

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TATRY MOUNTAIN RESORTS, A.S., DEMÁNOVSKÁ DOLINA 72, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 01	
IČO ¹⁾	31560636	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODDELENIE - TMR, A. S.	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	GRAND HOTEL JASNÁ, DEMÁNOVSKÁ DOLINA 71, 031 01 LIPT. MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	19021982
	DUŠAN FIOLEK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	LIPTOVSKÝ PETER 264, 033 01 LIPTOVSKÝ HRÁDOK	IČSZ ⁸⁾	8202197674
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		57,5433 EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	GRAND HOTEL JASNÁ, DEMÁNOVSKÁ DOLINA 71, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
ÚDRŽBÁR			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ 6 rokov ¹²⁾ _____ 9 mesiacov ¹³⁾ _____ 9 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		
	12122022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ 6 hodín		Pracovná zmena trvá od _____ 7:00 do _____ 19:00
	Miesto, kde došlo k úrazu GRAND HOTEL JASNÁ**** - PRIESTOR WELLNESU		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI OPRAVE A REZANÍ KRYTU VÍRIVKY POMOCOU FLEXI PÍLKY SI PRACOVNÍK POREZAL PALEC ĽAVEJ RUKY. DÔSLEDKOM ČOHO DOŠLO K REZNEJ RANE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNE OVLÁDANÉ STROJE A PRÍSTROJE		VI-60
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
			12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU, BEZ PRIPOMIENOK		
	ZAMESTNANEC: DUŠAN FIOLEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26042023 26042023	RIADITELKA: IVETA CHOVANOVÁ 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 VZNIKUTÍM PRACOVNÝM ÚRAZOM, ZVÝŠENÁ OPATRNOSŤ PRI PRÁCI Dátum vykonania 26042023 RIADITELKA: IVETA CHOVANOVÁ 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 PRIJATÍM OPATRENÍ NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU ZÁSTUPCA BOZP: IVAN OŠKO 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 20230000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 49390	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 41
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 019	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230423	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 040
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07020000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 07020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07020000	