

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		DEMÄNOVÁ VILLAGE, S.R.O., ROVEN 215, PODTUREŇ 033 01	
IČO ¹⁾	46969462	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČ. OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	MZDOVÉ ODD., ROVEN 215, PODTUREŇ 033 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	DEMÄNOVÁ REZORT, DEMÄNOVÁ 538, LIPT. MIKULÁŠ 031 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		040 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	20071978
	IDA KUREJOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	KUKUČINOVA 42/572, GIRALTOVCE 087 01, SR	IČSZ ⁸⁾	7857208975
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾	38,2040 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	DEMÄNOVÁ REZORT, DEMÄNOVÁ 538, LIPT. MIKULÁŠ 031 01		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	CHYŽNÁ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾	2 mesiacov ¹³⁾
		1 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		
		20122023	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	1 hodín	Pracovná zmena trvá od 07:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	OBJEKT M. DEMÄNOVÁ REZORT, DEMÄNOVÁ 588, L. MIK. 031 01	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANKYŇA PRI SCHÁDZANÍ PO SCHODOCH VO VNÚTORNOM PROSTREDÍ ZLE DOSTUPILA NOHOU NA POVRCH, ČO MALO ZA NÁSLEDOK PÁD. TO SPÔSOBILO BOLEŠŤ ČLENKA ĽAVEJ DOLNEJ KONČATINY A NÁSLEDNÝ OPUCH. ZAMESTNANKYŇA NEPOUŽILA PRIDELENÉ OOPP.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
			IV-45
8	Príčina úrazu ²³⁾		Kód príčiny úrazu
			10

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM A JEHO PRÍČINOU. BEZ PRIPOMIENOK.		
	ZAMESTNANEC: IDA KUREJOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26022024 26022024	VZ. ŠTATUTÁRA: ING. JÚLIA THAM GEZOVÁ 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 PREVENTÍVNE POUČENIE ZAMESTNANCOV NA PRACOVISKU. ZAMESTNANCI BOLI OBOZNÁMENÍ SO VZNIKUTÝM PRACOVNÝM ÚRAZOM. DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ. Dátum vykonania VZ. ŠTATUTÁRA: ING. JÚLIA THAM GEZOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU, ZDROJOM, JEHO PRÍČINOU A PRIJATÝMI OPATRENÍAMI NA ODSTRÁNENIE PRÍČIN VZNIKU ÚRAZU. ZÁST. BOZP: KRISTÍNA WEINCILLEROVÁ, BBA 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 20240000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 55100	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9112001	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240221	Čas úrazu 08
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 044
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	