

## Záznam o registrovanom pracovnom úraze

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Zamestnávateľ, adresa                                                                                                                                      | <b>TREVES SLOVAKIA, S.R.O., POPRADSKÁ 3/7, VEĽKÁ LOMNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| IČO <sup>1)</sup>                                                                                                                                          | <b>35940280</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa                                                                                                  | Právna forma zamestnávateľa <sup>2)</sup><br><b>SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM</b><br><b>OBMEDZENÝM</b><br>Miesto zamestnávateľa, adresa<br><b>TREVES SLOVAKIA, S.R.O., POPRADSKÁ 3/7, VEĽKÁ LOMNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>PERSONALNE ODDELENIE, TREVES SLOVAKIA, S.R.O.</b>                                                                                                       | <b>TREVES SLOVAKIA, S.R.O., POPRADSKÁ 3/7, VEĽKÁ LOMNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| So SÚ zodpovednosti zamestnávateľa <sup>4)</sup> za registrovaný pracovný úraz (37) <b>VEĽKÁ LOMNICA</b> <span style="float: right;">%<sup>5)</sup></span> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                          | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Meno, priezvisko, titul zamestnanca<br/><b>ZDENEK STREBECKÝ</b><br/>Miesto, kde došlo k úrazu<br/><b>POPRAVSKÁ 287/62, 059-52 VEĽKÁ LOMNICA</b><br/>Je nemocensky poistený <b>ÁNO - NIE<sup>*)</sup> 37,9616</b> </div> <div> Dátum narodenia <b>100</b><br/>Štátna príslušnosť <b>31071965</b><br/>Počet nezaopatrených detí<sup>5)</sup> <b>0</b><br/>IČSZ<sup>6)</sup> <b>6507316695</b><br/>EUR </div> </div>                                                  |
| 2                                                                                                                                                          | Pracovisko <sup>8)</sup><br><b>VÝROBA LINKA INTEGRAL FOAM</b><br>Pracovná úloha zamestnanca, ktorá spôsobila úraz<br><b>OPERÁTOR GAP LEADER</b><br>Dĺžka trvania zamestnania zamestnávateľa _____ rokov <sup>*)</sup> _____ mesiacov <sup>*)</sup> _____ dní <sup>*)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3                                                                                                                                                          | Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz <b>ÁNO - NIE<sup>**) 6</sup></b><br>Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce <b>ÁNO - NIE<sup>**) 6</sup></b><br>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<br><div style="text-align: right;"> <b>26062020</b><br/> <b>ÁNO - NIE<sup>*)</sup></b> </div> Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené |
| 4                                                                                                                                                          | Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____<br>Miesto, kde došlo k úrazu <b>1.5</b> <b>22:00</b> <b>6:00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5                                                                                                                                                          | Ide o úraz: smrteľný <b>ÁNO - NIE</b> Dátum úmrtia _____<br>s ťažkou ujmov na zdraví <sup>9)</sup> <b>ÁNO - NIE<sup>*)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6                                                                                                                                                          | Opis priebehu úrazu <sup>10)</sup><br><b>PRACOVNÍK NA NOČNEJ ZMENE PRI VÝMENE FORMY NA LINKE INTEGRAL FOAM PRI POHYBE ZLE DOSTÚPIL NA ĽAVÚ NOHU, ČO ZAPRÍČINILO ZVRTNUTIE KOLENA. PRACOVNÍK BOL OŠETRENÝ NA MIESTE ZAFIXOVANÍM KOLENA BANDÁŽOU A POKRAČOVAL V PRÁCI. PO SKONČENÍ NOČNEJ ZMENY PRE PRETRVÁVAJÚCE BOLESTI V KOLENE IŠIEL NA OŠETRENIE K LEKÁROVI, KTORÝ PO VYŠETRENÍ ZHODNOTIL PRACOVNÍKA AKO PRÁČENESCHOPNÉHO S POTREBNÝM ODDYCHOVÝM REŽIMOM.</b>                                                                      |
| 7                                                                                                                                                          | Zdroj úrazu <sup>11)</sup><br><b>INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN</b><br><div style="text-align: right;">Kód zdroja úrazu</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8                                                                                                                                                          | Príčina úrazu <sup>12)</sup><br><b>NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)</b><br><div style="text-align: right;">Kód príčiny úrazu</div>                                                                                                                                                                                                                                             |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Vyjadrenie zamestnanca k úrazu <sup>13)</sup><br><b>SÚHLASÍM SO ZÁPISOM.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | <b>ZDENEK STRELECKÝ</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zamestnanca <sup>13)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | Dátum vyšetrenia úrazu*)<br>Dátum spísania záznamu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">15072021</div><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">19072021</div> |                                                                                                                 |
|    | <b>GABRIEL MAGA</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa <sup>14)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 10 | Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*)<br>a) technické<br><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div><br>b) organizačné<br><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div><br>c) výchovné a iné<br><b>POUČENIE NA PRACOVISKU O POHYBE NA PRACOVISKU, OBSLUHE LINKY A PRACOVNÝCH ÚRAZOCH.</b><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">19072021</div> |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | <b>PETER JANDA</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa <sup>14)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 11 | Vyjadrenie k úrazu<br>a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci<br><b>SÚHLASÍM SO ZÁPISOM.</b><br><br><div style="text-align: right;"> <b>DANIELA LIŠČÍKOVÁ</b><br/>         .....<br/>         Meno, priezvisko a podpis       </div> b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*)<br><br><br><div style="text-align: right;">         .....<br/>         Meno, priezvisko a podpis       </div>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 12 | Záznam o kontrole vykonaných opatrení <sup>15)</sup><br><br><br>Dátum kontroly <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">         .....<br/>         Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu       </div>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 13 | Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov<br>Číslo úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">20210000001</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | OKEČ <sup>16)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">29320</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Povolanie zamestnanca <sup>17)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3122999</div>                                                          | Vek zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">55</div>             |
|    | Pohlavie zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Druh poranenia <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">030</div>                                                                                    | Poranená časť tela <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">62</div>          |
|    | Územie, na ktorom vznikol úraz <sup>18)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SK041</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dátum úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">14072021</div>                                                                                  | Čas úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">23</div>                   |
|    | Veľkosť organizácie <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">4</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Príslušnosť zamestnanca k štátom <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>                                                                    | Pracovný vzťah zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">311</div> |
|    | Celkový počet dní PN*** <sup>1)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Špecifikácia pracoviska <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>                                                                             | Pracovisko <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">011</div>                 |
|    | Špecifická pracovná činnosť <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">60</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">00010000</div>                                           |                                                                                                                 |
|    | Odchýlka <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">70</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Materiálový činiteľ odchýlky <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">00010000</div>                                                                 |                                                                                                                 |
|    | Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">99</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">00010000</div>                                                        |                                                                                                                 |