

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa HYUNDAM SLOVAKIA, S. R. O.			
IČO ¹⁾ 36367028	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa HYUNDAM SLOVAKIA S.R.O. - IVAN HRABOVSKÝ		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		90 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca HELENA HULÍNOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ OSLOBODITEĽOV 1400/31, 010 01 ŽILINA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 37,534 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 20081972 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7258208430 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ HYUNDAM SLOVAKIA S.R.O., M. R. ŠTEFÁNKA 849/71, 010 01 ŽILINA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR VÝROBY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 7 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 20 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 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA SI PRI ZASEKNUTOM PIPE NA STROJI PERFORMANCE TEST PREPLA STROJ DO MANUÁLU, PRETOŽE SI HO CHCELA NAPRAVIŤ, ČOHO NÁSLEDKOM BOLO, ŽE JEJ STROJ PRIPUČIL PRST NA ĽAVEJ RUKU. NÁSLEDNE IŠLA K LEKÁROVI NA OŠETRENIE. PN OD 22.11.2023 SVEDOK ÚRAZU NEBOL. ZAMESTNANKYŇA PORUŠILA BEZPEČNÝ PRACOVNÝ POSTUP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ POMOCNÉ STROJE, ČERPADLÁ, VENTILÁTORY, KOMPRESORY A ROZLIČNÉ PRACOVNÉ STROJE		
		Kód zdroja úrazu III-32	
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		
	HELENA HULÍNOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	28112023 28112023	
	SILVIA PUŠKÁROVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné ZÁSTUPCA ZAMESTNANCOV OBOZNÁMI OPERÁTOROKY VÝROBY O ÚRAZE. Dátum vykonania 21122023		
	SILVIA PUŠKÁROVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. TOMÁŠ FRAŠKO 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 202300000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 32990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8142000	Vek zamestnanca 51
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20231121	Čas úrazu 09
	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 12	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 10060000	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 10060000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 60	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 10060000	