

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KARDEX S.R.O. - ORGANIZAČNA ZLOŽKA	
IČO ¹⁾	46020187	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SRO
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	TAX ADVISORY, K.S., MILETIČOVA 21, 82109 BA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	KARDEX S.R.O. - ORGANIZAČNÁ ZLOŽKA, TRENCIANSKA 39, BA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	27091991
	JAKUB SKRBEK	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	LIPTOVSKA 2114/19, 034 01 RUŽOMBEROK	IČSZ ⁸⁾	9109278046
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE *	
2	Pracovisko ¹⁰⁾	AUTOMATICKÝ SKLAD KARDEX V SPOLOČNOSTI KRAUSSMAFFEI SUČANY, 1.MÁJA, 03852	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	FIELD SERVICE TEAM LEADER - SERVISNÝ PRACOVNÍK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	3 rokov ¹¹⁾	9 mesiacov ¹²⁾ 5 dní ¹³⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE *	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE *	
	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	05032024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE *	
	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 8:00 do 17:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	AUTOMATICKÝ SKLAD KARDEX	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE *	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ¹⁴⁾	ÁNO - NIE *	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁵⁾		
	ZAMESTNANEC JAKUB SKRBEK NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 5.12.2024 O 8:00 HOD. VYKONÁVAL OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI SPOJENÉ S PLÁNOVANÝM SERVISOM U ZÁKAZNÍKA VO FIRME KRAUSSMAFFEI, 1.MÁJA, SUČANY. PRI VSTUPE DO STROJA KARDEX SHUTTLE XP SH08, STRATIL KOORDINÁCIU NAD POHYBOM, ZLE DOŠLAPOL, ČÍM SI SPÔSOBIL PRACOVNÝ ÚRAZ PODVRTNUTIE ČLENKA ĽAVEJ NOHY. ZAMESTNANEC NEBOL POD VPLYVOM ALKOHOLU ANI INÝCH OMAMNÝCH LÁTOK, PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ DROHOU OSOBOU, PRACOVISKO BOLO ŠTANDARTNÉ A BEZ NEDOSTATKOV.		
7	Zdroj úrazu ¹⁶⁾		Kód zdroja úrazu
	VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		IV-44
8	Príčina úrazu ¹⁷⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU SÚHLASÍM A NEMÁM ČO DODAT		
	JAKUB SKRBEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	05122024 12122024	RICHARD JANOŠTÍK - VEDÚCI O.Z. 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 VYKONAŤ OBOZNAMENIE VŠETKÝCH SERVISNÝCH ZAMESTNANCOV O PRÍČINE A ZDROJI A OPATRENIACH V SÚVISLOSTI S PRACOVNÝM ÚRAZOM Dátum vykonania 31012025		
	RICHARD JANOŠTÍK - VEDÚCI O.Z. Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM ČO DODAT TOMÁŠ KOMA 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⁾ 62090	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 33
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20241205	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 1	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 010
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 60	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	