

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB ANIMA, JEFREMOVSKÁ 632, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	00647799	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	CSS ANIMA, JEFREMOVSKÁ 632, 031 04 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	23081976
	JANA GUOTHOVÁ	Štátna príslušnosť	SK
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	MAJERSKÁ 4332/2 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	765837796
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	34,8436 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	KUCHYŇA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	POMOCNÁ SILA V KUCHYNI	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾ 2 mesiacov ¹³⁾ 14 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	01062023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	KUCHYŇA VYDAJŇA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾	ZRANENÁ PRELIEVALA HORÚCI ČAJ DO KANVY. KANVA SA JEJ VYŠMYKLA Z RÚK A SPADLA, PRIČOM HORÚCI ČAJ JEJ VYŠPLECHOL NA NOHU A SPÔSOBIL POPÁLENINU CHODIDLA ĽAVEJ NOHY.	
7	Zdroj úrazu ²²⁾	TEKUTÉ A PLYNNÉ HORÚCE LÁTKY (PARY) / HORÚCI ČAJ	
		Kód zdroja úrazu	VII-63
8	Príčina úrazu ²³⁾	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⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	JANA GUOTHOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21082023 21082023	BELA NUŠTÁKOVÁ 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 DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOSŤ PRI PRÁCI. TERMÍN: ÚLOHA STÁLA Dátum vykonania		
	EVA BOBULOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK PETER PALUGA 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⁾ 87300	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9412000	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 061	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230815	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 051
	Špecifická pracovná činnosť 46	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 17080000	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 17080000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 13	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 15080000	