

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa BD-FOAM, S.R.O.	
IČO ¹⁾ 36401668	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDENÍM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa EKOFIN, UL.REPUBLIKY 16,010 01 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LUCIA MRMUSOVÁ Trvalý - prechodný pobyt^{*)} LOPUŠNÉ PAZITE 31, 023 36 RADOLA Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 20,5249 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)} Dátum narodenia 23031993 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí⁵⁾ 0 IČSZ⁶⁾ 9353237839 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBNÉ PRIESTORY SPOLOČNOSTI Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VÝROBNÝ PRACOVNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 7 rokov ^{*)} 8 mesiacov ^{*)} 27 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 08062022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÉ PRIESTORY
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ BALILA VÝROBKY DO FÓLIE NA STROJI "BALIČKA NA BALENIE LISOVANÝCH PRODUKTOV" . FÓLIA V STROJI SA ZASEKLA. STROJ VYPLA A NA OVLÁDACOM PANELI POTREBOVALA ZAPNÚŤ SPÄTNÝ CHOD STROJA. ĽAVOU RUKOU SA NEVEDOMKY OPRELA O STROJ A PRI SPÄTNOM CHODE PÁSU JEJ TENTO SPÔSOBIL TRŽNÚ RANU RUKY. SVEDKOM ÚRAZU BOLA PANI MARTINA KVAŠŇOVSKÁ
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ POMOCNÉ STROJE A ROZLIČNÉ PRACOVNÉ STROJE, BALIČKA TYP: MISTRAL 3B MCL COMPACT; VÝR.ČÍSLO : 893/700/05/2018 Kód zdroja úrazu III-32
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⁾ SÚHLASÍM SO ZÁPISOM		
	LUCIA MRMUSOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	30062022 30062022	ING.DANIEL ĎURAJKA, KONATEĽ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV S ÚRAZOM Dátum vykonania 31072022		
	ING.DANIEL ĎURAJKA, KONATEĽ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE IGOR ĎURAJKA 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 20220000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 36150	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329002	Vek zamestnanca 29
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 28062022	Čas úrazu 19
	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 1016010Y	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 1016010Y	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1016010Y	