

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	AGRO-RACIO S.R.O., SVÄTÝ KRÍŽ 100, 032 11
IČO ¹⁾	36388378
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O. Organizačná zložka, ³⁾ adresa FARMA SVÄTÝ KRÍŽ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MILAN KELUŠÁK Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} PAVLOVA VES 5, 032 21 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 52,5698 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
2	Dátum narodenia 12041960 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6004120353 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ FARMA SVÄTÝ KRÍŽ Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OŠETROVATEĽ HOSPODÁRSKÝCH ZVIERAT Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 25 rokov ^{*)} 8 mesiacov ^{*)} 15 dní ^{*)} 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 14032025 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 6:45 do 15:15 Miesto, kde došlo k úrazu MAŠTAL' NA FARME SVÄTÝ KRÍŽ
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI PODSTIELANÍ MAŠTALE ZRANENÝ ZATLAČIL NA BALÍK SLAMY, ABY SA MU ROZVALKAL, PRIČOM SA MU ŠMYKLA PRAVÁ RUKA DO STRANY. NÁSLEDKOM TRHNUTIA DOŠLO K PORANENIU SVALU NA PRAVEJ RUKY - ROZTRHNUTIE SVALU BICEPSU A LAKŤA ĽAVEJ RUKY - NATIAHNUTIE. EVIDOVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ BOL PREKLASIFIKOVANÝ NA REGISTROVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
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⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	MILAN KELUŠÁK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	25092025 25092025	
	JANA GAZDOVÁ 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRnosť PRI PRÁCI S BREMENAMI ÚLOHA : STÁLA Dátum vykonania		
	JANA GAZDOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LUKÁŠ SKUBÍK 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⁾ 01.50	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 612109	Vek zamestnanca 65
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 120	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250916	Čas úrazu 12
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 031
	Špecifická pracovná činnosť 52	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14060000	
	Odchýlka 79	Materiálový činiteľ odchýlky 14060000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14060000	