

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa TOI TOI & DIXI, S.R.O.	
IČO ¹⁾ 36383074	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÝM OBMEDZENÍM
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa ZUZANA BEJLEK	Organizačná zložka, adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") %³⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DUSAN GALIK Miesto trvalého pobytu⁵⁾ DUBOVA 3274/2, 010 01 ŽILINA Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)} 42,7188 Dátum narodenia 100 Štátna príslušnosť 16061993 SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí IČSZ⁶⁾ 6306166691 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ TOI TOI & DIXI, S.R.O. STREDISKO STRKOVA 19, 010 01 ŽILINA Funkciu (funkcie) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ^{*)} _____ mesiacov ^{*)} _____ dní ^{*)} SKLADNIK
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE^{**) 10 29} Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE^{**) 10} 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 14092022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu 4 7:00 15:30
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} SKLAD NA PRACOVISKU STRKOVA 19, 010 01 ŽILINA s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC PRI REPASOVANÍ SPOJOK NA PLOT BUCHOL KLADIVOM, PRIČOM MU VYLETELA Z PORISKA ŽELEZNÁ ČASŤ KLADIVA A TÁ MU SPÔSOBILA ZRANENIE ĽAVÉHO PALCE NA RUKU. UTRPEL TRŽNÚ RANU S POŠKODENÍM NECHTA A TRIEŠTIVÚ ZLOMENINU DISTÁLNEHO ČLÁNKU NA ĽAVOM PALCI RUKY. ZAMESTNANEC BOL OŠETRENÝ U LEKÁRA, KTORÝ SKONŠTOVAL, ŽE BUDE POTREBNÉ ABY BOL PN. SVEDOK ÚRAZU NEBOL.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ) Kód zdroja úrazu
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 VI-58

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY K VYŠETROVANIU ÚRAZU A SÚHLASÍM SO ZÁZNAMOM.		
	DUŠAN CÁLIK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03042023 03042023	
	JOZEF SZABO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné VEDÚCI STREDISKA ŽILINA OBOZNÁMI SKLADNÍKOV O ÚRAZE Dátum vykonania 28042023		
	ING. MICHAL KAVECKÝ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MARTA SLOVÁKOVÁ 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 202300000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 77390	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3119018	Vek zamestnanca 59
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 120	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230330	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie ☐	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06060100	
	Odchýlka 31	Materiálový činiteľ odchýlky 06060100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06060100	