

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	REAL ESTATE SLOVAKIA, S.R.O., VELEHRADSKÁ 33, BRATISLAVA 821 08
IČO ¹⁾	36426784
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM Organizačná zložka, ³⁾ adresa REAL ESTATE SLOVAKIA, S.R.O., PSTRUŠA 824, VÍGLAŠ 962 02
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca PATRIK GAZDÍK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ LUBORIEČKA 86, LUBORIEČKA 991 02 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 40,0605 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBNÁ HALA, REAL ESTATE SLOVAKIA, S.R.O., PSTRUŠA 824, VÍGLAŠ 962 02 Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MAJSTER VÝROBY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 9 mesiacov ⁹⁾ 5 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 05112019 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3,5 hodín Pracovná zmena trvá od 13.45 do 22.00 Miesto, kde došlo k úrazu REAL ESTATE SLOVAKIA, S.R.O., PSTRUŠA 824, VÍGLAŠ 962 02
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC MANIPULOVAL S KOVOVÝM PREDMETOM. TEN MU VYPADOL Z RÚK A SPADOL MU NA ĽAVÚ NOHU. DÔSLEDKOM TOHO UTRPEL PORANENIE DVOCH PRSTOV.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ Kód zdroja úrazu VB-50
8	Príčina úrazu ¹²⁾ Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S PRIEBEHOM DEJA, BEZ PRIPOMIENOK.	
	ZAMESTNANEC: PATRIK GAZDÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	09072021 09072021
	ABT: ING. RÓBERT ZVADA, PHD. 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ. Dátum vykonania 09072021 ŠTATUTÁR: MARTIN ŠTRIC Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾	
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S PRIEBEHOM DEJA A PRIJATÍM OPATRENÍ NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: JOZEF PEKÁR 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 20210000002	
	OKEČ ¹⁶⁾ 41201	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3122005
	Vek zamestnanca 27	
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 022
	Poranená časť tela 65	
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK032	Dátum úrazu 05072021
	Čas úrazu 17	
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1
	Pracovný vzťah zamestnanca 311	
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1
	Pracovisko 011	Pracovný proces 11
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14000000
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 14000000
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000