

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	ZÁKLADNÁ ŠKOLA DOLNÁ TIŽINA 28, 013 04
IČO ¹⁾	37812700
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ROZPOČTOVÁ ORGANIZÁCIA Organizačná zložka, ³⁾ adresa ZÁKLADNÁ ŠKOLA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ERIKA BAČINSKÁ Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} DOLNÁ TIŽINA 24 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
2	Pracovisko ⁸⁾ ZÁKLADNÁ ŠKOLA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz UPRATOVAČKA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ^{*)} 7 mesiacov ^{*)} 1 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 2682021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 9:00 Miesto, kde došlo k úrazu SCHODY V PERGOLE V ZÁKLADNEJ ŠKOLE
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)}
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ V ŠKOLE, V PERGOLE, SCHÁDZALA ZO SCHODOV. NA POSLEDNOM SCHODE ZLE DOSTUPILA, SPADLA A ZRANILA SI ĽAVÚ NOHU. V PRÁCI POKRAČOVALA ALE PRE OPUCH A BOLEŠŤ IŠLA NA POHOTOVOŠŤ. PRACOVNÚ OBUV OBUTÚ. SVEDKAMI ÚRAZU BOLI PANI JANA MAŤKOVÁ A PANI MÁRIA MAHÚTOVÁ.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH
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 zdroja úrazu IV-45
	Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY K ŠETRENIU ÚRAZU		
	 ERIKA BAČINSKÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03062022 06062022	
	 MGR. ANNA TRNKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NEUKLADÁ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ OSTATNÝCH ZAMESTNANCOV S ÚRAZOM Dátum vykonania 31082022		
	 MGR. ANNA TRNKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BERIEM NA VEDOMIE MGR. HELENA BIELIKOVÁ 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⁾ 80102	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112000	Vek zamestnanca 32
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 01062022	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska ☐ Pracovisko 042	Pracovný proces 53
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02010100	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	