

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		PEČIVÁRNE LIPT. HRÁDOK, S.R.O., LIPTOVSKÁ PORUBKA 347, 033 01 LIPTOVSKÝ HRÁDOK	
IČO ¹⁾	31560261	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÉ A PERSONÁLNE ODDELENIE, LIPT. PORUBKA 347, 033 01 LIPT. HRÁDOK		PEČIVÁRNE LIPT. HRÁDOK, LIPT. PORUBKA 347, 033 01 LIPT. HRÁDOK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	06031974
	ŠTEVČEKOVÁ DANA	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	LIPTOVSKÁ PORUBKA 209, 033 01	IČSZ ⁸⁾	7453067820
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	55,71 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	VÝROBA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	VÝROBNÁ ROBOTNÍČKA		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	6 rokov ¹²⁾	10 mesiacov ¹³⁾ 3 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		
	26012024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	VÝROBNÁ HALA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRACOVNÍČKA VO VÝROBE DVÍHALA BREMENO VO DVOJICI S KOLEGYŇOU. VÁHA BREMENA V PRIAZNIVÝCH PODMIENKACH NEPRESAHOVALA 15 KG. POČAS ZDVIHU POCÍTLA PRUDKÚ BOLEŠŤ V OBLASTI BRUCHA. CELKOVO STAV HODNOTENÝ AKO POMLIAŽDENIE BRUŠNEJ STENY.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		VB-50
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	DANA ŠTEVČEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29052024 29052024	
	VLADIMÍR MÁLIK 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 POUČENIE ZAMESTNANCA NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE HNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁCENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	VLADIMÍR MÁLIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. VLADIMÍR MÁLIK 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⁾ 10720	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9329001	Vek zamestnanca 50
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 43
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240527	Čas úrazu 16
	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 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11090000	
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 11090000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11090000	