

6. Uraian Kejadian Kecelakaan

- Bagaimana terjadinya kecelakaan :

Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri

- Sebutkan bagian mesin, instalasi bahan atau lingkungan yang menyebabkan cedera :

Uraian kejadian kecelakaan lebih lengkap dapat ditambahkan di lampiran tersendiri

7. Akibat yang diderita korban

Sebutkan bagian tubuh yang luka :

Cedera/ Luka Meninggal

8. Fasilitas kesehatan (faskes) yang memberikan pertolongan pertama

Nama Faskes :
Jenis Faskes : PLKK (Rumah Sakit) PLKK (Klinik)
 Bukan PLKK
Alamat Faskes :

9. Keadaan penderita setelah pemeriksaan pertama

rawat jalan rawat inap

10. Keterangan lainnya jika perlu :

11. Persyaratan yang diperlukan (diisi oleh Petugas BPJS Ketenagakerjaan) :

- Fotokopi kartu peserta BPJS Ketenagakerjaan
- Fotokopi Kartu Tanda Penduduk (KTP) bagi WNI/ Paspor bagi WNA
- Formulir Pendaftaran Proyek Jasa Konstruksi dan bukti pembayaran iuran terakhir (Khusus untuk Jasa Konstruksi)
- Dokumen pendukung lain apabila diperlukan (absensi, surat ket. kepolisian, surat perintah tugas, kontrak kerja, SPK dan lain sebagainya)

Dengan ini saya menyatakan bahwa data dan keterangan yang saya sampaikan kepada BPJS Ketenagakerjaan dalam rangka pelaporan kasus kecelakaan kerja tahap I adalah benar. Apabila data yang diberikan tidak benar, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai peraturan perundangan yang berlaku

Tembusan:
- Dinas Tenaga Kerja Setempat

Kota/kab :
Tanggal :

Keterangan *) :

Tanda tangan pimpinan dan stempel pemberi kerja bagi Peserta PU dan Jakon
Tanda tangan wadah penanggung jawab atau keluarga bagi Peserta BPU
Tanda tangan dan stempel Pelaksana Penempatan bagi Peserta PMI

.....*)
Nama :
Jabatan :