

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	
IČO ¹⁾	45538697	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	04101990
	MIROSLAVA BOBULOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	ZA VODOU - ILANOVO 116/35, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	IČSZ ⁶⁾	9060047997
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	25,4662 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	INTERTECHNIC S. R. O., LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	MONTÁŽNIK - POLSTROVANIE (ČALUNÍK)		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	4 rokov ⁹⁾	7 mesiacov ⁹⁾ 18 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	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	27062022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	5 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	HALA "D" - POLSTER, LESNÍCKA 197, LIPT. MIKULÁŠ 031 01	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANKYŇA PRIPRAVOVALA TOVAR NA EXPEDÍCIU A UKLADALA HO DO ROZKLADACIEHO PREPRAVNÉHO KONTAJNERA. PRI MANIPULÁCII S KONTAJNEROM DOŠLO K PRIVRETÍU PRSTOV DO JEHO ROZKLADACEJ ČASTI. TO MALO ZA NÁSLEDOK POMLIAŽDENIE DVOCH PRSTOV ĽAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
			XI-75
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANKYŇA: MIROSLAVA BOBULOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21102022 21102022	ABT: ING. RÓBERT ZVADA, PHD. 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ. Dátum vykonania 21102022 ŠTATUTÁR: ING. RUDOLF MACHO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÍM OPATRENÍ NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: ROMAN LEŠŤAN 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 202200000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25620	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219006	Vek zamestnanca 32
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 019	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20221018	Čas úrazu 11
	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 43	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11000000	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 11000000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 63	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11000000	