

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa TES MEDIA, S. R. O.	
IČO ¹⁾ 36781657	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ SPOLOČNOSŤ S RUČENÝM
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	OBMEDZENÁ zmluvná, ³⁾ adresa
LENKA LISKOVA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") □□□ %⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MATUS STRÍŽ Miesto trvalého pobytu⁷⁾ KLÁKOVOVA HLAVICE 1158 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾ 41,1345 Dátum narodenia 100 Štátna príslušnosť 26102001 Počet nezaopatrených detí SLOVENSKA IČSZ⁶⁾ 0110264176 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ TES MEDIA S.R.O. KRAČUNOVSKÁ 3754/4, 0101 ZILINA TECHNIK (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ⁹⁾ _____ mesiacov ⁹⁾ _____ dní ⁹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾ 26 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 16062022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín Pracovná zmena trvá od _____ do _____ Miesto, kde došlo k úrazu 5 8:00 16:30
5	Ide o úraz: smrteľný OBEC MAKOV ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC SA PRI MONTÁŽI OPTICKEJ SIETE POŠMYKOL NA TRÁVNATEJ PLOCHE A NÁSLEDKOM PÁDU UTRPEL VIACNÁSOBNÚ FRAKTÚRU PRAVÉHO ČLENKA. ZAMESTNANEC JE PN. ZAMESTNANEC MAL PRI SVOJEJ PRÁCI VŠETKY PREDPÍSANÉ OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY. SVEDOK ÚRAZU BOL JEHO KOLEGA TECHNIK ŠTEFAN STRÍŽ.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOLAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE Kód zdroja úrazu
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY) Kód príčiny úrazu

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	MATÚŠ STRÍŽ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	31072023 31072023	
	ING. KAROL PILÁTIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné ZÁSTUPCA ZAMESTNANCOV PRE BOZP OBOZNÁMI TECHNIKOV O ÚRAZE Dátum vykonania 28082023		
	ING. KAROL PILÁTIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. VLADIMÍR BUŇO 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⁾ 61.90	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 3522000	Vek zamestnanca 21
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230727	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 312
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 071 Pracovný proces 51
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020200	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020200	