

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		J+A LUNA AUTO, S.R.O., REVOLUČNÁ 3, 031 05 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	47691930	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	A3UM S.R.O., ESTER ŠIMEROVEJ MARTINČEKOVEJ 4505/2, LM	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	J+A LUNA AUTO, S.R.O., REVOLUČNÁ 3, 031 05 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	08032002
	IVAN ZLEJŠÍ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	BEŇADIKOVÁ 127, 032 04 LIPTOVSKÝ ONDREJ	IČSZ ⁶⁾	0203084519
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	41,86 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	AUTOSERVIS FIAT- DIELŇA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	MECHANIK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ^{*)} 6 mesiacov ^{*)} 1 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		
	09102023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od 07:15 do 15:45
	Miesto, kde došlo k úrazu	AUTOSERVIS FIAT- DIELŇA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRI UVOLŇOVANÍ ZAPEČENÉHO HRAIADELA Z MOTOROVÉHO VOZIDLA SI POŠKODENÝ IVAN ZLEJŠÍ KLADIVOM UDREL PO ČASTI ZÁPÄSTIA PRAVEJ RUKY, ČÍM SI SPÔSOBIL OTVORENÚ RANU, KTORÁ VYŽADOVALA ŠITIE LEKÁROM.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	POMOCNÉ RUČNÉ BICIE, UTAHOVACIE, PRIDRŽIAVACIE, SPÁJACIE, ZVÁRACIE, ČISTIACE, MAZACIE A INÉ NÁRADIE		VI-55
8	Príčina úrazu ¹²⁾		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⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	IVAN ZLEJŠÍ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10042025 10042025	
	MARTIN MADAJ 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 - DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	MARTIN MADAJ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. MARTIN MADAJ 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⁾ 45200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7231999	Vek zamestnanca 23
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 55
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250410	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 012
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06000000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 06000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06000000	