

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa EHS, S.R.O.	
IČO ¹⁾ 36254002	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa EHS, S.R.O., PPLK. PLJUŠŤA 8, 909 01 SKALICA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa EHS, S.R.O., PPLK. PLJUŠŤA 8, 909 01 SKALICA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MIROSLAV DUJSÍK Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} SUDOMĚŘICKÁ 4, 909 01 SKALICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 41,9857 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}
2	Dátum narodenia 25092001 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0109253034 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ EHS, S.R.O., PPLK. PLJUŠŤA 8, 909 01 SKALICA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz TECHNIK - MONTÁŽNE A INŠTALAČNÉ PRÁCE Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 2 mesiacov ^{*)} 18 dní ^{*)}
4	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 05092023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ^{*)}
5	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 8:00 do 16:30 Miesto, kde došlo k úrazu DRUŽSTEVNÁ 95, 908 45 GBELY
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ^{*)} Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC MIROSLAV DUJSÍK BOL S KOLEGOM MICHALOM KADLICOM VYSLANÝ NA INŠTALÁCIU OPTICKÉHO INTERNETU DO MESTA GBELY. PO PRÍCHODE NA MIESTO INŠTALÁCIE SI PRACOVNÝ TÍM ROZLOŽIL TROJDIELNY HLINÍKOVÝ REBRÍK, KTORÝ PRISTAVILI K STĽPU A VYKONÁVALI BEŽNÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. PO UKONČENÍ INŠTALAČNÝCH PRÁČ A ZÍDENÍ Z REBRÍKA NA ZEM IŠLI SPOLOČNE MICHAL KADLIC A MIROSLAV DUJSÍK REBRÍK ZLOŽIŤ. PRI TOMTO ÚKONE BOLI OBAJA NA ZEMI, MICHAL KADLIC STÁL POD REBRÍKOM CHRBTOM K STĽPU EL. VEDENIA A MIROSLAV DUJSÍK STÁL ČELOM K REBRÍKU A STĽPU EL. VEDENIA. PRI POKUSE O ZLOŽENIE REBRÍKA SA ZASEKLA JEHO DRUHÁ ČASŤ, PRIČOM MIROSLAV DUJSÍK CHCEL TÚTO ČASŤ POTRASENÍM UVOĽNIŤ AVŠAK PRI TOMTO SA UVOĽNILA POISTKA TRETEJ HORNEJ ČASTI A TÁTO HORNÁ ČASŤ SAMOVOĽNE PADLA NA ZEM A UDRELA MIROSLAVA DO ZADNEJ ČASTI HLAVY.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV Kód zdroja úrazu VA-49
9	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		
	MIROSLAV DUJSÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	23112023 24112023	
	TOMÁŠ UJHELYI 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 ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 08122023		
	TOMÁŠ UJHELYI Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK FRANTIŠKA MANIAČEK 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⁾ 72500	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8219999	Vek zamestnanca 22
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 19
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20231123	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 060
	Špecifická pracovná činnosť 40	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02030100	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 02030100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02030100	