

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB EDEN, SADY M. R. ŠTEFÁNICA 66/3, LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01	
IČO ¹⁾	42348901	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	PRÍSPEVKOVÁ ORGANIZÁCIA
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	CSS EDEN SADY M. R. ŠTEFÁNICA 66/3 LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	CSS EDEN SADY M. R. ŠTEFÁNICA 66/3 LIPTOVSKÝ HRADOK 033 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	27041978
	REGINA ŽUFFOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	BELLOVA 1947/13, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁶⁾	784277167
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	28,5598 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾	PRÁČOVŇA	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	ZAMESTNANEC PRÁČOVNE	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ^{*)} 3 mesiacov ^{*)} 11 dní ^{*)}	
3	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	22022024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE^{*)}	
	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	PRÁČOVŇA	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRI ÚPRAVE ODEVOV KLIENTOV ZARIADENIA NA ŠIJACOM STROJI SI ZRANENÁ PREPICHLA IHLOU POSLEDNÝ ČLÁNOK UKAZOVÁKA LAVEJ RUKY .		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNE OVLÁDANÉ STROJE A PRÍSTROJE - OCHRANNÉ PRÍSTROJE		VI-60
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY		
	REGINA ŽUFFOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	25032024 25032024	
	BC. MÁRIA KONDOROVÁ 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 OPATRNOŠŤ PRI PRÁCI. Dátum vykonania 25032024		
	BC. MÁRIA KONDOROVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK JAROSLAV ULIČNÝ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) BEZ PRIPOMIENOK MGR. JANA ODSKOČOVÁ 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 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 85310	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 826107	Vek zamestnanca 45
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240322	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 051
	Špecifická pracovná činnosť 12	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 10151200	
	Odchýlka 41	Materiálový činiteľ odchýlky 17060200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 52	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	