

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	VODOHOSPODARSKA VYSTAVBA, ŠTÁTNY PODNIK
IČO ¹⁾	00156752
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ŠTÁTNY PODNIK Organizačná zložka, ³⁾ adresa ODBOR RIADENIA ĽUDSKÝCH ZDROJOV, KARLOVESKA 2, 84204 BRATISLAVA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca RADOMÍR MACHÁČEK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ P. HOROVA 5, DEVÍNSKA N. VES, BRATISLAVA 84107 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Dátum narodenia 17011968 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6801176184 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ ADMINISTRATÍVNA BUDOVA NOBELOVA 7, BRATISLAVA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRÍPRAVA VOZIDLA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 24 dní ⁹⁾
4	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 01072021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:00 Miesto, kde došlo k úrazu PARKOVISKO AB NOBELOVA 7, BRATISLAVA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia 01072021 s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ MENOVANÝ ZAMESTNANEC PRIPRAVOVAL VOZIDLO PRE NAKLADANIE PRACOVNÝCH PROSTRIEDKOV. POČAS PRECHÁDZANIA POPRI AUTE STUPL NA NESTABILNÚ DLAŽBU PARKOVACIEHO MIESTA. NÁSLEDKOM ČOHO STRATIL STABILITU A VYVRTOL SI ČLENOK PRAVEJ NOHY.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE Kód zdroja úrazu IV-43
9	Príčina úrazu ¹²⁾ NEPRIAZNIVÝ STAV ALEBO CHYBNÉ USPORIADANIE PRACOVISKA ALEBO KOMUNIKÁCIE (AJ KEĎ JE PRACOVISKO ZDROJOM ÚRAZU) Kód príčiny úrazu 4

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ RADOMÍR MACHÁČEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 26102022 Dátum spísania záznamu 26102022		
	BC. TOMÁŠ LORENC, MBA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické VYKONAŤ ÚPRAVY POŠKODENÝCH ČASTÍ PARKOVISKA. Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné Dátum vykonania 		
	BC. TOMÁŠ LORENC, MBA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci ING. MARTIN PRVÝ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) ING. JARMILA GRANCOVÁ 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⁾ 35110 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9312004 Vek zamestnanca 54 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 021 Poranená časť tela 63 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010 Dátum úrazu 20221024 Čas úrazu 08 Veľkosť organizácie 4 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 311 Celkový počet dní PN*** ¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 999 Pracovný proces 55 Špecifická pracovná činnosť 61 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100 Odchýlka 52 Materiálový činiteľ odchýlky 01020100 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 39 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100		