

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby									
Zamestnávateľ, adresa	A2B, S.R.O. HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA - POVAŽSKÝ CHLMEC								
IČO ¹⁾	36010057								
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDENÍM Organizačná zložka, ³⁾ adresa								
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ^{*)}								
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MICHAL MIKULOVSKÝ Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} KARPATSKÁ 8388/14 010 08 ŽILINA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 34,8652 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}								
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBNÉ PRIESTORY SPOLOČNOSTI Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz TECHNIK VÝROBY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 6 mesiacov ^{*)} 30 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 11072022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}								
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu A2B, S.R.O. ŽILINA								
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI MONTÁŽI ROZVÁDZAČA SA MU Z RÚK ZOŠMYKLA KOVOVÁ DOSKA A DOŠLO K PORANENIU PRSTENNÍKA PRAVEJ RUKY . SVEDOK ÚRAZU BOL PÁN JÁN STAŇO.								
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÝ MATERIÁL , PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV								
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 zdroja úrazu VA-49								
	Kód príčiny úrazu 12								

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM SO ZÁPISOM.		
	MICHAL MIKULOVSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16022023 16022023	
	ING. RADOSLAV CÁZER Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NEUKLADÁ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMENIE OSTATNÝCH ZAMESTNANCOV VÝROBY S ÚRAZOM. Dátum vykonania 28022023		
	ING. RADOSLAV CÁZER Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE SLÁVKA ZEMKOVÁ 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 20230000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 31100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7422002	Vek zamestnanca 21
	Pohlavie zamestnanca ☐	Druh poranenia 019	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230210	Čas úrazu 12
	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 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14030000	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 14030000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030000	