

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		PRIMA INVEST, SPOL. S R.O.	
IČO ¹⁾	31644791	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S. R. O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
BAKOSSOVA 60, BANSKÁ BYSTRICA 974 01		JASLOVSKÉ BOHUNICE 360 919	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	20121964
	ALENA MÉRIOVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	GOLIANOVA 6002/3, 91701 TRNAVA	IČSZ ⁸⁾	646220/703
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
25,4768 €			
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	ATÓMOVÁ ELEKTRÁREŇ JASLOVSKÉ BOHUNICE		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	UPRATOVACIE SLUŽBY		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ¹²⁾ _____ mesiacov ¹³⁾ _____ dní ¹⁴⁾			
0 10 19			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		
	ÁNO - NIE¹⁵⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		
	ÁNO - NIE¹⁶⁾		
	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		
	13052021		
Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené			
ÁNO - NIE¹⁷⁾			
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín	Pracovná zmena trvá od _____ do _____	
	4 6:00 14:00		
Miesto, kde došlo k úrazu AE, J. BOHUNICE - PRIESTOR BAZÉNU S VYHORETÝM PALIVOM			
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI UPRATOVANÍ OKOLIA BAZÉNU NA VYHORETÉ PALIVO DOŠLO K DOSTÚPENIU NA KRAJ PODLAHY - PRI ODKRYTEJ ČASTI BAZÉNU, ČO SPÔSOBILO STRATU STABILITY A PÁD ZAMESTNANKYNE, PRI KTOROM DOŠLO K ZAKLIESNENIU NOHY V ŠTRBINE ODKRYTÉHO BAZÉNU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
			Kód zdroja úrazu
			IV-44
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 INFORMÁCIAMI UVEDENÝMI V ZÁZNAME O REGISTROVANOM PRACOVNOM ÚRAZE		
	ALENA MÉRIOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	19102022 21102022	DIANA VASILOVČÍKOVÁ 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 ZAMESTNANCOV S PRACOVNÝM ÚRAZOM, DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI. T: ÚLOHA STÁLA. Dátum vykonania DIANA VASILOVČÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci FRANTIŠEK KRUPA 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⁾ 74700	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112000	Vek zamestnanca 57
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 61
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20221019	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 999
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01990000	
	Odchýlka 50	Materiálový činiteľ odchýlky 01990000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01990000	