

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby											
Zamestnávateľ, adresa		BNS, S.R.O., M. R. ŠTEFÁNKA 157/45, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA									
IČO ¹⁾	52662756	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.								
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa									
PERSONÁLNE A MZDOVÉ ODDELENIE, M. R. ŠTEFÁNKA 157/45, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA		BNS, S.R.O., M. R. ŠTEFÁNKA 157/45, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA									
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾								
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KATARINA LOKAJOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ DUKELSKÁ 980/24, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 41,9489 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 28042005 Štátna príslušnosť SK Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0554285083 EUR								
2	Pracovisko ⁸⁾ D.R.B SLOVAKIA, S.R.O., ROBOTNÍCKA 2198, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VÝROBNÝ PRACOVNÍK - INŠPEKTORKA VO VÝROBE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 20 rokov ⁹⁾ 8 mesiacov ⁹⁾ 0 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 02092024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾										
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu D.R.B SLOVAKIA, S.R.O., VÝROBNÁ HALA										
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾										
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ DŇA 22. 5. 2025 PRÍBLIŽNE O 15:30 HOD. DOŠLO K ÚRAZU ZAMESTNANKYNE KATARÍNY LOKAJOVEJ, KTORÁ SI PRI MANIPULÁCII S VOZÍKOM PRIVRZLA MALÍČEK ĽAVEJ RUKY MEDZI VOZÍK A PRACOVNÝ STÔL. PRVOTNÉ OŠETRENIE BOLO VYKONANÉ PRIAMO NA PRACOVISKU SEKČNOU LEADROM DRB, PANI RENÁTOU BROSTLOVOU. NÁSLEDNE, O 16:00 HOD., SA ZAMESTNANKYŇA DOSTAVILA NA OŠETRENIE NA ÚRAZOVÚ AMBULANCIU V POVAŽSKEJ BYSTRICI. PRI PRÁCI POUŽÍVALA VŠETKY OOPP.										
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ ZDVÍHACIE A DOPRAVNÉ ZARIADENIE - POMÔCKY Kód zdroja úrazu II-11										
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		
	KATARÍNA LOKAJOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27052025 27052025	
	ZUZANA OSTROVSKÁ 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 ZVÝŠIŤ POZORNOSŤ PRI MANIPULÁCII S VOZÍKMI A MATERIÁLOM OBOZNÁMIŤ PRACOVNÍKOV O PÚ Dátum vykonania		
	ZUZANA OSTROVSKÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZUZANA OSTROVSKÁ 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⁾ 22290	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7543999	Vek zamestnanca 20
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20250522	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 310
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040000	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 50	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000	