

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	GÜDE SLOVAKIA, S.R.O., K SIHOTI 324/2, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK
IČO ¹⁾	36389862
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O. Organizačná zložka, ³⁾ adresa PREVÁDZKA - K SIHOTI 324/2, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MATÚŠ TRNOVSKÝ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ZÁPOTOCKÉHO 8, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 32,6137 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Dátum narodenia 03052000 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 0005034535 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ SKLAD Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz SKLADNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 4 mesiacov ⁹⁾ 12 dní ⁹⁾
4	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 25012022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZRANENÝ SA NACHÁDZAL V KLIETKE, KTORÚ ZDVÍHAL VYSOKOZDVIŽNÝ VOZÍK .PRI ZDVÍHANÍ SA DRŽAL ZÁBRADLIA, PRIČOM SI NEVŠIMOL PREČNIEVAJÚCU PALETU, KTORÁ MU ZACHYTILO PRSTY PRAVEJ RUKY. PO UCÍTENÍ BOLESTI SI VYTRHOL RUKU, PRIČOM DOŠLO K ZRANENIU PRSTOV.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE
9	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
10	Kód zdroja úrazu VB-51
11	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	MATÚŠ TRNOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07062022 07062022	ING. MONIKA GENDEROVÁ 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 TERMÍN: STÁLY Dátum vykonania		
	PETER HÁČIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY MAREK HVIZDOŠ 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 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46900	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 933903	Vek zamestnanca 22
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 120	Poranená časť tela 58
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 06062022	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 39	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02040300	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 11080200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11080200	