

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa TIMM SLOVAKIA, S.R.O.	
IČO ¹⁾	36316989
Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S. R. O.	
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa TIMM SLOVAKIA, S. R. O., NOZDRKOVCE 3140/37, TRENCÍN 911 04	Organizačná zložka, ³⁾ adresa TIMM SLOVAKIA, S. R. O., NOZDRKOVCE 3140/37, TRENCÍN 911 04
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 %⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MARTIN MENDEL Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ MÁRIE TURKOVEJ 11, 91101 TRENCÍN Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 55,5615 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Dátum narodenia 14011990 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 9001148244 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ PRACOVISKO ZAPLETANIA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR VÝROBY - ZAPLETAČ Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 7 mesiacov ⁹⁾ 10 dní ⁹⁾
4	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 31102024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu PRACOVISKO ZAPLETANIA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI ZDVÍHANÍ CIEVKY S LANOM POMOCOU ZDVÍHACIEHO ZARIADENIA DOŠLO NEDOPATRENÍM K NEPREDPOKLADANÉMU POHYBU BREMENÁ, KTORÉ ZASIAHLO ZAMESTNANCOVI OVLÁDAJÚCEMU ZDVÍHACIE ZARIADENIE LÝTKO PRAVEJ NOHY, ČO MU SPÔSOBILO POMLIAŽDENIE.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
9	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 S INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE.		
	MARTIN MENDEL Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11092025 11092025	ING. ROMAN ŠMÍD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné INFORMOVAŤ ZAMESTNANCOV O PRÍČINÁCH VZNIKU ÚRAZU. Dátum vykonania c) výchovné a iné Dátum vykonania		
	ING. ROMAN ŠMÍD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE. DUŠAN HLÁVEK 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⁾ 13940	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8151999	Vek zamestnanca 35
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 69
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20250911	Čas úrazu 07
	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 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 43	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	