

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		GELIMA, A.S., PRIEMYSELNÁ 1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 39	
IČO ¹⁾	31623182	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE, PRIEMYSELNÁ 1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 39	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	GELIMA, A.S., PRIEMYSELNÁ 1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 39
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	01041994
	CSÁNYI DENIS	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	KEMI 627/5, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 04	IČSZ ⁶⁾	9404018019
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	54,2871 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	GELIMA, A.S., PRIEMYSELNÁ 1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 39		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	MECHANIK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ⁹⁾	11 mesiacov ⁹⁾ 17 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	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	12042024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹¹⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu 7 - VÝROBA KOLAGÉNU, PRIEMYSELNÁ 1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 39		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹²⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹²⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANEC PRI ZDVÍHANÍ BREMENA POCÍTEL NÁHLU BOLEŠŤ V OBLASTI DRIEKOVEJ ČASTI CHRBTICE. NÁSLEDKOM TOHO UTRPEL PORANENIE - TZV. LUMBAGO ("SEKNUTIE V KRIŽOCH"). PRÁCENESCHOPNOSŤ ZAMESTNANCA Z DÔVODU PRACOVNÉHO ÚRAZU VZNIKLA OD 01.10.2024.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
			VB-50
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANEC: DENIS CSÁNYI Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	17092024 07102024	ŠTATUTÁR: ING. DUŠAN KUČTA 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ. Dátum vykonania Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: 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 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 72339	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7421999	Vek zamestnanca 30
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 31
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240917	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	