

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa A2B, S.R.O., HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA	
IČO ¹⁾ 36010057	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa EKONOMICKÝ, HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa A2B, S.R.O., HORSKÁ 1, 010 03 ŽILINA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JAKUB KUČERA Trvalý - prechodný pobyt^{*)} OSLOBODENIA 43, ŽILINA 010 04 Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 44,6593€ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)} Dátum narodenia 05011994 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí⁵⁾ 0 IČSZ⁶⁾ 9401058689 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ A2B, S.R.O. Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz SENIOR TECHNIK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 3 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 26012024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu BATERKAREN
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍK SA PRI MANIPULÁCII A PREMIESTŇOVANÍ MATERIÁLU POREZAL O VYČNIEVAJÚCU ČASŤ PLECHU NA PREDKOLENÍ ĽAVEJ NOHY. PRACOVNÍK BOL OŠETRENÝ A PREVEZENÝ DO LEKÁRSKEHO ZARIADENIA. PRI PRÁCI POUŽÍVAL VŠETKY OOPP.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE 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		
	JAKUB KUČERA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07052024 07052024	ING. KATARÍNA ČAČKOVÁ 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 POZORNOSŤ PRI MANIPULÁCII S MATERIÁLOM. OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV O PRACOVNOM ÚRAZE. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. KATARÍNA ČAČKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MARKÉTA KŘENOVÁ 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⁾ 27900	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3113999	Vek zamestnanca 30
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240503	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14990000	
	Odchýlka 60	Materiálový činiteľ odchýlky 14990000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14990000	