

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ESOX - PLAST, S.R.O., UHORSKÁ VES 170, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN	
IČO ¹⁾	36381012	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ESOX-PLAST S.R.O., UHORSKÁ VES 170, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	ESOX-PLAST S.R.O., UHORSKÁ VES 170, 032 03 LIPTOVSKÝ JAN
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	17041978
	PETER ČERNANSKÝ	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	BODICKÁ 97/57, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	7804178426
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	34,4911 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	SKLAD	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	SKLADNÍK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾ 10 mesiacov ¹³⁾ 23 dní ¹⁴⁾	
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁵⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁶⁾	
	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	18112022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	HALA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾	ZRANENÝ SI NEVŠIMOL PLASTOVÚ TYČ, KTORÚ ZACHYTL VYSOKOZDVIŽNÝM VOZÍKOM. TYČ PRASKLA A ÚLOMKY HO ZASIAHLI DO OBLASTI ĽAVÉHO OKA.	
7	Zdroj úrazu ²²⁾	DRBNÉ ÚLOMKY Z MATERIÁLU ALEBO NÁSTROJOV ODLETUJÚCE PRI RUČNOM SPRACOVANÍ ALEBO PRI PÁDE A ROZBITÍ PREDMETOV - VNIKNUTIE DO OKA, PERFORÁCIA INÝCH ČASTÍ TELA	
		Kód zdroja úrazu	VC-52
8	Príčina úrazu ²³⁾	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		
	PETER ČERNÁNSKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13102023 13102023	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. PAVLÍNA DEVEČKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK VLADIMÍR VLHA Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK JAROSLAV BEŤKO 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⁾ 25200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 413104	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 13
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20231011	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200	
	Odchýlka 32	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14050100	