

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačеныmi písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		AGRO-RACIO S.R.O., SVÄTÝ KRÍŽ 100, 032 11	
IČO ¹⁾	36388378	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
AGRO-RACIO S.R.O., SVÄTÝ KRÍŽ 100, 032 11		FARMA LUBEĽA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	VLADIMÍR HÚLEK		08101971
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	DRUŽBY 1725/2, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 1
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾ 46,3470		IČSZ ⁹⁾ 7110087765
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾		EUR
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	FARMA LUBEĽA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	ZOOTECHNIK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 23 rokov ¹²⁾ 3 mesiacov ¹³⁾ 13 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		
	ÁNO - NIE ¹⁵⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		
	ÁNO - NIE ¹⁶⁾		
	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		
	20012023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE ¹⁷⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 0 hodín Pracovná zmena trvá od 3:30 do 12:30		
	Miesto, kde došlo k úrazu MAŠTAL' 174 NAD DOJÁRŇOU		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	ÁNO - NIE ¹⁸⁾		ÁNO - NIE ¹⁹⁾
6	Opis priebehu úrazu ²⁰⁾		
	PO VYKONANÍ KONTROLY ZVIERAT ZRANENÝ VYCHÁDZAL Z MAŠTALE, KEĎ NÁHLE ZLE STUPL, STRATIL ROVNOVÁHU A SPADOL NA OBIDVE RUKY, PRIČOM DOŠLO K ZRANENIU - NATIAHNUTIE KÍLBU PRAVÉHO RAMENA. ZRANENÝ NEPOCIŤOVAL PRUDKÚ BOLEŠŤ, TAK SA TO LEN ZAEVIDOVALO. DŇA 18.12.2023 SA Z ÚRAZU STAL REGISTROVANÝ PRACOVNÝ ÚRAZ V DÔSLEDKU NASTÚPENIA NA PN.		
7	Zdroj úrazu ²¹⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
	Kód zdroja úrazu IV-44		
8	Príčina úrazu ²²⁾		
	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⁾ SÚHLASÍM S VYPÍSANÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU		
	VLADIMÍR HÚLEK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18122023 18122023	ING. MONIKA GENDEROVÁ 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		
	ING. ZUZANA TRIZNOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY LUKÁŠ SKUBÍK 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 20230000005		
	OKEČ ¹⁶⁾ 01.50	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 321202	Vek zamestnanca 52
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 51
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20230310	Čas úrazu 03
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 031
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020100	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 01020100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020100	