

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	LABANT, S. R. O., POD LACHOVCOM 1203, 020 01 PÚCHOV
IČO ¹⁾	36331503
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca IVAN KOPČAN Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} P.O.HVIEZDOSLAVOVA 69-31/30,018 51 NOVÁ DUBNICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 33,8786 EUR Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
2	Pracovisko ⁸⁾ VODIČ NÁKLADNEJ DOPRAVY - VÝKLADKA LIDL DETVA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VODIČ NÁKLADNEJ DOPRAVY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 0 mesiacov ^{*)} 24 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 02012025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 21:00 do 09:00 Miesto, kde došlo k úrazu LIDL, M. R. ŠTEFÁNKA 3139/2D, 962 12 DETVA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC IVAN KOPČAN NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 23.01.2025 O 21.00 HODINE. ZAMESTNANEC VYKONÁVAL SVOJE OBVYKLE PRACOVNE ČINNOSTI. ASI O 04:00 HODINE PRI VYSTUPOVANÍ Z VOZIDLA SA POŠMYKOL A NARAZIL ĽAVOU NOHOU DO PATNÍKA, PRIČOM SI SPOSOBIL ÚRAZ ĽAVÉHO PALCA NOHY. ZAMESTNANEC POKRAČOVAL VO SVOJEJ PRACOVNEJ ČINNOSTI. PO ZISTENÍ OPUCHU ÚRAZ NAHLÁSIL A NECHAL SA LEKÁRSKY OŠETRIŤ. ZAMESTNANEC MAL A POUŽÍVAL PRIDELENÉ OOPP. V ČASE ÚRAZU NEBOLI PORUŠENÉ BEZPEČNOSTNÉ PREDPISY. SVEDOK ÚRAZU DRUHÝ VODIČ ŠANDOR PETER.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE
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 zdroja úrazu IV-43
	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY K ŠETRENIU PRACOVNÉHO ÚRAZU A SÚHLASÍM SO ZNENÍM		
	IVAN KOPČAN Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	24012025 24012025	
	MIROSLAV JANCÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV O PRÍČINE A ZDROJI PRACOVNÉHO ÚRAZU Dátum vykonania 24022025 c) výchovné a iné Dátum vykonania		
	MIROSLAV JANCÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM ČO DODAŤ MIROSLAV JANCÍK 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 20250000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 60240	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8332999	Vek zamestnanca 59
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 65
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK032	Dátum úrazu 20250124	Čas úrazu 04
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 9	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 62	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 12010100	
	Odchýlka 50	Materiálový činiteľ odchýlky 12010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 30	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 12010100	