

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	AMZ SLOVAKIA, S. R. O., NÁM. A. HLINKU 36/9, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA
IČO ¹⁾	44518391
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM Organizačná zložka, ³⁾ adresa 33120
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MÁRIO HLUŠEK, ING. Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ROZKVET 2060/127, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 109,1352 EUR Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ AMZ SLOVAKIA, S. R. O., NÁM. A. HLINKU 36/9, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OBCHODNÝ ZÁSTUPCA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 7 mesiacov ¹⁰⁾ 5 dní ¹¹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹²⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹³⁾ 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 20062025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁴⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30 Miesto, kde došlo k úrazu NÁM. A. HLINKU 36/9, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA 017 01
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁵⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmov na zdraví ¹⁶⁾ ÁNO - NIE ¹⁷⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁸⁾ PRACOVNÍK ING. MÁRIO HLUŠEK (ĎALEJ LEN POŠKODENÝ) PRACUJE V SPOLOČNOSTI AMZ SLOVAKIA S.R.O UŽ VIAC AKO DVA ROKY, PRIČOM ZASTÁVA POZÍCIU OBCHODNÉHO ZÁSTUPCU. DŇA 27.08.2025 PŘIBLIŽNE O 08:30 HODINE DOŠLO K VZNIKU PRACOVNÉHO ÚRAZU NASLEDOVNÝM SPÔSOBOM. POŠKODENÝ PRECHÁDZAL DVOROM DO ADMINISTRATÍVNEJ BUDOVY A PRI DOSTÚPENÍ NA ZEM MU PRASKLO V ĽAVOM KOLENE A UCÍTL NEPŘÍJEMNÚ BOLEŠŤ. OKAMŽITE NAHLÁSIL VZNIK PRACOVNÉHO ÚRAZU SVOJMU NADRIADENÉMU, KTORÝ HO ZAPÍŠAL DO KNIHY ÚRAZOV. POŠKODENÝ BOL PREVEZENÝ NA ÚRAZOVKU V NSP POVAŽSKÁ BYSTRICA, KDE MU DOKTOR ZRANENIE OŠETRIL A ZAPÍŠAL DO LEKÁRSKEJ SPRÁVY AKO ZLOMENINU JABĽČKA. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL ZAVINENÝ ŽIADNOU INOU OSOBOU. PRACOVNÝ ÚRAZ JE BEŽNÝM PORANENÍM PRI PRÁCI.
7	Zdroj úrazu ¹⁹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE
8	Príčina úrazu ²⁰⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM REGISTROVANÉHO PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODAŤ		
	ING. MÁRIO HLUŠEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03092025 03092025	ING. TATIANA ŽÁČIKOVÁ, KONATEĽ 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 Dátum vykonania 03092025		
	ING. TATIANA ŽÁČIKOVÁ, KONATEĽ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY K SPÔSOBU ŠETRENIA PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODAŤ MGR. MIROSLAV ŽÁČIK 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⁾ 33120	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3322000	Vek zamestnanca 35
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20250827	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 312
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 061
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 70	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 30	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	