



FORMULIR LAPORAN INSIDEN DI LINGKUNGAN KAMPUS UI

No. POB : FR-UPT K3L-01

No. Revisi: 00

Halaman 1 / 1

No. Insiden :

A. RESPON AWAL

Nama Responder : _____

Unit : ☐ K3L UI ☐ Klinik Satelit ☐ PLK UI

Hari/Tanggal Insiden : _____

Lokasi Kejadian (Kampus UI Depok / Salemba):

1. Nama Korban :		2. KATEGORI : 1. Mahasiswa 2. Dosen 3. Karyawan UI 4. Out-Source/ Kontraktor UI 5. Tamu UI 6. Lain-Lain :		3. TEMPAT BELAJAR/KERJA : 1. Unit Kerja : 2. Fakultas/Sekolah/ Program : 3. Lain-Lain :	
4. Alamat Tempat Tinggal :					
5. Jenis Kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan	6. Usia : _____ tahun	7. Waktu Kejadian Pk.	8. Waktu Respon Pk. Selisih waktu: _____ menit		
9. Jumlah Korban dalam 1 kejadian : (dicatat pada formulir lain satu persatu)		10. No. HP Korban		11. Jenis Insiden 1. Insiden Medis ☐ Pingsan ☐ Serangan jantung ☐ Asma ☐ Cidera ☐ Lainnya _____ 2. Penyebab Insiden ☐ Kecelakaan Lalu Lintas ☐ Kebakaran ☐ Pohon Tumbang ☐ Tenggelam ☐ Laboratorium ☐ Gempa Bumi ☐ Lainnya _____	
12. Saksi : ☐ Mahasiswa ☐ Staf Klinik Satelit ☐ Dosen ☐ Staf UPT K3L UI ☐ Atasan/Rekan Kerja ☐ Staf PLK UI ☐ Lainnya _____					
No.	Nama	No.HP			

13. Penjelasan kronologis kejadian kecelakaan atau insidennya (termasuk situasi dan kondisi setempat)

--

14. Apakah kecelakaan melibatkan bahan kimia?

1. Ya, sebutkan jenisnya _____ 2. Tidak 3. Tidak Tahu

15. Masalah pada penyebab insiden :

1. Licin, jelaskan _____
2. Tidak mengikuti prosedur keamanan, jelaskan _____
3. Kegagalan perlengkapan, jelaskan _____
4. Kurang latihan, jelaskan _____
5. Tidak ada alat pelindung, jelaskan _____
6. Kesalahan perorangan, jelaskan _____
7. Lainnya, jelaskan _____

B. RESPON LANJUTAN

Nama Responder : _____

Unit : ☐ K3L UI ☐ Klinik Satelit ☐ PLK UI

Pengalihan Responder awal ke Responder lanjutan pada pk. _____

Alasan pengalihan : _____

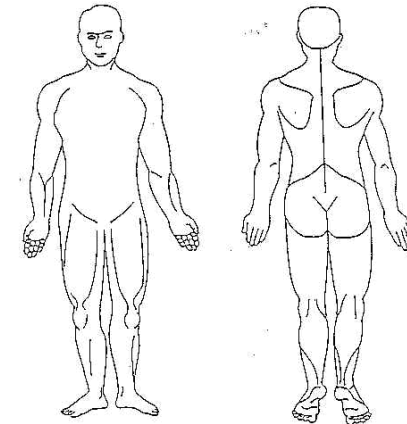
16. Jenis masalah kesehatan pada saat pengalihan responder

- ☐ Pingsan
- ☐ Serangan jantung
- ☐ Asma
- ☐ Cidera
- ☐ Lainnya _____

17. Bagian tubuh yang mengalami cidera

18. Jenis cidera

- ☐ Keseleo/terkilir
- ☐ Terpotong/tersayat
- ☐ Trauma akustik
- ☐ Pernafasan terganggu
- ☐ Gangguan kesadaran
- ☐ Lainnya, jelaskan _____
- ☐ luka tusuk
- ☐ luka bakar
- ☐ patah tulang
- ☐ memar/ruam



19. Penanganan yang diberikan kepada korban

--

20. Tingkat Keparahan

- ☐ Ringan (tanpa perawatan klinik)
- ☐ Sedang (perlu perawatan klinik)
- ☐ Berat (perlu dirujuk ke RS)
- ☐ Fatal (meninggal dunia)

NAMA PELAPOR: _____

Unit: ☐ K3L UI ☐ Klinik Satelit ☐ PLK UI

Tgl & jam membuat laporan: _____

Bila dirujuk, dirujuk ke: _____