

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		IMOS LIPTOV, S.R.O., KOLLÁROVA 3588/24, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	36417467	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SRO
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
EKOPROFESS, S.R.O., KEMI 629/11, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		PNEUSERVIS BULHARSKÁ 9, 058 01 POPRAD	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca PAVOL POLKABLA		Dátum narodenia 12071991
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ TAJOVSKEHO 21, 058 01 POPRAD		Štátna príslušnosť SK
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 32,311		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 1
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 9107129636
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ DIELŇA V PNEUSERVISE BULHARSKÁ 9, POPRAD		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MECHANIK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 2 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 04042022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 08:00 do 17:00		
	Miesto, kde došlo k úrazu DIELŇA V PNEUSERVISE BULHARSKÁ 9, POPRAD		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾	Dátum úmrtia	
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI DEMONTÁŽI KOLESA Z MOTOROVÉHO VOZIDLA DOŠLO K JEHO VYŠMYKNUTIU, KTORÉ SPADLO NA PROSTREDNÍK PRAVEJ RUKY POŠKODENÉHO PAVLA POLKABLA A SPÔSOBILO MU JEHO FRAKTÚRU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		
	Kód zdroja úrazu VB-50		
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	PAVOL POLKABLA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03112023 29112023	
	FILIP SZANTO 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 POUČENIE ZAMESTNANCA - DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	FILIP SZANTO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. FILIP SZANTO 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⁾ 33170	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7231007	Vek zamestnanca 32
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK041	Dátum úrazu 20231102	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 1	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 012 Pracovný proces 51
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14020400	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 14020400	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14020400	