(2) Pengamal Perubatan Berdaftar

Nama

Jawatan

Alamat Klinik / Hospital

No. Telefon

Bahagian B - Orang yang Terlibat

Nama

Tarikh Lahir

No. KP/No. Pasport

Warganegara

Jantina Lelaki Perempuan

Pekerjaan

Nama & Alamat Organisasi

Lokasi Kejadian

Bahagian C - Keracunan Pekerjaan / Penyakit

Diagnosis / Diagnosis Sementara

Tarikh Diagnosis

Nama & Alamat Doktor yang Merawat

Bahagian D

Huraian pekerjaan yang membawa kepada keracunan pekerjaan/penyakit pekerjaan (Sila huraikan sebarang kerja yang dibuat oleh orang yang terlibat yang mungkin telah membawa kepada penyakit. Jika penyakit mungkin disebabkan oleh pendedahan kepada sebarang agen semasa kerja, contoh kimia yang spesifik - sila nyatakan agen berkenaan)

Tandatangan Pemberitahu

Tarikh

Penafian

Mengisi borang ini tidak menjadikan pengakuan ke atas sebarang liabiliti oleh orang yang mengisi borang.