

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		SAKER, S.R.O., HORNÝ HRIČOV 298, 013 42 HORNÝ HRIČOV	
IČO ¹⁾	36391361	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
BPCS, S.R.O., PERNIKÁRSKA 1, 010 01 ŽILINA			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	18031975
	PAVOL ČANECKÝ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	BAJZOVA 3120/32, 010 01 ŽILINA	IČSZ ⁸⁾	7503187593
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	SAKER, S.R.O., HORNÝ HRIČOV 298, 013 42 HORNÝ HRIČOV		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK DVORA			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ¹²⁾ 4 mesiacov ¹³⁾ 6 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		
	13012023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30	
	Miesto, kde došlo k úrazu DVOR V SPOLOČNOSTI SAKER, S.R.O., HORNÝ HRIČOV 298, 013 42		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI STRIHANÍ KOVOVÉHO MATERIÁLU NA STROJNOM ZARIADENÍ HYDRAULICKÉ ALIGÁTOROVE NOŽNICE HAN01 SI CHCEL PRACOVNÍK PRIDRŽAŤ MATERIÁL ĽAVOU RUKOU. CHODIDLOM AKTIVOVAL PRITLÁČACIU ČASŤ STROJA, KTORÁ SPÔSOBILA POMLIAŽDENIE PROSTREDNÍKA A UKAZOVÁKA ĽAVEJ RUKY. PRACOVNÍK BOL OŠETRENÝ SVEDKOM P. PETROM KOZÁKOM A NÁSLEDNE PREVEZENÝ SVOJIM PRIAMYM NADRIADENÝM ING. MARTINOM ŽIDEKOM NA URGENTNÝ PRÍJEM DO NEMOCNICE S POLIKLINIKOU V ŽILINE. ZAMESTNANEC MAL NA SEBE PREDPÍSANÉ OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY. ZAMESTNANEC JE PN A JE HOSPITALIZOVANÝ V ŽILINSKEJ NEMOCNICI A ČAKÁ NA OPERÁCIU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	RAZIACE, VYKRAJOVACIE, VYSEKÁVACIE A REZACIE STROJE (OKREM PÍLY)		III-28
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.		
	 PAVOL ČANECKÝ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11062024 11062024	
	 ING. MARTIN ŽIDEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné VEDÚCI ODDELENIA PREVÁDZKY DVOR OBOZNÁMI PRACOVNÍKOV DVORA O ÚRAZE Dátum vykonania 08072024		
	 ING. MARTIN ŽIDEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ALENA POLCSÁKOVÁ 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⁾ 46770	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9612002	Vek zamestnanca 49
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240607	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 019
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1012030X	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 1012030X	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 62	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 1012030X	