

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa JUNGHEINRICH SPOL. S. R. O.	
IČO ¹⁾ 35706678	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SRO
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa HOOR, SPOL. S. R. O., M. R. ŠTEFÁNKA 836/33	Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JAROSLAV BALÁŽ Trvalý - prechodný pobyt* PRUSKÉ 556, 018 52 PRUSKÉ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 63,6264 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*
2	Dátum narodenia 31011971 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 7101317982 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ HANON, ILAVA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz SERVISNÉ PRÁCE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 18 rokov* ¹⁾ 1 mesiacov* ¹⁾ 2 dní* ¹⁾
4	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 09112021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*
5	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 08:00 do 16:30 Miesto, kde došlo k úrazu HANON, ILAVA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE* Dátum úmrtia
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ DŇA 02.08.2023 ZRANENÝ ZAMESTNANEC VYKONÁVAL OPRAVU VYSOKOZDVIŽNÉHO VOZÍKA. OPRAVA BOLA VYKONÁVANÁ V SPODNEJ ČASTI ZARIADENIA. ZAMESTNANEC POVOĽOVAL SKRUTKY VO VEĽMI ŤAŽKO PRÍSTUPNOM MIESTE. PRI POVOĽOVANÍ JEDNEJ ZO SKRUTIEK ZAMESTNANEC VYNALOŽIL VYŠŠIU SILU A PRI TOMTO ÚKONE POCÍTL TUPÚ SILNÚ BOLEŠŤ. HNEĎ PO ZRAZENÍ CÍTL VEĽMI OSLABENÚ FUNKČNOSŤ PRAVÉHO ZÁPESTIA.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ POMOCNÉ STROJOVÉ NÁRADIE (UPÍNACIE NÁSTROJE A ZARIADENIA) Kód zdroja úrazu VI-56
9	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⁾ JAROSLAV BALÁŽ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> Dátum spísania záznamu <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>		
	ING: MARTIN URBAN Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> b) organizačné Dátum vykonania <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> c) výchovné a iné POUČENIE ZAMESTNANCOV O BEZPEČNOM POSTUPE PRI RUČNEJ MANIPULÁCII Dátum vykonania <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci 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 <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 20230000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 7134 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3115004 Vek zamestnanca 52 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 030 Poranená časť tela 55 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022 Dátum úrazu 20230802 Čas úrazu 14 Veľkosť organizácie 3 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 72 Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 012 Pracovný proces 52 Špecifická pracovná činnosť 21 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06059900 Odchýlka 72 Materiálový činiteľ odchýlky 06059900 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06059900		