

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa PEČIVÁRNE LIPT. 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") 30 %⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DANIELA BABIČOVÁ Trvalý - prechodný pobyt⁶⁾ DOVALOVO 647 Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 55,6875 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾ Dátum narodenia 15021972 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí⁹⁾ 0 IČSZ⁶⁾ 7252157792 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VÝROBNÁ ROBOTNÍČKA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 34 rokov ⁹⁾ 8 mesiacov ⁹⁾ 24 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 11012022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍČKA PRI VYKONÁVANÍ ČISTIACICH PRÁČ NA NATIERAČKE PLÁTOV VYRADILA Z PREVÁDZKY BEZPEČNOSTNÝ PRVOK, KTORÝ MAL ZABRÁNIŤ SPUSTENIU STROJA DO POHYBU, ČÍM DOŠLO K VŤIAHNUTIU PRSTOV ĽAVEJ RUKY MEDZI ROTUJÚCE VALCE, NÁSLEDKOM ČOHO DOŠLO K SUBTOTÁLNEJ AMPUTÁCII KONCOVÝCH ČLÁNKOV II.- III.- IV. PRSTA.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ ZVLÁŠTNE POTRAVINÁRSKE STROJE, STROJE POUŽÍVANÉ V TUKOVOM A TABAKOVOM PRIEMYSE Kód zdroja úrazu III-40
8	Príčina úrazu ¹²⁾ POUŽÍVANIE NEBEZPEČNÝCH POSTUPOV ALEBO SPÔSOBOV PRÁCE VRÁTANE KONANIA BEZ OPRÁVNENIA, PROTI PRÍKAZU, ZÁKAZU A POKYNOM, ZOTRVÁVANIE V OHROZENOM PRIESTORE Kód príčiny úrazu 8

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	DANIELA BABIČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11082023 15082023	
	VLADIMÍR MÁLIK 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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV SO ZÁSADAMI BEZPEČNEJ PRÁCE A BEZPEČNÝMI PRACOVNÝMI POSTUPMI. Dátum vykonania		
	VLADIMÍR MÁLIK 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 20230000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 10720	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329001	Vek zamestnanca 51
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 029	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230811	Čas úrazu 13
	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 10	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1002120F	
	Odchýlka 69	Materiálový činiteľ odchýlky 1002120F	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1002120F	