

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa KOVAL SYSTEMS, A. S.	
IČO ¹⁾ 31602029	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ A.S.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÁ UČTÁREŇ, KRÍŽNA 950/10, BELUŠA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa KRÍŽNA 950/10, 018 61 BELUŠA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ANTON KOROŠÍK Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} NÁMESTIE SLOBODY 1621/25, 020 01 PÚCHOV Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 45,9995 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
2	Pracovisko ⁸⁾ NOVÁ HALA - HALA Č. 3 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MANIPULAČNÝ ROBOTNÍK, LOGISTA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 7 mesiacov ^{*)} 0 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 02012024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:15 Miesto, kde došlo k úrazu NOVÁ HALA - HALA Č. 3
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍK UKLADAL MATERIÁL DO REGÁLU - PRI MANIPULÁCII S PLECHOVÝMI DIELMI DOŠLO K UVOLNENIU DREVEŇEJ OHRÁDKY S MATERIÁLOM A NÁSLEDNÉMU ZOSUVU PLECHOV NA PRAVÚ RUKU. PRACOVNÍKOVI VZNIKLA REZNÁ RANA NA PRSTOCH PRAVEJ RUKY. PRACOVNÍK PRI PRÁCI POUŽÍVAL VŠETKY PREDPÍSANÉ OOPP. POŠKODENÝ BOL ODVEZENÝ NA OŠETRENIE.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMÍ 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		
	ANTON KOROŠÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01082024 02082024	
	ING. JÁN MICHÁLEK 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 BEZPEČNOSŤ PRI PRÁCI A MANIPULÁCII S BREMENAMI. T: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LUBOMÍR TEREŠ 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 20240000003		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25990	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9333999	Vek zamestnanca 31
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 010	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240731	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 40	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	