

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		DEMÄNOVÁ VILLAGE, S.R.O., ROVEN 215, PODTUREŇ 033 01	
IČO ¹⁾	46969462	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE, ROVEN 215, PODTUREŇ 033 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	DEMÄNOVÁ REZORT, DEMÄNOVÁ 584, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	10081985
	KAROLÍNA KOTALOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	NA HÁJKU 50, KOŠICE 040 13	IČSZ ⁶⁾	8558108573
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	24,9694 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	DEMÄNOVÁ REZORT, DEMÄNOVÁ 584, LIPT. MIKULÁŠ 031 01		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	CHYŽNÁ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ⁹⁾	11 mesiacov ⁹⁾ 16 dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
	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		
		02122022	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹¹⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	AREÁL BUDOVY E/F, DEMÄNOVÁ REZORT, DEMÄNOVÁ 584, L. MIK. 031 01	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹²⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹²⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANKYŇA PRI PRECHÁDZANÍ (CHÔDZOU) CEZ VONKAJŠÍ AREÁL ZLE DOSTUPILA NOHOU NA POVRCH, ČO MALO ZA NÁSLEDOK PÁD NA DLAŇ. TO SPÔSOBILO NARAZENIE DLANE PRAVEJ RUKY A KOLENA PRAVEJ NOHY O POVRCH A NÁSLEDNÝ EDÉM A HEMATÓM ZÁPÄSTIA PRAVEJ RUKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	Kód zdroja úrazu IV-44		
8	Príčina úrazu ¹²⁾		
	Kód príčiny úrazu 12		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANEC: KAROLÍNA KOTALOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	20012023 20012023	ŠTATUTÁR: MARTIN ŠTRIC 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ. Dátum vykonania 20012023 ŠTATUTÁR: MARTIN ŠTRIC Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENIAМИ NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁSTUPCA BOZP: MICHAELA FRIMEROVÁ 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 20230000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112001	Vek zamestnanca 37
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 019	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230116	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	