

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	VEREX-ELTO, A.S.
IČO ¹⁾	31580289
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ Organizačná zložka, ³⁾ adresa PRIEMYSELNÁ 22, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MICHAL CIGLIAN Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ PAVLA ŠTRAUSSA 876/7, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Dátum narodenia 20052002 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0205204516 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ SKLAD LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz BRIGÁDNIK V SKLADE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 0 mesiacov ⁹⁾ 9 dní ⁹⁾ Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi 06072021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu PRI VSTUPE HALA A
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POŠKODENÉMU SA PRI PRENÁŠANÍ DREVENÉHO HRANOLA S DRUHÝM BRIGÁDNIKOM HRANOL VYŠMYKOL Z RÚK A SPADOL MU NA PRAVÚ NOHU. POŠKODENÝ MÁ ZRANENÝ PALEC NA PRAVEJ NOHE. PRACOVNÍK MAL NA SEBE VŠETKY OOPP (RUKAVICE, PRACOVNÁ OBUV).
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
	Kód zdroja úrazu VB-50
	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	MICHAL CIGLIAN Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14072021 15072021	
	ING. RADOSLAV ŠPANKO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ S PRACOVNÝM ÚRAZOM, DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI PRÁCI. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. RADOSLAV ŠPANKO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE ING. RADOSLAV ŠPANKO Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20210000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46690	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9333004	Vek zamestnanca 19
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 65
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 14072021	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 900
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 50	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14010103	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 14010103	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14010103	