JKKP 7

# 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 Bahagian A2

Pemberitahu - Peraturan 7(1) Majikan Pemberitahu - Peraturan 7(2) Pengamal Perubatan Berdaftar

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

Nama Nama

Jawatan Jawatan

Nama & Alamat Organisasi Alamat Klinik/Hospital

No. Telefon No. Telefon

No. R.O.C. No. Pend. JKKP

Kod Klasifikasi Industri (Jadual 3)

Orang yang boleh dihubungi (Jika lain dari atas)

**Bahagian B** - Orang yang Terlibat **Bahagian C** - Keracunan Pekerjaan/Penyakit

Nama Diagnosis/Diagnosis Sementara

Tarikh Lahir

No. KP/No. Paspot Warganegara

Jantina

Lelaki Perempuan

Tarikh Diagnosis

Nama & Alamat Doktor yang merawat

Pekerjaan

Nama & Alamat Organisasi

Lokasi Kejadian

# 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.*

*Tarikh kemaskini : 19 Januari 2023*