

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		EUROSTYLE SYSTEMS LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ S.R.O., PALUGYAYHO 1, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	36433691	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
EUROSTYLE SYSTEMS LM S.R.O., PALUGYAYHO 1, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		PREVÁDZKA LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	MATÚŠ KOVAČIČ		04071997
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	BOBROVEC 215, 032 21 BOBROVEC		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 1
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾	61,7772	IČSZ ⁹⁾ 9707044512
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	EUR
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	VÝROBNÁ HALA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	NASTAVOVAČ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ 1 rokov ¹²⁾ _____ 5 mesiacov ¹³⁾ _____ 12 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁶⁾
	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		
	29092022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ 4 hodín		Pracovná zmena trvá od _____ 6:00 do _____ 18:00
	Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA - STROJ IMM5		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZRANENÝ SI PRI ZASÚVANÍ KRYTU TRYSKY STROJA IMM5, ŠUCHOL PRST PRAVEJ RUKY O HRANU KRYTU, PRIČOM SI SPÔSOBIL ZRANENIE PROSTREDNÍKA PRAVEJ RUKY - REZNÁ RANA NAD NECHTOM		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE - KRYT TRYSKY		VB-51
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	MATÚŠ KOVAČIČ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14032024 14032024	ING. MONIKA GENDEROVÁ 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 ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ PRI PRÁCI TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	JOZEF MARKO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY TOMÁŠ ADAMČIAK 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⁾ 22290	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7233999	Vek zamestnanca 26
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240313	Čas úrazu 10
	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 47	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14020100	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 14020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14020100	