

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ESOX, SPOL. S R.O., UHORSKÁ VES 171, 032 03 LIPTOVSKÝ JÁN	
IČO ¹⁾	31603262	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ESOX, SPOL. S R.O., UHORSKÁ VES 171, 032 03 LIPTOVSKÝ JÁN	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ESOX, SPOL. S R.O., UHORSKÁ VES 171, 032 03 LIPTOVSKÝ JÁN
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	13031991
	FRANTIŠEK KLIMO	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	BOBROVCEK 30, 032 21 BOBROVEC	IČSZ ⁶⁾	9103138000
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	33,4562 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾	HALA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	VŠEOBECNÝ NÁSTROJÁR	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ^{*)}	0 mesiacov ^{*)}
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	03112025	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	DIELŇA - BRÚSIAREN	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ŠETRENÍM ÚRAZU BOLO ZISTENÉ: ZRANENÝ PUSTIL POSUV NA BRÚSNOM STROJI. NEUVEDOMUJÚC SI, ŽE PRIDAL VIAC DO ZÁBERU, PRI KONTAKTE MATERIÁLU S BRÚSNYM KOTÚČOM DOŠLO K ROZTRHNUTIU KOTÚČA A NÁSLEDNÉMU ZRANENIU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾	BRÚSKY, ČISTIČE A LEŠTIACE STROJE NA KOVY	
		Kód zdroja úrazu	III-24
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		
	FRANTIŠEK KLIMO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	12112025 12112025	MIROSLAV VLHA 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MIROSLAV VLHA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DUŠAN PLEVA Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK RENATA MITOŠINKOVÁ 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⁾ 22290	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 722401	Vek zamestnanca 34
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 21
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251107	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 2	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 10100408	
	Odchýlka 32	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 41	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030200	