

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými 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 10041964	
	VIERA MALOVCOVÁ	Štátna príslušnosť SLOVENSKA	
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 0	
	124, 92042 RATKOVCE	IČSZ ⁸⁾ 6454106835	
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾ 28,0367	EUR	
	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	0 rokov ¹²⁾	11 mesiacov ¹³⁾ 13 dní ¹⁴⁾
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		
	18052021		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	AE, J. BOHUNICE - PRED OBJ. 803:V1	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI VYNÁŠANÍ ODPADKOV K ZBERNÉMU MIESTU ZAMESTNANKYŇA ZAKOPLA A SPADLA, PRIČOM DOŠLO K PORANENIU ĽAVEJ RUKY - PRI ZÁPÄSTÍ.		
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.	
	VIERA MALOVCOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾	
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14122022 14122022
	DIANA VASILOVČIKOVÁ 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 VASILOVČIKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾	
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 20220000002	
	OKEČ ¹⁶⁾ 74700	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112000
	Vek zamestnanca 58	
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 020
	Poranená časť tela 55	
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20221214
	Čas úrazu 08	
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1
	Pracovný vzťah zamestnanca 311	
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1
	Pracovisko 999	Pracovný proces 40
	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