

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O. , KPT. NÁLEPKU 20, 071 01 MICHALOVCE	
IČO ¹⁾	36579459	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
NOTHEGGER SLOVAKIA, S.R.O. , KPT. NÁLEPKU 20, 071 01 MICHALOVCE			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	19121971
	NEBOJŠA MLADENOVIC	Štátna príslušnosť	RS
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	GREJAČ, 18220 ALEKSINAC, SRBSKO	IČSZ ⁶⁾	7112199248
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	NAKLADKA TSR RECYCLING GMBH & CO. KG, BENZSTRASSE 2, 74076 HEILBRONN, NEMECKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PLACHTOVANIE NÁVESU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ^{*)} 1 mesiacov ^{*)} 28 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		
	24022023		
	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	TSR RECYCLING GMBH & CO. KG, BENZSTRASSE 2, 74076 HEILBRONN, NE	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PO NAKLÁDKE VODIČ NEMOHO, KVÔLI ZLOMENEJ RÚRKE STREŠNEJ PLACHTY NÁVESU, ZATIAHNUŤ PLACHTU NA NÁVESE. PO POKUSE POSTAVIŤ SA NA KONŠTRUKCIU STRECHY NÁVESU SA VODIČ POŠMYKOL A PRAVOU NOHOU NARAZIL DO KONŠTRUKCIE PLATFORMY NÁVESU. VODIČ POPISOVAL ŽE NECÍTIL ŽIADNU BOLEŠŤ, A PRETO MOHOL POKRAČOVAŤ VO VÝKONE PRÁCE. AŽ ĎALŠÍ DEŇ RÁNO SA ÚRAZ PREJAVIL OPUCHOM NOHY, NA ČO ŠIEL POŠKODENÝ NA OŠETRENIE DO NEMOCNICE. DŇA 04.7.2023 ZAMESTNANEC INFORMOVAL ZAMESTNÁVATEĽA, ŽE JE PRÁCENESCHOPNÝ OD 27.6.2023		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	MOTOROVÉ CESTNÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY		I-02
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK, S POPISOM PRACOVNÉHO ÚRAZU SÚHLASÍM		
	NEBOJŠA MLADENOVÍČ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	30062023 06072023	
	BC. MONIKA REPKOVÁ 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 OBOZNÁMENIE ZAMESTNANCOV O PRACOVNOM ÚRAZE, PRIPOMENUTIE SPRÁVNÝCH PRACOVNÝCH POSTUPOV Dátum vykonania 31072023		
	BC. MONIKA REPKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ŠETRENÍM AJ SO ZÁZNAMOM ING. DUŠAN ZAJAC 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⁾ 49410	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8332006	Vek zamestnanca 52
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ DEZZZ	Dátum úrazu 20230626	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 4	Príslušnosť zamestnanca k štátom 3	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 062
	Špecifická pracovná činnosť 69	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12010100	