

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KZLM-TILIA, SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾	36369209	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	GARBIARSKA 2032, 03101 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	15111962
	IVAN MARKO	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	STODOLOVA 1877/3, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁶⁾	6211156699
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	26,7040 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	AREÁL FIRMY GELIMA, A.S. PRIEMYSELNÁ 1, 031 34 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	STROJNÝ ZÁMOČNÍK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	25 rokov ^{*)}	0 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	25062021	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	AREÁL FIRMY GELIMA, A.S.	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRACOVNÍK PRI MONTÁŽI PLOTU INŠTALOVAL PLECH O KONŠTRUKCIU PLOTU. PRI SCHÁDZANÍ Z REBRÍKA SA PRAVOU NOHOU ZAVADIL O OBRUBNÍK, DOŠLO K VYVRTNUTIU ČLENKU A NÁSLEDNE K PÁDU PRAVOU ČASŤOU TELA ČÍM SI PORANIL PRAVÚ NOHU - ČLENOK PRAVEJ NOHY A HRUDNÍK PRAVEJ STRANY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
			Kód zdroja úrazu IV-45
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	IVAN MARKO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	31032022 31032022	
	ING. PAVEL ŠIARNIK 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 POZORNOSŤ PRI POHYBE PO KOMUNIKÁCIÁCH, NAJMÄ NA REBRÍKU. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. PAVEL ŠIARNIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. JAROSLAV MEDVEC Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK ING. JAROSLAV MEDVEC 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⁾ 33120	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7222001	Vek zamestnanca 59
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 70
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 29032022	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 999 Pracovný proces 24
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02030100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02030100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02030100	