

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	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	20011978
	MICHAELA BISTIAKOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	GAŠTANOVA 511/3, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 04	IČSZ ⁶⁾	7851207793
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	56,922 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	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	9 rokov ^{*)}	6 mesiacov ^{*)} 29 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	26062024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	7 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	HALA F. LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRACOVNÍČKA SA PRI PRÁCI S RUČNÝM PRACOVNÝM NÁSTROJOM POREZALA. DÔSLEDKOM TOHO VZNIKLO PORANENIE PALCA ĽAVEJ RUKY S REZNOU RANOU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
			VI-58
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANKYŇA: MICHAELA BISTIAKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29092025 07102025	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 OPATRNOSŤ. 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 OPATRENAMI 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 20250000004		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25620	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219001	Vek zamestnanca 47
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250929	Čas úrazu 13
	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 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	