

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		LIPTOSPOL S.R.O., PRIEMYSELNÁ 1, 031 31, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	36011762	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	PRIEMYSELNÁ 1, 031 31, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	04051980
	LUDOVIT OLŠOVSKÝ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	STODOLOVA 1882/4, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁶⁾	8005047765
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	82,1971 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	LIPTOSPOL, S.R.O., LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ÚDRŽBÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	21 rokov ^{*)}	2 mesiacov ^{*)} 0 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	19052021	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	6 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu LIPTOSPOL - MOKRÁ DIELŇA - ŽMÝKAČKA		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	POŠKODENÝ VYKONÁVAL ÚDRŽBÁRSKE PRÁCE A PRI BRÚSENÍ UHLOVOU BRÚSKOU ŽELEZNÉHO VALCA NA ŽMÝKAČKE, SA BRÚSKA VYŠMYKLA ZO ZVARU NA VALCI A ZAREZALA MU DO PALCA PRAVEJ RUKY. PRACOVNÍK MAL VŠETKY POTREBNÉ OOPP. PO ÚRAZE BOL OŠETRENÝ NA POHOTOVOSTI V LIPTOVSKOM MIKULÁŠI.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	BRÚSKY, ČISTIČE A LEŠTIACE STROJE NA KOVY		
			Kód zdroja úrazu III-24
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		
	ĽUDOVÍT OLŠOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	02112022 02112022	
	STANISLAV DUBOVSKÝ 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 PRÁCI S UHLOVOU BRÚSKOU, PRÍSTROJMI A ZARIADENIAMÍ. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	STANISLAV DUBOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY STANISLAV DUBOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) NEMÁM PRIPOMIENKY JÁN MATEJKA 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⁾ 46240	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 42
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 010	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20221101	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 012 Pracovný proces 99
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07040100	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 07040100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07040100	