

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	PEČIVÁRNE LIPT. HRÁDOK, S.R.O., LIPTOVSKÁ PORUBKA 347, 033 01 LIPTOVSKÝ HRÁDOK
IČO ¹⁾	31560261
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O. Organizačná zložka, ³⁾ adresa PEČIVÁRNE LIPT. HRÁDOK, LIPT. PORUBKA 347, 033 01 LIPT. HRÁDOK
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca SAMUEL BLAHÚT Trvalý - prechodný pobyt⁶⁾ LIPTOVSKÝ PETER 401 Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 36,6813 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾ Dátum narodenia 26022007 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí⁹⁾ 0 IČSZ⁶⁾ 0702264519 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VÝROBNÝ ROBOTNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 6 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 01072024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia _____ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI MANIPULÁCII S PRÁZDNYMI PLASTOVÝMI PREPRAVKAMI DOŠLO K PRITLAČENIU UKAZOVÁKA PRAVEJ RUKY MEDZI PREPRAVKY, ČO MA ZA NÁSLEDOK SPÔSOBENIE POMLIAŽDENIA UKAZOVÁKA.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
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 príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	SAMUEL BLAHÚT Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10122024 10122024	
	VLADIMÍR MÁLIK 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 POUČENIE ZAMESTNANCA NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE HNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁCENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	VLADIMÍR MÁLIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK VLADIMÍR MÁLIK 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 20240000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 10720	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329001	Vek zamestnanca 17
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20241209	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 50	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11090000	
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 11090000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11090000	