

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KOVAL SYSTEMS, A. S.	
IČO ¹⁾	31602029	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	A.S.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
KOVAL SYSTEMS, A. S., KRÍŽNA 950/10, BELUŠA		MZDOVÁ UČTÁREN	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	12021984
	MIROSLAV KRŠÁK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	ŠTÚROVA 373/6, ILAVA, 019 01	IČSZ ⁸⁾	840212/BBB
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	49,9348 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	VSTUP DO HALY H2 - FRÉZY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	CNC FRÉZAR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	9 rokov ¹²⁾	8 mesiacov ¹³⁾ 21 dní ¹⁴⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁶⁾
	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		
	02062025		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	VSTUP DO HALY H2 - FRÉZY	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI PREVÁŽANÍ ŽELEZNÉHO PROFILU NA VOZÍKU DOŠLO K PRITLAČENIU ŽELEZNÉHO KUSU O NOHU A REGÁL, ČIM NASTALO POMLIAŽDENIE KOLENA PRAVEJ NOHY.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMÍ PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		VB-51
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾	MIROSLAV KRŠÁK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾ Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu 2 1 0 1 2 0 2 6 ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾	
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické ZABEZPEČENIE TECHNICKÝCH POŽIADAVIEK NA KONŠTRUKCIU, BEZPEČNOSŤ, PREVÁDZKU VOZÍKOV A ICH KONTROLA Dátum vykonania 	b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCA O BEZPEČNOM PRACOVNOM POSTUPE. Dátum vykonania 	ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci	LADISLAV HANIDŽIAR 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 2 0 2 6 0 0 0 0 0 1		OKEČ¹⁶⁾ 25990 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 7223003 Vek zamestnanca 41 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 030 Poranená časť tela 62 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK022 Dátum úrazu 20260121 Čas úrazu 09 Veľkosť organizácie 4 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 010 Pracovný proces 10 Špecifická pracovná činnosť 40 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040000 Odchýlka 40 Materiálový činiteľ odchýlky 11040000 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 30 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000