

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
IČO ¹⁾	45538697
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM Organizačná zložka, ³⁾ adresa LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
MZDOVÉ ODDELENIE, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KATARINA KROŠČENOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ LIPTOVSKÁ PORÚBKA 58, LIPTOVSKÝ HRÁDOK 031 01 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 36,1515 EUR Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁹⁾ HALA F, INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MONTÁŽNIK - POLSTROVANIE (ČALUNÍK) Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ¹⁰⁾ 6 mesiacov ¹¹⁾ 22 dní ¹²⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹³⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁴⁾ 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 01012025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁵⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu HALA F, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁶⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁷⁾ ÁNO - NIE ¹⁸⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁹⁾ PRACOVNÍČKA SA PRI PRÁCI PICHLA RUČNÝM PRACOVNÝM NÁSTROJOM DO RUKY. DÔSLEDKOM TOHO VZNIKLO PORANENIE PALCA ĽAVEJ RUKY S POVRCHOVOU RANOU.
7	Zdroj úrazu ²⁰⁾ Kód zdroja úrazu VI-58
8	Príčina úrazu ²¹⁾ Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANKYŇA: KATARÍNA KROŠČENOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	22072025 22072025	ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ. Dátum vykonania ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENIAМИ NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: ROMAN LEŠŤAN 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 20250000003		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25620	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219006	Vek zamestnanca 29
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250722	Čas úrazu 11
	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 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 52	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	