

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS NÁMESTOVO S.R.O., NÁMESTOVO 1304, 029 02 NÁMESTOVO	
IČO ¹⁾	53460456	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS NÁMESTOVO, NÁMESTOVO 1304, 02902
MAHLE BEHR NÍCHOVO HRADIŠTE, VÍTA NEJEDLEHO 1471, MNÍCHOVO HRADIŠTE /CZ/			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	30051971
	JÁN SITARÍK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	SIHELNÉ 304, SIHELNÉ 029 46	IČSZ ⁶⁾	7105307693
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	36,9655 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS NÁMESTOVO, NÁMESTOVO 1304, NÁMESTOVO 029 02		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	SKLADNÍK - ZÁSOBOVAČ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ⁹⁾	0 mesiacov ⁹⁾ 28 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	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	03072023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	6 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA, MAHLE INDUSTRIAL THERMAL SYSTEMS NÁMESTOVO		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANEC PRI POUŽÍVANÍ NÍZKOZDVIŽNÉHO PLOŠINOVÉHO MOTOROVÉHO VOZÍKA STÁL NA JEHO PLOŠINE. PRI MANIPULÁCII S VOZÍKOM DOŠLO K NARAZENIU DO INÉHO MOTOROVÉHO VOZÍKA, NA KTOROM BOLA ZASUNUTÁ A MIERNE ZDVIHNUTÁ PALETA. TO MALO ZA NÁSLEDOK PRITLAČENIE SPODNEJ ZADNEJ ČASTI DOLNEJ KONČATINY (LÝTKA) ZAMESTNANCA O TÚTO PALETU A NÁSLEDNE AJ DOTYK SPODNEJ PREDNEJ ČASTI DOLNEJ KONČATINY ZAMESTNANCA (PÍŠŤALY) O OBSLUHUJÚCI NÍZKOZDVIŽNÝ VOZÍK. TO MALO ZA NÁSLEDOK ZLOMENINU KOSTÍ V POSTIHNUTEJ OBLASTI.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
			I-05
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: JÁN SITARÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01082023 01082023
	VZ. ŠTATUTÁRA: ING. JÁN ČERVEŇ 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 VZ. ŠTATUTÁRA: ING. JÁN ČERVEŇ 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 PRIJATÝMI OPATRENAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: MARTA FLORKOVÁ 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 20230000002	
	OKEČ¹⁶⁾ 29100 Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 4321001 Vek zamestnanca Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 021 Poranená časť tela 60 Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK031 Dátum úrazu 20230728 Čas úrazu 12 Veľkosť organizácie 3 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 321 Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 011 Pracovný proces 12 Špecifická pracovná činnosť 31 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040102 Odchýlka 42 Materiálový činiteľ odchýlky 11040102 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 39 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040102	