

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	DAMIAN JASNA HOTEL RESORT & RESIDENCES S.R.O.
IČO ¹⁾	54998778
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O. Organizačná zložka, ³⁾ adresa HOTEL DAMIAN, DEMĀNOVSKÁ DOLINA 555, 031 01 DEMĀNOVSKÁ DOLINA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca BIANKA ŠMOLLOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ VÝCHODNÁ 330, 032 32 VÝCHODNÁ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 37,1014 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Dátum narodenia 17042000 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0054174516 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ WELLNESS Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz CHYŽNÁ Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 5 mesiacov ⁹⁾ 9 dní ⁹⁾
4	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾ 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 26052025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu WELLNESS
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍČKA PRI SCHÁDZANÍ ZO SCHODOV NA SVOJOM PRACOVISKU ZLE DOSTUPILA NA ĽAVÚ NOHU, PRIČOM DOŠLO K PODVRTNUTIU ČLENKA, ČO MALO ZA NÁSLEDOK SPÔSOBENIE ÚRAZU. EVIDOVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ BOL PREKLASIFIKOVANÝ NA REGISTROVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN
9	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
10	Kód zdroja úrazu XI-75
11	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	BIANKA ŠMOLLOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11082025 11082025	VLADIMÍR PILÁRIK 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 POUČENIE ZAMESTNANCA-DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PN Dátum vykonania		
	VLADIMÍR PILÁRIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK VLADIMÍR PILÁRIK 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 20250000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112001	Vek zamestnanca 25
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250721	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020000	
	Odchýlka 50	Materiálový činiteľ odchýlky 01020000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020000	