

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	
IČO ¹⁾	45538697	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	17012005
	DOMINIK PORADA	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	1
	PAVLA ŠTRAUSSA 762/4, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	IČSZ ⁸⁾	0501174542
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	31,6138 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	METAL, INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	MONTÁŽNIK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ¹²⁾ 9 mesiacov ¹³⁾ 10 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁶⁾
	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		
	26062024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	METAL, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANEC DRŽAL V PRAVEJ RUKE KLADIVO A VYBÍJAL VNÚTORNÚ ČASŤ Z KOVOVÉHO VÝROBKU, KTORÚ SI PRIDRŽAL ĽAVOU RUKOU. PRI TOM SI KLADIVOM UDREL DO ĽAVEJ RUKY. TO SPÔSOBILO PORANENIE DLANE ĽAVEJ RUKY, NÁSLEDKOM ČOHO VZNIKOL OPUCH.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
			VI-55
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.	
	ZAMESTNANEC: DOMINIK PORADA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10022025 14022025
	ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRnosť. Dátum vykonania ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾	
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENIAМИ NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: ROMAN LEŠŤAN 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⁾ 25620	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219999
	Vek zamestnanca 20	
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011
	Poranená časť tela 53	
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250210
	Čas úrazu 08	
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1
	Pracovný vzťah zamestnanca 321	
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1
	Pracovisko 011	Pracovný proces 11
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06060100
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 06060100
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06060100