

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		SLOVTAN CONTRACT TANNERY SPOL. S R.O. PRIEMYSELNÁ 1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	31592635	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÁ UČTÁREŇ, PRIEMYSELNÁ 1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		PODNIK DETTO	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	KARÍNA CHOVANCOVÁ		21061978
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	PALÚČANSKA 566/40, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 1, 031 01		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 1
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾	39,9401	IČSZ ⁹⁾ 7856217765
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	EUR
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	ÚPRAVA - MERANIE		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	OPERÁTOR KOŽIARSKÉJ VÝROBY - POVRCHOVÉ ÚPRAVY KOŽÍ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ¹²⁾ 1 mesiacov ¹³⁾ 22 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		
	19022025		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 5:45 do 13:45
	Miesto, kde došlo k úrazu	ÚPRAVNA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmu na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI MERANÍ KOŽE OPERÁTORKA ZAKOPLA O OZNAČENÚ KOLAJNICU NA DOPRAVNÍKU MERAČKY KOŽÍ, DÔSLEDKOM ČOHO SPADLA NA ZEM. PRI PÁDE SI NARAZILA ZÁPÄSTIE, LAKEŤ A REBRÁ NA PRAVEJ STRANE TELA.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	ZVLÁŠTNE STROJE NA VÝROBU KOŽÍ A KOŽUŠÍN, OBUVNÍCKE, KOŽUŠNÍCKE, RUKAVIČKÁRSKE STROJE A INÉ		III-38
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	ZAMESTNANEC: KARÍNA CHOVANCOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	28042025 28042025	
	GAJOS S.R.O. - MICHAELA ĎURIANOVÁ 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 OBOZNÁMIŤ PRACOVNÍKOV SO VZNIKNUÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM A UPOZORNIŤ ICH NA ZVÝŠENIE POZORNOSTI A OPATRNOSTI PRI PRÁCI Dátum vykonania 29042025		
	IVAN VDOVEC Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ANDREJ LAŠ 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⁾ PRACOVNÍCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKNUÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM A BOLI UPOZORENÍ NA POZORNOSŤ A OPATRNOSŤ PRI PRÁCI Dátum kontroly 30042025		
	STANISLAVA TOMKOVÁ Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 01511	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7535999	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 48
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250424	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 4	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 1016020Y	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 30	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	