

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	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÁ UČTÁREŇ, KRÍŽNA 950/10, BELUŠA		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 VLASTIMIL PAVLAČKA Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ PODJAVERNINSKEJ 1070/14, 01863 LADCE Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 40,5283 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 25101998 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 9810254960 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ LAKOVŇA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MANIPULAČNÝ ROBOTNÍK, LOGISTA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 4 rokov ⁹⁾ 7 mesiacov ⁹⁾ 0 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 03042023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:15 Miesto, kde došlo k úrazu LAKOVACIA LINKA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍK VYBERAL ZASEKNUTÉ KUSY PLECHOV Z VYSOKOZDVIŽNÉHO VOZÍKA. JEDEN KUS PLECHU SA MU VYŠMYKOL A PADOL DOTYČNÉMU OSTRÓU HRANOU NA ĽAVÚ RUKU, KDE MU SPÔSOBIL REZNÚ RANU. POŠKODENÝ BOL OŠETRENÝ A ODVEZENÝ DO ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE		Kód zdroja úrazu VB-51
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		
	VLASTIMIL PAVLAČKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10112023 10112023	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 A MANIPULÁCII S BREMENAMI. 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 BEZ PRIPOMIENOK 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 20230000004		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9333999	Vek zamestnanca 25
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20231106	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14030100	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 14030100	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030100	