

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		GEO LM, S.R.O., ROVEN 215, 033 01 PODTUREN	
IČO ¹⁾	46969306	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	GEO LM, S.R.O., ROVEN 215, 033 01 PODTUREN	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	MARA CAMPING/ ATC LIPTOVSKÝ TRNOVEC
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	13072005
	PETER MATEJ	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	GUOTHOVA 1278/9, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁶⁾	0507134518
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	17,4736 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	MARA CAMPING- INFORMÁCIE		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	INFORMÁTOR		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 1 mesiacov ^{*)} 0 dní ^{*)}		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE^{*)}
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE^{*)}
	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		
			29062023
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval	5 hodín	Pracovná zmena trvá od 08:00 do 16:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	AREÁL MARA CAMPINGU	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRI SKLADANÍ STANU DOŠLO K POREZANIU ZAMESTNANCA- PETRA MATEJA NA PALCI ĽAVEJ HORNEJ KONČATINY, ČO SI VYŽIADALO LEKÁRSKE OŠETRENIE A ZAŠÍVANIE RANY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		
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		
	12		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK.		
	PETER MATEJ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29072023 31072023	
	DUŠAN SEKAN Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné POUČENIE ZAMESTNANCA- DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTPE PO PRÁCENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania c) výchovné a iné Dátum vykonania		
	DUŠAN SEKAN Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. DUŠAN SEKAN 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 202300000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55200	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4225000	Vek zamestnanca 18
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230729	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 900
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 07020000	
	Odchýlka 69	Materiálový činiteľ odchýlky 07020000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 07020000	