

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TES - SLOVAKIA, S.R.O.	
IČO ¹⁾		31608655	
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.	
ING. LENKA LISKOVÁ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa KARGUJEVSKÁ 3754/4, 010 01 ŽILINA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca VLADIMÍR BUŇO		Dátum narodenia 26111985
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} DOBŠINSKEHO 1615/8755		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 85,7424		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 1
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}		IČSZ ⁶⁾ 8511268755
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ SKLAD SPOLOČNOSTI TES-SLOVAKIA, S.R.O.		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OBCHODNÝ MANAŽÉR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 17 rokov ^{*)} 9 mesiacov ^{*)} 9 dní ^{*)}		
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		
	17062024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 8:00 do 16:30		
	Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD SPOLOČNOSTI TES-SLOVAKIA, S.R.O.		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)}		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC VLADIMÍR BUŇO V SKLADE NA STOLE PREDVÁDZAL ZÁKAZNÍKOVÍ AKO FUNGUJE ZAFUKOVAČKA NA OPTICKÉ KÁBLE. PRIČOM MU NÁHLE SPADLA NA HLAVU DREVENÁ PRÁZDNA CIEVKA, KTORÁ SA UVOĽNILA Z PALETY, KTORÚ NEDOPATRENÍM POSUNUL KOLEGA PRI VYKLADANÍ ĎALŠEJ PALETY S CIEVKAMI NA VOĽNÉ MIESTO V REGÁLY VEDĽA PALETY, Z KTOREJ SA CIEVKA UVOĽNILA. ZAMESTNANEC SI ZRAZU PAMÄTÁ AKO SI ČUPOĽ NA ZEM A KVAPKALA MU KRV Z HLAVY. ZAMESTNANEC IŠIEL K LEKÁROVI NA OŠETRENIE, KTORÝ MU RANY NA HLAVE ZAŠIL.		
	PN JE OD 17.12.2024 SVEDKOVIA ÚRAZU SÚ MATEJ MIKOLA (SKLADNÍK), TOMÁŠ KULLA (VEDÚCI SKLADU), IGOR MURČO (SKLADNÍK)		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV		
	Kód zdroja úrazu VA-49		
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		
	VLADIMÍR BUŇO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	19122024 19122024	
	ING. KAROL PILÁTIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné VEDÚCI SKLADU OBOZNÁMI ZAMESTNANCOV O ÚRAZE Dátum vykonania 17012025		
	ING. KAROL PILÁTIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci 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⁾ 46.52	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3322000	Vek zamestnanca 39
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 18
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20241217	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 70	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14089900	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 14089900	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14089900	