

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		ZÁKLADNÁ ŠKOLA JANKA KRÁĽA, ŽIARSKA 679/13, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	37810421	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MESTO LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, ŠTÚROVA 1989/41, 031 01 L. MIKULÁŠ		ZÁKLADNÁ ŠKOLA JANKA KRÁĽA, ŽIARSKA 679/13, 031 04 LM	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	DAGMAR RUMANSKÁ, MGR.		10081970
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	SENICKÁ 624/3, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		IČSZ ⁶⁾ 7058107760
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}		EUR
2	Pracovisko ⁸⁾		
	ŠKOLA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	UČITEĽKA		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 29 rokov ^{*)} 4 mesiacov ^{*)} 26 dní ^{*)}		
3	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		
	14102020		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín		Pracovná zmena trvá od 07,00 do 15,30
	Miesto, kde došlo k úrazu CHODBA		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZRANENÁ PRI CHÔDZI CESTOU DO TRIEDY DOSTUPILA NA HRANU TOPÁNKY, NOHA SA JEJ ZVRTLA, STRATILA ROVNOVÁHU A SPADLA, PRIČOM SI SPÔSOBILA ZRANENIE - ZLOMENINA ZÁPÄSTIA ĽAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
	Kód zdroja úrazu IV-44		
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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	MGR. DAGMAR RUMANSKÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21012022 21012022	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 OPATRNOŠŤ PRI CHÔDZI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania		
	PAEDDR. LENKA GEISOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MARIAN KRASNIČAN Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK MGR. EVA ŠKVARENINOVÁ 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 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2341002	Vek zamestnanca 51
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 55
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20012022	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 042
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	