

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	FAKULTNÁ NEMOCNICA NITRA, ŠPITALSKÁ 588/6, 950 01 NITRA
IČO ¹⁾	17336007
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ ŠTÁTNÁ NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA Organizačná zložka, ³⁾ adresa
FAKULTNÁ NEMOCNICA NITRA, ŠPITALSKÁ 588/6, 950 01 NITRA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca RADKA BLAHOVÁ Trvalý - prechodný pobyt* LEHOTA 134, 951 36 LEHOTA Denný vymeriavací základ zamestnanca⁷⁾ 29,5699 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE* Dátum narodenia 14061983 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí⁵⁾ 3 IČSZ⁶⁾ 8356146766 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ BUDOVA RIADITEĽSTVA FN NITRA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz REFERENTKA ODDELENIA REGISTRATÚRY, PODATEĽNE A POKLADNIČNEJ SLUŽBY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov* 9 mesiacov* 11 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 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*
4	Od začiatku zmeny odpracoval 07 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:00 Miesto, kde došlo k úrazu BUDOVA RIADITEĽSTVA FN NITRA (SCHODY)
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE* Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ DŇA 26.10.2022 MENOVANÁ V DENNEJ SLUŽBE V BUDOVE RIADITEĽSTVA IŠLA SPOLU SO SVEDKYŇOU MGR. PETROU VARGOVOU NA POŠTU A DO BANKY. IŠLA PO SCHODOCH SMERUJÚCICH DOLE DO SUTERÉNU K ZAPARKOVANÉMU AUTU, KDE MENOVANÁ ZLE STÚPILA NA POSLEDNÝ SCHOD, VYKRÚTILO JEJ NOHU, SPADLA A VYTKLA SI ČLENOK. MENOVANÁ BOLA VYSLANÁ NA TRAUMATOLOGICKÚ AMBULANCIU. MENOVAJENÁ BOLA VYSTAVENÁ PN DŇA 27.10.2022.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH Kód zdroja úrazu IV-45
8	Príčina úrazu ¹²⁾ Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM		
	RADKA BLAHOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26102022 28102022	
	 Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania 28102022 b) organizačné Dátum vykonania 28102022 c) výchovné a iné Dátum vykonania		
	MGR. TATIANA KUBINEC Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci 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⁾ PO UKONČENÍ PN BUDE MENOVANÁ OPĎTOVNE PREŠKOLENÁ Z PREDPISOV BEZPEČNOSTI PRÁCE. Dátum kontroly DANIELA HRONCOVÁ, BT Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4415001	Vek zamestnanca 39
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK023	Dátum úrazu 20221026	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 000	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 041
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02010000	
	Odchýlka 51	Materiálový činiteľ odchýlky 02010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010000	