

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa HAGEOS, S.R.O, VYŠNÉ FABRIKY 25/16, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK			
IČO ¹⁾ 31624057	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ S.R.O.		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÉ A PERSONÁLNE ODDELENIE, VYŠNÉ FABRIKY 25/16, 033 01 LIPT. HRADOK		Organizačná zložka, ³⁾ adresa HAGEOS S.R.O., VYŠNÉ FABRIKY 25/16, 033 01 LIPTOVSKÝ HRADOK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JÁN GLONČÁK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ LIPTOVSKÁ SIELNICA 178, Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 44,5870 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		
Dátum narodenia 12031971 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 7103127680 EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ KÚPELE TREŇČIANSKE TEPLICE - OBJEKT KAŠTIEĽ Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz VRTNÝ ROBOTNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 12 mesiacov ⁹⁾ 20 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 22122022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:00 Miesto, kde došlo k úrazu STAVENISKO KÚPELE TREŇČIANSKE TEPLICE - OBJEKT KAŠTIEĽ		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRI MANIPULÁCII S RUČNÝM PRACOVNÝM NÁRADÍM NA ODSTAVENEJ VRTNEJ SÚPRAVE DOŠLO K VYŠMYKNUTIU NÁRADIA Z RUKY, ČO MALO ZA NÁSLEDOK PÁD RUČNÉHO NÁRADIA NA RUKU, PRITLAČENIU RUKY O STENU A VZNIKU TRŽNEJ RANY NA ĽAVEJ RUKU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ POMOCNÉ RUČNÉ DOBYVACIE NÁRADIE, NÁRADIE NA ZEMNÉ, STAVEBNÉ A POĽNOHOSPODÁRSKE PRÁCE		
			Kód zdroja úrazu VI-54
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		
	JÁN GLONČÁK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21122023 21122023	
	ING. JANA POPROČOVÁ 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 POUČENIE VŠETKÝCH ZAMESTNANCOV O ZVÝŠENEJ OPATRNOSTI PRI PRÁCI. Dátum vykonania		
	ING. JANA POPROČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ING. JANA POPROČOVÁ 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⁾ 43130	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2146012	Vek zamestnanca 52
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20231220	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 9	Pracovisko 020
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06050000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 06050000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06050000	