

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		PROCAR, A.S., DEMANOVSKÁ UL. 800, 031 01, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	36384992	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	EKONOMICKÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	PROCAR, A.S., DEMANOVSKÁ UL. 800, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	05031979
	JÁN BELUŠ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	LIPTOVSKÁ KOKAVA 96, 032 44 LIPTOVSKÁ KOKAVA	IČSZ ⁸⁾	7903057767
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	59,3160 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	DIELŇA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	AUTOMECHANIK	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	23 rokov ¹²⁾ 0 mesiacov ¹³⁾ 8 dní ¹⁴⁾	
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁵⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁶⁾	
	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	25012024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	AUTODIELNA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾	PRACOVNÍK PRI POHYBE (SCHÁDZANÍ) DOLE SCHODMI POCÍTEL PRUDKÚ BOLEŠŤ POD KOLENOM PRAVEJ NOHY, ČO MALO ZA NÁSLEDOK VZNIKU ÚRAZU.	
7	Zdroj úrazu ²²⁾	INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN	
		Kód zdroja úrazu XI-75	
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		
	 JÁN BELUŠ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	15122025 16122025	
	 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 OBOZNÁMIŤ VŠETKÝCH ZAMESTNANCOV SO ZÁSADAMI BEZPEČNEJ PRÁCE A BEZPEČNÝMI PRACOVNÝMI POSTUPMI PO NÁSTUPE PO PN Dátum vykonania		
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci 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 20250000003		
	OKEČ ¹⁶⁾ 45200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7231003	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 000	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251209	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 012
	Špecifická pracovná činnosť 70	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02010100	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	