

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	NARODNÁ DIALNIČNÁ SPOLOČNOSŤ, A.S., DUBRAVSKÁ CESTA 14, BRATISLAVA 841 04
IČO ¹⁾	35919001
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	ODDELENIE MZDOVEJ POLITIKY, A.S. BRATISLAVA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100%*
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca IVETA MAROVÁ Trvalý - prechodný pobyt*) KEMI 629/9, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 30,9803 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*) Právna forma zamestnávateľa²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ Organizačná zložka,³⁾ adresa SSÚD8 / OMK, REVOLUČNÁ 721/8, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 IČSZ⁶⁾ 7255217750 Počet nezaopatrených detí⁵⁾ 0 Štátna príslušnosť SR EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ ODDELENIE MOSTNÝCH KONŠTRUKCIÍ, REVOLUČNÁ 721/8, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 - AREÁL SSÚD Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz URBATOVÁČKA vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov*) _____ mesiacov*) _____ dní*)
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE**) 30 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 2 5 0 1 2 0 2 2 ÁNO - NIE*) Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu 1 06:30 14:30
5	Ide o úraz: smrteľný SSÚD8 / OMK, REVOLUČNÁ 721/8, LIPT. MIKULÁŠ 031 01 s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*)
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA PRECHÁDZALA CEZ DVOR V AREÁLY, KEĎ PRI CHÔDZI POCÍTLA NEVOĽNOSŤ V DÔSLEDKU KTOREJ SPADLA. TO MALO ZA NÁSLEDOK NARAZENIE HRUDNÍKA A REBIER. ZAMESTNANKYŇA POUŽÍVALA PRIDELENÉ OOPP.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE Kód zdroja úrazu
8	Príčina úrazu ¹²⁾ IV-44 NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (OKAMŽITÝ PSYCHOFYZIOLOGICKÝ STAV) Kód príčiny úrazu

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU UVEDENOM V BODE 6.		
	IVETA MAROVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	31012022 04022022	ING. JURAJ TOMČÍK 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 S PRÍČINAMI PRACOVNÉHO ÚRAZU A ZÁSADAMI BOZP VŠETKÝCH ZAMESTNANCOV SSÚD LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ. Dátum vykonania		
	ING. JURAJ TOMČÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU UVEDENOM V BODE Č. 6 A S NAVRHOVANÝMI OPATRENAMI V BODE Č. 10. MICHAL RAČKO Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) ZOO IOZ BERIE PRACOVNÝ ÚRAZ NA VEDOMIE A SÚHLASÍ S NAVRHOVANÝMI OPATRENAMI UVEDENÝMI V BODE Č. 10. ING. DUŠAN HORVÁTH Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ VYKONÁ VEDÚCI SSÚD LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ. ING. JURAJ TOMČÍK Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu		
	OKEČ ¹⁶⁾	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾	Vek zamestnanca
	Pohlavie zamestnanca	Druh poranenia	Poranená časť tela
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾	Dátum úrazu	Čas úrazu
	Veľkosť organizácie	Príslušnosť zamestnanca k štátom	Pracovný vzťah zamestnanca
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska	Pracovisko
	Špecifická pracovná činnosť	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti	
	Odchýlka	Materiálový činiteľ odchýlky	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)	