

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		MESTO LIPTOVSKÝ HRÁDOK, HVIEZDOSLAVOVA 170, 033 01 LIPTOVSKÝ HRÁDOK	
IČO ¹⁾	00315494	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	OBEC
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MESTO LIPTOVSKÝ HRÁDOK, HVIEZDOSLAVOVA 170, 033 01 LIPTOVSKÝ HRÁDOK		MESTSKÝ ÚRAD	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca RUŽENA DÚBRAVCOVÁ		Dátum narodenia 18091963
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	Dovalovo 357, 033 01 LIPTOVSKÝ HRÁDOK		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾ 26,6630		IČSZ ⁹⁾ 6359187340
Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾		EUR	
2	Pracovisko ¹¹⁾ MESTSKÝ ÚRAD LIPTOVSKÝ HRÁDOK		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPATROVATEĽKA		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 19 rokov ¹²⁾ 1 mesiacov ¹³⁾ 2 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		14022020
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE ¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín		Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:00
	Miesto, kde došlo k úrazu PRÍMESTSKÁ ČASŤ DOVALOVO		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE ¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE ²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ ZRANENÁ PRI PRESUNE KU KLIENTOVI KRÁČALA PO CHODNÍKU, ZLE STUPLA, STRATILA ROVNOVÁHU A SPADLA NA ZEM, PRIČOM SI SPÔSOBILA DANÝ ÚRAZ - PUKNUTÁ KOSŤ V ZÁPÄSTÍ		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		Kód zdroja úrazu IV-43
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⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	RUŽENA DÚBRAVCOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07022022 07022022	ING. MARTINA HARICHOVÁ 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 TERMÍN: STÁLÝ Dátum vykonania		
	ING. MARTINA HARICHOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY ING. JÁN KAZÁR 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 20220000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 88100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5322001	Vek zamestnanca 58
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 029	Poranená časť tela 55
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 03022022	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 061
	Pracovný proces 41		
	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	