

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby											
Zamestnávateľ, adresa		KINEKUS VO S.R.O.									
IČO ¹⁾	51119595	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM								
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa									
DETTO											
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}									
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MIROSLAV PAPRČIAK Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} DOBŠINSKEHO 1598/12 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 42,8951 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}		Dátum narodenia 27071977 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ IČSZ ⁶⁾ 7707278425 EUR								
2	Pracovisko ⁸⁾ KINEKUS, ROSINSKÁ CESTA 13, ŽILINA - SKLAD - PRÍJEM Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PRÍJMU - SKLADNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ^{*)} 4 mesiacov ^{*)} 27 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 08062023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}										
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu KINEKUS, ODDELENIE PRÍJMU										
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} 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 - NIE^{*)}										
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC MIROSLAV PAPRČIAK NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 28.05.2025 O 07:00 HODINE. VYKONÁVAL SVOJE OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. ASI O 14:30 HODINE, PRI PREMIESTŇOVANÍ BREMENA POCÍTL OSTRÚ BOLEŠŤ V OBLASTI PRAVÉHO LAKŤA. NAKOLKO BOLEŠŤ NEUSTUPOVALA, NECHAL SA ZAMESTNANEC VYŠETRIŤ V NEBLIŽŠEJ NEMOCNICI. ÚRAZ BOL NAHLÁSENÝ A ZAEVIDOVANÝ. SVEDOK ÚRAZU PAVEL VIRDEK.										
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		Kód zdroja úrazu VB-50								
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⁾ SÚHLASÍM SO ŠETRENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU. NEMAM PRIPOMIENKY		
	MIROSLAV PAPRČIAK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	28052025 28052025	ING. ŠTEFAN SÚKENÍK 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 OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV A VEDÚCICH ZAMESTNANCOV VYKONÁVAJÚCICH PODOBNÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. Dátum vykonania 06062025		
	ING. ŠTEFAN SÚKENÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM ČO DODAŤ MARIÁN GALIS 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⁾ 46490	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5249002	Vek zamestnanca 47
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 52
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250528	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14990000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 14990000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14990000	