

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	3PACK GROUP A. S., KOPČIANSKA 92, 852 03 BRATISLAVA
IČO ¹⁾	36843555
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ Organizačná zložka, ³⁾ adresa EXPEDIČNÉ CENTRUM ZOHOR, ZÁHRADNÁ 67, 900 51 ZOHOR
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MÁRIA SLOBODOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ RADLINSKEHO 2386/11 MALACKY Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 42,5699 EUR Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ EXPEDIČNÉ CENTRUM ZOHOR, ZÁHRADNÁ 67, 900 51 ZOHOR Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR SKLADOVANIA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 5 mesiacov ⁹⁾ 20 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 17122024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹¹⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 07:30 do 16:00 Miesto, kde došlo k úrazu EXPEDIČNÉ CENTRUM ZOHOR, ZÁHRADNÁ 67, 900 51 ZOHOR
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹²⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹²⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PANI MÁRIA SLOBODOVÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ SMENU O 7:30 HOD A VYKONÁVALA PRÁCE OPERÁTORA SKLADU. PRACOVALA S OBALOVÝM MATERIÁLOM, KARTOVOM, DREVENÝMI LIŠTAMI. POČAS PRÁCE S PNEUMATICKOU SPONKOVAČKOU A MANIPULÁCIÍ S OBALOVÝCH MATERIÁLOM CÍTLA PREŤAŽENIE A ZNÍŽENÚ CITLIVOSŤ A BOLEŠŤ ZÁPÄSTIA PRAVEJ RUKY. PO SKONČENIE PRACOVNEJ DOBY IŠLA NA POHOTOVOSŤ A IDENTIFIKOVALI JEJ VYVRTNUTÉ ZÁPÄSTIA A PREŤAŽENÉ ŠLACHY. ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE AKO OPERÁTOR SKLADU, NEBOLA POD VPLYVOM ALKOHOLU. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ INOU OSOBOU.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)
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 zdroja úrazu
VI-58

Kód príčiny úrazu
12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM ZO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM PRIPOMIENKY.		
	MÁRIA SLOBODOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	06022025 07022025	TOMÁŠ KNAPPEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné PRI DLHŠEJ PRÁCI SO SPONKOVAČKOU VIAC AKO AKO 1,5 HOD ZAMESTNÁVATEĽ ZABEZPEČÍ ZMENU PRÁCE. Dátum vykonania 21022025 c) výchovné a iné ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUATOM PRACOVNOU ÚRAZE A UPOZORNÍ ZAMESTNANCOV O BEZPEČNOM PRACOVNOM POSTUPE S PRÁCOU SO SPONKOVAČKOU. Dátum vykonania 21022025 TOMÁŠ KNAPPEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. MARTIN BUČEK 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46.19	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9333999	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 55
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20250129	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06060200	
	Odchýlka 74	Materiálový činiteľ odchýlky 07170000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07170000	