

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa KOVAL SYSTEMS, A.S. KRÍŽNA 950/10, BELUŠA	
IČO ¹⁾	31602029
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÁ ÚČTÁREŇ, KRÍŽNA 950/10, BELUŠA	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
	Organizačná zložka, ³⁾ adresa KRÍŽNA 950/10, BELUŠA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 %⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca BEÁTA MICHÁLKOVÁ
	Dátum narodenia 19121972
	Štátna príslušnosť SR
	Počet nezaopatrených detí ⁶⁾ 0
	IČSZ ⁶⁾ 7262197987
	Trvalý - prechodný pobyt ⁷⁾ Š. MOYZESA 270/19, 02001 DOLNÉ KOČKOVCE
	Denný výmeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 32,7027
	EUR
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE[*]
2	Pracovisko ⁸⁾ MONTÁŽNA HALA - 2. POSCHODIE
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 19 rokov [*] 1 mesiacov [*] 25 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 10072023
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE[*]
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:30
	Miesto, kde došlo k úrazu MONTÁŽNA HALA - 2. POSCHODIE
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE[*]
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE[*]
	Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA PRACOVALA NA MONTÁŽI S RUČNOU VRTAČKOU. PRI VRTANÍ RUČNOU VRTAČKOU DOŠLO K ZOŠMYKNUTIU VRTÁKA Z MATERIÁLU A NÁRAZU DO ĽAVEJ RUKY V OBLASTI PALCA A PRSTA. POŠKODENÁ POUŽÍVALA PRI PRÁCI VŠETKY POTREBNÉ OOPP. PO ÚRAZE BOLA PREVEZENÁ NA OŠETRENIE.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ POMOCNÉ RUČNÉ BICIE, UŤAHOVACIE, PRIDRŽIAVACIE, SPÁJACIE, ZVÁRACIE, ČISTIACE, MAZACIE A INÉ NÁRADIE
	Kód zdroja úrazu VI-55
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 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	BEÁTA MICHÁLKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	25092023 28092023	ING. JÁN MICHÁLEK 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 DBAŤ NA BEZPEČNOSŤ PRI PRÁCI S RUČNÝM NÁRADÍM. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LADISLAV HANIDŽIAR 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⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8211000	Vek zamestnanca 50
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20230925	Čas úrazu 06
	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 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07050100	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 07050100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07050100	