

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	AUTOMATICA S. R. O.
IČO ¹⁾	44523556
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM Organizačná zložka, ³⁾ adresa AUTOMATICA S. R. O., REVOLUČNÁ 11, LIPT. MIKULÁŠ 031 05
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca SEBASTIÁN PLCH Trvalý - prechodný pobyt* PRIEHRADNÁ 56, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 38,8753 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*
2	Dátum narodenia 13052002 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0205134523 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBNÁ HALA, AUTOMATICA S. R. O., REVOLUČNÁ 11, LIPT. MIKULÁŠ 031 05 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz ELEKTROMONTÁŽNIK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov* 0 mesiacov* 14 dní* 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 02012023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA, AUTOMATICA S. R. O., REVOLUČNÁ 11, LIPT. MIKULÁŠ
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTANANEC POMOCOU UHLOVEJ BRÚSKY OBRUSOVAL DIEL PRIČOM SI ZAREZAL DO STEHNA. TO MALO ZA NÁSLEDOK TRŽNÚ RANU PLYTKO DO PODKOŽIA NA STEHNE PRAVEJ DOLNEJ KONČATINY.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ Kód zdroja úrazu VI-58
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.		
	ZAMESTNANEC: SEBASTIÁN PLCH Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	20012023 20012023	ŠTATUTÁR: JOZEF KRÁL' 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 OPATRNOSŤ. Dátum vykonania 20012023 ŠTATUTÁR: JOZEF KRÁL' 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: MARTINA LÍŠKOVÁ 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⁾ 28220	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7413002	Vek zamestnanca 20
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230116	Čas úrazu 09
	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 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07020000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 07020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07020000	