

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa PEČIVÁRNE LIPTOVSKÝ HRÁDOK S.R.O.	
IČO ¹⁾ 31560261	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÉ A PESONÁLNE ODD., LIPT. PORÚBKA 347, 033 01 LIPT. HRÁDOK	Organizačná zložka, ³⁾ adresa PEČIVÁRNE LIPT. HRÁDOK, LIPT. PORÚBKA 347, 033 01 LIPT. HRÁDOK
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca VIERA PORUBÁNOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} LIPTOVSKÁ KOKAVA 401 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 38,86 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)} Dátum narodenia 05101969 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6960057775 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VÝROBNÁ ROBOTNÍČKA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ^{*)} 9 mesiacov ^{*)} 15 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 18012022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI VYKONÁVANÍ ČISTIACICH PRÁČ NA ODSTAVENEJ LINKE DOŠLO K UVOĽNENIU ČASTI KOVOVEJ KONŠTRUKCIE A NÁSLEDNÉMU PRIVRETÍU PRSTA PROSTREDNÍKA ĽAVEJ RUKY ČO SPÔSOBILO ZLOMENINU POSLEDNÉHO ČLÁNKU PRSTA.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV Kód zdroja úrazu VA-49
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.		
	VIERA PORUBÄNOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	20032023 20032023	VÁCLAV HUBENÝ 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 POUČENIE ZAMESTNANCA, DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI Dátum vykonania		
	VÁCLAV HUBENÝ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. VLADIMÍR MÁLIK 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⁾ 10720	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329001	Vek zamestnanca 53
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 50
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230316	Čas úrazu 21
	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 19	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11000000	
	Odchýlka 35	Materiálový činiteľ odchýlky 11000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11000000	