

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TOMIRTECH, S. R. O.	
IČO ¹⁾	36369365	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	EKONOMICKÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	TOMIRTECH, S.R.O., DEMÄNOVSKÁ 867, 031 06 LIPT. MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	11111984
	RASTISLAV KOČKO	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	UL. 1 MAJA 163/106, 031 01 LIPT. MIKULÁŠ 1	IČSZ ⁸⁾	8411119046
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	40,2041 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	SKLAD, TOMIRTECH, S.R.O., DEMÄNOVSKÁ 867, 031 06 LIPT. MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	SKLADNÍK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	2 rokov ¹²⁾	4 mesiacov ¹³⁾ 15 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		
		23092022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	SKLAD - PRIJEM TOVARU, TOMIRTECH, S.R.O.	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI OTVÁRANÍ BALÍKA Z DÔVODU VYBERANIA FAKTÚRY SA POZERAL OREZÁVACÍM NOŽÍKOM NA PROSTREDNÍKU PRAVEJ RUKY. ZAMESTANEC SI PRIDRŽAL BALÍK NA HORNEJ ČASTI PRAVOU RUKOU A ĽAVOU VYKONÁVAL REZ, PRIČOM NEODHADOL SILU A REZNÚ DRÁHU OREZÁVACIEHO NOŽÍKA A POZERAL SA NA. HYBNOSŤ PRSTA ZACHOVANÁ, RANA POVRCHOVÁ DO 2 CM.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		VI-58
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⁾ RASTISLAV KOČKO Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 18032024 Dátum spísania záznamu 18032024		
	ING. MICHAELA ĎURIANOVÁ, BT Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
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 S OREZÁVACÍMI NOŽÍKMI IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania PHDR. JÁN TOMČÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. MARIÁN LEHOTSÝ 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⁾ 46900 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4321001 Vek zamestnanca 39 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 012 Poranená časť tela 54 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031 Dátum úrazu 20240313 Čas úrazu 09 Veľkosť organizácie 2 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN*** ¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 013 Pracovný proces 12 Špecifická pracovná činnosť 45 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020000 Odchýlka 60 Materiálový činiteľ odchýlky 00010000 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000		