

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		SLOV INN JASNÁ A. S.	
IČO ¹⁾	36797146	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	A.S.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	FINANCE HOUSE, S.R.O	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	DEMĀNOVSKÁ DOLINA 77, DEMĀNOVSKÁ DOLINA 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	30051991
	ROMAN ČONKA	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	1
	OKOLICNĚ 87, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	9105308014
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	23,0942 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	HOTEL BJÖRNSON JASNÁ & BJÖRNSON TREE HOUSES		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ÚDRŽBÁR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	7 rokov ¹²⁾	0 mesiacov ¹³⁾ 29 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		
	21032022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	HOTEL BJORNSON - WELLNES	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI PRENÁŠANÍ DREVENÝCH SCHODÍKOV A NÁSLEDNOM UKLADANÍ NA URČENÉ MIESTO DOŠLO K AKÚTNEJ BOLESTI V OBLASTI DRIEKOVEJ ČASTI CHRBTU (SEKNUTIE) ZAMESTNANCA. PRIVOLANÁ BOLA HZS, KTORÁ VYKONALA FIXÁCIU A ZÁKLADNÉ ZDRAVOTNÉ OŠETRENIE, NÁSLEDNE PRIVOLANÁ RZP, KTORÁ ODVIEZLA ZAMESTNANCA DO MIESTNEJ NEMOCNICE NA ĎALŠIE OŠETRENIE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŔOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		VB-50
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM SO ZÁPISOM.		
	ROMAN ČONKA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	16022023 16022023	
	RADOSLAV CHOVANČÍK 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 OPĀTOVNÉ POUČENIE O MANIPULÁCII S BREMENAMI. Dátum vykonania 17022023		
	RADOSLAV CHOVANČÍK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM SO ZÁPISOM. RÓBERT BERNÁT 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⁾ 5153003	Vek zamestnanca 31
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 31
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230210	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 999 Pracovný proces 99
	Špecifická pracovná činnosť 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 99000000	
	Odchýlka 70	Materiálový činiteľ odchýlky 99000000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 99000000	