

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		FIVING, S.R.O., PALUGYAYHO 550, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, 03101	
IČO ¹⁾	31571778	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	FIVING, S.R.O.	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	S.R.O.
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	20031966
	JÁN JAŠKO	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	KVAČANY 163, 032 24	IČSZ ⁶⁾	6603206181
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	39,0101 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	VÝROBNÁ HALA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	RUČNÁ MANIPULÁCIA S NÁSTROJOM		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	20 rokov ^{*)}	10 mesiacov ^{*)} 5 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	07012022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	VÝROBNÁ HALA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRACOVNÍK PRI VÝMENE NÁSTROJA VYSEKÁVACIEHO LISU POSTUPOVAL URČENÝM SPÔSOBOM, KEĎ V POSLEDNEJ FÁZE DRŽAL NÁSTROJ OBOMA RUKAMI A V SNAHE NAPASOVAŤ NÁSTROJ DO PRESNE VYMEDZENÉHO PRIESTORU A SÚČASNÉHO UVOĽNENIA, PONECHAL PRST JEDNEJ RUKY MEDZI NÁSTROJOM A STENOU VYMEDZENÉHO PRIESTORU, KDE DOŠLO VLASTNOU VÁHOU NÁSTROJA K ZACHYTENIU BRUŠKA PALCA A TÝM K TRŽNEJ RANE.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	STROJOVÉ NÁSTROJE (NA UPNUTIE DO STROJOV A PRÍSTROJOV POUŽITÉ PRÍPADNE NA RUČNÉ PRÁCE, TVAROVACIE NÁSTROJE)		VI-59
8	Príčina úrazu ¹²⁾		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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	 JÁN JAŠKO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03032022 03032022	
	 ABT, ING. MARTIN PETRAN 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 OPATRnosť PRI PRÁCI Dátum vykonania 03032022		
	 ING. MARIÁN HADŽEGA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MARIÁN HADŽEGA 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 20220000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 28250	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8121008	Vek zamestnanca 57
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 01032022	Čas úrazu 08
	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 08000000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 08000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 08000000	