

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby									
Zamestnávateľ, adresa	PEČIVÁRNE LIPT.HRADOK, S.R.O., LIPT. PORÚBKA 347, 033 01 LIPT. HRADOK								
IČO ¹⁾	31560261								
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O. Organizačná zložka, ³⁾ adresa PEČIVÁRNE LIPT.HRADOK, S.R.O., LIPT. PORÚBKA 347, 033 01 LH								
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	10 % ⁵⁾								
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JANA DREVENÁKOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KOMENSKÉHO 501/18, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 44,0430 EUR Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾								
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VÝROBNÁ ROBOTNÍČKA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 9 mesiacov ⁹⁾ 11 dní ⁹⁾								
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 29012024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾								
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA								
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PO OČISTENÍ NANÁŠACIEHO (NATIERACIEHO) STROJA, KTORÝ BOL VYPNUTÝ POŠKODENÁ ZAMESTNANKYŇA JANA DREVENÁKOVÁ ODSTRÁNILA BEZPEČNOSTNÉ KRYTY NA ZARIADENÍ, ĽAVOU RUKOU STLAČILA BEZPEČNOSTNÝ SNÍMAČ, VSUNULA PLIEŠOK, ABY NEMUSELA SÚČASNE DRŽAŤ OBIDVA TLAČIDLÁ NARAZ. PRAVOU RUKOU PROSTREDNÍCTVOM SPÍNAČA UVIEDLA ČASŤ ZARIADENIA, KONKRÉTNE NATIERACIE VALCE DO CHODU. POŠKODENÁ VZALA HANDRU NA ČISTENIE A SNAŽILA SA OČISTIŤ ZARIADENIE ZA CHODU, ČO MALO ZA NÁSLEDOK VTIAHNUTIE HANDRY VRÁTANE PRSTOV PRAVEJ RUKY POŠKODENEJ DO ZARIADENIA, ČO JEJ SPÔSOBILO TOTÁLNU ABLÁCIU NECHTOV S ABRAZIOU OKOLIA KOŽE NA II. A III. PRSTE.								
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ ZVLÁŠTNE POTRAVINÁRSKE STROJE, STROJE POUŽÍVANÉ V TUKOVOM A TABAKOVOM PRIEMYSE								
8	Príčina úrazu ¹²⁾ POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE								

Kód zdroja úrazu
III-40

Kód príčiny úrazu
8

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	JANA DREVENÁKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	15042025 15042025	
	VLADIMÍR MÁLIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické MECHANICKÁ ZÁBRANA NA ZNEMOŽNENIE POUŽÍVANIA NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV PRI PRÁCI. Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV SO ZÁSADAMI BEZPEČNEJ PRÁCE A BEZPEČNÝMI PRACOVNÝMI POSTUPMI. Dátum vykonania		
	VLADIMÍR MÁLIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. VLADIMÍR MÁLIK 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⁾ 10720	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329001	Vek zamestnanca 27
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 019	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250411	Čas úrazu 21
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 10	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1008060H	
	Odchýlka 69	Materiálový činiteľ odchýlky 1008060H	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 63	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1008060H	