

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		TREOS S.R.O., MATUŠKOVA 19, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 05	
IČO ¹⁾	36398667	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	SPRÁVA SPOLOČNOSTI	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	TREOS S.R.O., MATUŠKOVA 19, LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ 031 05
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	13081975
	DUŠAN BÁTORY	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	032 03 UHORSKÁ VES 134	IČSZ ⁶⁾	7508137791
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾	23,0229 EUR	
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	HOTEL DEMÄNOVÁ-STAVENISKO		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	POMOCNÝ ROBOTNÍK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	3 rokov ^{*)}	9 mesiacov ^{*)} 17 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	30062023	
	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	STAVENISKO	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	PRACOVNÍK POČAS CHÔDZE NA STAVENISKU PREKONÁVAL OBRUBNÍK, PRIČOM ĽAVOU NOHOU ZLE DOSTÚPIL NA ZEM, NÁSLEDKOM ČOHO DOŠLO K PODVRTNUTIU ČLENKA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
		Kód zdroja úrazu	IV-43
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		
	 DUŠAN BÁTORY Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	08042024 08042024	
	 SLAVOMÍR NUŠTÁK 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 POHYBE NA STAVENISKU. Dátum vykonania		
	 SLAVOMÍR NUŠTÁK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK 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 20240000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 41201	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9313002	Vek zamestnanca 48
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240408	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 2	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 9	Pracovisko 021
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020000	
	Odchýlka 75	Materiálový činiteľ odchýlky 01020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020000	