

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TESLA LIPTOVSKÝ HRÁDOK A.S.	
IČO ¹⁾	00009687	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
TESLA LIPTOVSKÝ HRÁDOK A.S., PÁLENICA 53/79, 033 17 LIPTOVSKÝ HRÁDOK		TESLA LIPTOVSKÝ HRÁDOK A.S., PÁLENICA 53/79, 033 17 L. HRÁDOK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	ANDREA FLAJSOVÁ		20041979
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť
	OKRUŽNÁ ULICA 312, 032 42 VAVRIŠOVO		SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾
	37, 7853		1
	Je nemocensky poistený		IČSZ ⁹⁾
	ÁNO - NIE¹⁰⁾		7954209417
			EUR
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	MONTÁŽ AEG		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	TÍM LÍDER		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		
	6 rokov ¹²⁾ 2 mesiacov ¹³⁾ 17 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		
	ÁNO - NIE¹⁵⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		
	ÁNO - NIE¹⁶⁾		
	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		
	27092023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE¹⁷⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval		Pracovná zmena trvá od
	4 hodín		6.00 do 14.00
	Miesto, kde došlo k úrazu		
	MONTÁŽ AEG		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	ÁNO - NIE¹⁸⁾		
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾		ÁNO - NIE²⁰⁾
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZRANENÁ S VOZÍKOM IŠLA PO PALETY (NA KTORÉ SA NÁSLEDNE KLDÚ / UKLADAJÚ RÁMY) A PRIVIEZLA SI ICH NA PRACOVISKO. PALETY BOLI 3 KS. PRVÚ PALETU ZDVIHLA A POLOŽILA NA ZEM. ĎALŠIU PALETU CHCELA ULOŽIŤ NA PRVÚ PALETU A PRI JEJ POTIAHNUTÍ SA JEJ TÁTO VYŠMYKLA A SPADLA JEJ NA NOHU - ZRANENÁ PÍŠŤALA NA PRAVEJ NOHE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV		
			Kód zdroja úrazu
			VA-49
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		
			Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		ANDREA FLAJSOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
10	Dátum vyšetrenia úrazu* ¹⁾ Dátum spísania záznamu		21102024 24102024	
11	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia* a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ. TERMÍN - ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania		ING. MAREK KYSEL' Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾	
12	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZÁPISOM. b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka* SÚHLASÍM SO ZÁPISOM.		MARIÁN RAJNIAK Meno, priezvisko a podpis MARIÁN RAJNIAK Meno, priezvisko a podpis	
13	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly		Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu	
01	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20240000002			
	OKEČ ¹⁶⁾ 25500	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8211000	Vek zamestnanca	45
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela	69
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20241018	Čas úrazu	10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca	311
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti		11080200
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky		11080200
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)		11080200