

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa KOVAL SYSTEMS, A. S.			
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 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KATARINA ŠIMUNOVÁ		Dátum narodenia 09121987
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} SLATINSKÁ 30/11, 018 61 BELUŠA		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 29,5945		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 2
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		IČSZ ⁶⁾ 8762098290
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ HALA H14 DELENIE MATERIÁLU		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz POMOCNÝ PRACOVNÍK VO VÝROBE		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ^{*)} 4 mesiacov ^{*)} 28 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 11072023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}		
	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:30 Miesto, kde došlo k úrazu HALA H14 DELENIE MATERIÁLU - VCHODOVÉ DVERE		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}	Dátum úmrtia	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA VYNÁŠALA KOMUNÁLNY ODPAD A PRI ZATVÁRANÍ DVERÍ NA HALE SI PRIVRELA PROSTREDNÍK ĽAVEJ RUKY. POŠKODENÁ BOLA ODVEZENÁ NA OŠETRENIE.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBIENIE 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		
	KATARÍNA ŠIMUNOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27022024 28022024	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 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 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329999	Vek zamestnanca 36
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240223	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 300
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 47	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01010200	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 01010200	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01010200	