

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 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	01102004
	MARTIN VOKEL	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	
	ROZKVET 2026/48, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA	IČSZ ⁸⁾	0410015078
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE ¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	NOVÁ LAKOVŇA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	POMOCNÝ PRACOVNÍK VO VÝROBE	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾ 9 mesiacov ¹³⁾ 30 dní ¹⁴⁾	
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE ¹⁵⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE ¹⁶⁾	
	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	02052023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE ¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	NOVÁ LAKOVŇA - VYPALOVACIA PEC	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE ²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾	PRACOVNÍKOVI PRI MANIPULÁCII S BREMENOM Z LAKOVACEJ PECE SA BREMENO ZOŠMYKLO Z RUKY A PADLO MU NA PRÁVÚ STRANU TELA V OBLASTI KLÚČNEJ KOSTI. POŠKODENÝ BOL ODVEZENÝ NA OŠETRENIE DO LEKÁRSKEHO ZARIADENIA. PRACOVNÍK POČAS PRÁCE POUŽÍVAL VŠETKY OOPP.	
7	Zdroj úrazu ²²⁾	BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI	
		Kód zdroja úrazu	VB-50
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	
	MARTIN VOKEL Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01032024 01032024
	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 20240000002	
	OKEČ ¹⁶⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329999
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240229
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Pracovný vzťah zamestnanca 500
	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 43	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000
	Odchýlka 35	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000