

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	PROTECT SK S.R.O.
IČO ¹⁾	48139726
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÝM OBMEDZENÍM Miesto zamestnávateľa, adresa
PROTECT SK S.R.O.	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") %³⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LENKA PATUŠOVÁ Miesto bytia⁵⁾ SVATEHO CAJLA A METODA 3426/21, 038 61 VRUTKY Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)} 30,1528 Dátum narodenia 100 Štátna príslušnosť 21081982 Počet nezaopatrených detí IČSZ⁶⁾ 1 EUR 8258217902
2	Pracovisko ⁸⁾ PROTECT SK, JILEMNIČKEHO 11459/63 B CAMPO D MARTIN, 036 01 MARTIN Pracovnú činnosť (vymenujte) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ^{*)} _____ mesiacov ^{*)} _____ dní ^{*)} PREDAVAČKA
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE^{**)} 2 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 22022022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu 8:00 13:00
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} SKLAD PREDAJNE PROTECT SK V MARTINE s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI PREKLADANÍ DREVENÝCH PALIET V SKLADE PREDAJNE V MARTINE, ZAMESTNANKYNI SPADLA PALETA NA PRST ĽAVEJ RUKY. ZAMESTNANKYŇA BOLA V PRÁCI SAMA A VZNIK ÚRAZU OZNÁMILA PO TELEFÓNE P. ING. MONIKE MESARČOVEJ. NÁSLEDNE IŠLA K LEKÁROVI NA OŠETRENIE, KTORÝ KONŠTATOVAL ZLOMENINU 3 PRSTA ĽAVEJ RUKY. PN JE OD 16.05.2022.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŮOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu
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

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY K VYŠETROVANIU ÚRAZU A SÚHLASÍM SO ZÁZNAMOM.		
	LENKA PATÚŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	17052022 17052022	ING. PETER DOBIŠ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné ZÁSTUPCA ZAMESTNANCOV PRE BOZP OBOZNÁMI PREDAVAČKY O ÚRAZE. Dátum vykonania 14062022		
	ING. PETER DOBIŠ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMNIENOK MARTINA BAGÁČKOVÁ 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 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46900	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 39
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 020	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 14052022	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11080000	
	Odchýlka 21	Materiálový činiteľ odchýlky 11080000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11080000	