

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa TOI TOI & DIXI, S.R.O., STARÁ VAJNORSKA 37, BRATISLAVA 831 04			
IČO ¹⁾ 36383074	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÍM OBMEDZENÍM Organizačná zložka, ³⁾ adresa		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa INTERES S.R.O., RAČIANSKA 88 B, BRATISLAVA - MESTSKÁ ČASŤ NOVÉ MESTO 831 02			
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca TIBOR PETERNAI		Dátum narodenia 16031967
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KOMJATICKÁ 17, 940 02 NOVÉ ZÁMKY		Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 1
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾ 49,4548		IČSZ ⁹⁾ 1030825081
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE¹⁰⁾		EUR
2	Pracovisko ¹¹⁾ HÁJOVÁ ULICA, 94901 NITRA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz SANITÁRNY A SERVISNÝ TECHNIK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ¹²⁾ 0 mesiacov ¹³⁾ 19 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE ¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE ¹⁶⁾
	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		08092025
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 06 hodín		Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu HÁJOVÁ ULICA, 949 01 NITRA		
5	Ide o úraz: smrteľný		ÁNO - NIE ¹⁸⁾
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾		ÁNO - NIE ²⁰⁾
6	Dátum úmrtia		
	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ PÁN TIBOR PETERNAI NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU O 7HOD AKO SANITÁRNY A SERVISNÝ TECHNIK. PRI MANIPULÁCIE S PRENÁŠANÍM BREMENA A JEHO UKLADANÍM PÁN PETERNAI POCÍTL PRUDKÚ BOLEŠŤ V ĽAVOM KOLENE. ZAMESTNANEC OZNÁMIL PRACOVNÝ ÚRAZ A NÁSLEDNE IŠIEL NA POHOTOVOŠŤ, KDE MU DIAGNOSTIKOVALI PORANENIE VNÚTORNÉHO MENISKUSU ĽAVÉHO KOLENA. ZAMESTNANEC POUŽIL BEŽNÝ PRACOVNÝ POSTUP A NEBOL POD VPLYVOM ALKOHOLU. POŠKODENÝ PRACOVNÍK MAL PREDPÍSANÉ OOPP (PRACOVNÁ OBUV). PODLAHA BOLA ROVNÁ, HLADKÁ A SUCHÁ. HMOTNOSŤ PRENÁŠANÉ BREMENO (PAPIEROVÉ HYGIENICKÉ POTREBY) BOLI POD SMERNÝMI HMOTNOSTNÝMI HODNOTAMI. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ INOU OSOBOU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		
			Kód zdroja úrazu VB-50
8	Príčina úrazu ²³⁾ 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⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	TIBOR PETERNAI Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	06102025 06102025	
	JOZEF SZABO 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 ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE A UPOZORNÍ ZAMESTNANCOV O ZVÝŠENOM NEBEZPEČENSTVE PRI MANIPULÁCII S BREMENAMI. Dátum vykonania		
	JOZEF SABO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZUZANA GROSSMANN 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		
	OKEČ¹⁶⁾ Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ Vek zamestnanca Pohlavie zamestnanca Druh poranenia Poranená časť tela Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ Dátum úrazu Čas úrazu Veľkosť organizácie Príslušnosť zamestnanca k štátom Pracovný vzťah zamestnanca Celkový počet dní PN***¹⁾ Špecifikácia pracoviska Pracovisko Pracovný proces Špecifická pracovná činnosť Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti Odchýlka Materiálový činiteľ odchýlky Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)		