

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby											
Zamestnávateľ, adresa		COBA AUTOMOTIVE, S.R.O., VYŠNÉ KAMENCE 11, 013 06 TERCHOVA									
IČO ¹⁾	36399329	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.								
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa									
HR ODDELENIE, VYŠNÉ KAMENCE 11, 013 06 TERCHOVA		VYŠNÉ KAMENCE 11, 013 06 TERCHOVA									
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾									
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MAREK FUNTÍK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ SVÄTOPLUKOVA 3302/8, 010 01 ŽILINA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 59,1598 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Dátum narodenia 27091979 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 5 IČSZ ⁶⁾ 7909278443 EUR								
2	Pracovisko ⁸⁾ EXTRÚZIA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz NASTAVOVAČ-EXTRÚZIA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 9 rokov ⁹⁾ 2 mesiacov ⁹⁾ 4 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 01072024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾										
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 18:00 do 06:00 Miesto, kde došlo k úrazu EXTRÚZIA, LINKA Č.5										
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾										
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANCOVI PRI NASTAVOVANÍ PROFILU NA LINKE EXTRÚZIE PRIVRZLO KOŽU NA RUKU MEDZI KOVOVÚ LIŠTU LINKY A ODŤAHOVÝ PÁS PO KTOROM PUTUJE VYSEKNUTÝ DIEL. NÁSLEDNE SI PRACOVNÍK VYBRAL RUKU Z PRIVRZNUTIA A SPÔSOBIL SI DROBNÝ ÚRAZ NA PREDLAKTÍ ĽAVEJ RUKY. PO VZNIKU ÚRAZU SI ZRANENÁ OSOBA OŠETRILA ÚRAZ SAMA PROSTREDNÍCTVOM MATERIÁLU DOSTUPNÉHO V LEKÁRNIČKE V KANCELÁRII VEDÚCEHO ZMENY. ZRANENÝ PRI PRÁCI POUŽÍVAL VŠETKY OOPP.										
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RAZIACE, VYKRAJOVACIE, VYSEKÁVACIE A REZACIE STROJE (OKREM PÍLY)		Kód zdroja úrazu III-28								
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 príčiny úrazu 12								

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	MAREK FUNTÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13052025 15052025	
	ING. ALENA DLHOPOLCOVÁ 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 ZVÝŠIŤ POZORNOSŤ PRI NASTAVOVANÍ LINKY A PRI ZBIEHAVÝCH MIESTACH STROJA. OBOZNÁMIŤ PRACOVNÍKOV O PÚ Dátum vykonania		
	ING. ALENA DLHOPOLCOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MAREK TRNKA 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⁾ 22210	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8142000	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250505	Čas úrazu 22
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 12	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1009010X	
	Odchýlka 41	Materiálový činiteľ odchýlky 1009010X	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 50	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030200	