

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB ANIMA, JEFREMOVSKÁ 632, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	00647799	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB ANIMA, JEFREMOVSKÁ 632, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		CSS ANIMA, JEFREMOVSKÁ 632, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	IVAN SCHUSTER, MGR.		14041961
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť
	POD SLIVKOU 519/7, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		SK
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	Počet nezaopatrených detí ⁸⁾	
	37,3565	0	
	Je nemocensky poistený	IČSZ ⁹⁾	
	ÁNO - NIE¹⁰⁾	6104147038	
		EUR	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	CHODBA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	OPATROVATEĽ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ¹²⁾ _____ mesiacov ¹³⁾ _____ dní ¹⁴⁾		
	0 8 15		
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		
	01032022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE¹⁷⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín	Pracovná zmena trvá od _____ do _____	
	2	13,30 21,00	
	Miesto, kde došlo k úrazu SCHODISKO NA CHODBE		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI VYKONÁVANÍ POPOLUDŇAJŠÍCH TOALIET KLIENTOV SA ZRANENÝ PRESÚVAL Z JEDNEJ IZBY DO DRUHEJ, PRIČOM PRECHÁDZAL DOLE SCHODAMI. PRI ZOSTUPOVANÍ ZLE DOŠLIAPOL ĽAVOU NOHOU A SPÔSOBIL SI ZRANENIE - NATIAHNUTIE SVALU ĽAVEJ NOHY. ÚRAZ BOL PREKLASIFIKOVANÝ Z EVIDOVANÉHO NA REGISTROVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		
			Kód zdroja úrazu
			XI-75
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	ING. IVAN SCHUSTER Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21112022 21112022	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ PRI CHÔDZI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	MGR. MONIKA MLYNARČIKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY PETER PALUGA 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 202200000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 87300	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5321001	Vek zamestnanca 61
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20221116	Čas úrazu 16
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 051
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02010100	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000	