

## Záznam o registrovanom pracovnom úraze

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Zamestnávateľ, adresa                                                                              | <b>DOMOV PRE SENIOROV GOLDEN AGE, O.Z., MINCOVA 5, 031 05 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| IČO <sup>1)</sup>                                                                                  | <b>37848836</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa                                          | Právna forma zamestnávateľa <sup>2)</sup><br><b>OBČIANSKE ZDRUŽENIE</b><br>Organizačná zložka, <sup>3)</sup> adresa<br><b>DOMOV PRE SENIOROV GOLDEN AGE, O.Z., MINCOVA 5, 031 05 LIPTOVSKÝ MI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa <sup>4)</sup> za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") | <b>100</b> % <sup>5)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1                                                                                                  | Meno, priezvisko, titul zamestnanca<br><b>MONIKA GLEBOVÁ, MGR.</b><br>Trvalý - prechodný pobyt <sup>6)</sup><br><b>LIPTOVSKÝ TRNOVEC 222, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ</b><br>Denný vymeriavací základ zamestnanca <sup>7)</sup> <b>31,0157</b><br>Je nemocensky poistený <b>ÁNO - NIE<sup>8)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2                                                                                                  | Dátum narodenia <b>24071983</b><br>Štátna príslušnosť <b>SR</b><br>Počet nezaopatrených detí <sup>9)</sup> <b>2</b><br>IČSZ <sup>6)</sup> <b>8357247800</b><br>EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3                                                                                                  | Pracovisko <sup>8)</sup><br><b>SOCIÁLNY ÚSEK</b><br>Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz<br><b>INŠTRUKTOR SOCIÁLNEJ REHABILITÁCIE</b><br>Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa <b>2</b> rokov <sup>9)</sup> <b>0</b> mesiacov <sup>9)</sup> <b>0</b> dní <sup>9)</sup><br>Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz <b>ÁNO - NIE<sup>10)</sup></b><br>Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce <b>ÁNO - NIE<sup>10)</sup></b><br>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<br><b>13062023</b><br>Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené <b>ÁNO - NIE<sup>11)</sup></b> |
| 4                                                                                                  | Od začiatku zmeny odpracoval <b>4</b> hodín Pracovná zmena trvá od <b>8.00</b> do <b>16.30</b><br>Miesto, kde došlo k úrazu <b>AREÁL ZARIADENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5                                                                                                  | Ide o úraz: smrteľný <b>ÁNO - NIE<sup>12)</sup></b> Dátum úmrtia <b>  </b><br>s ťažkou ujmom na zdraví <sup>9)</sup> <b>ÁNO - NIE<sup>12)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6                                                                                                  | Opis priebehu úrazu <sup>10)</sup><br><b>ZRANENÁ VYKONÁVALA ÚPRAVU ZÁHRADY V ZARIADENÍ, KEĎ KLIENT NA VOZÍČKU VYŠIEL VONKU. VOZÍK SA NÁHLE ZAČAL PREVAŽOVAŤ A POŠKODENEJ V SNAHE KLIENTA ZACHYTIŤ A ZABRÁNIŤ PÁDU PUKLO V OBLASTI PREDLAKTIA PRAVEJ RUKY.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7                                                                                                  | Zdroj úrazu <sup>11)</sup><br><b>BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI</b><br><div style="text-align: right;">Kód zdroja úrazu<br/><b>VB-50</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8                                                                                                  | Príčina úrazu <sup>12)</sup><br><b>NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)</b><br><div style="text-align: right;">Kód príčiny úrazu<br/><b>12</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Vyjadrenie zamestnanca k úrazu <sup>13)</sup><br><b>NEMÁM PRIPOMIENKY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | .....<br><b>MONIKA GLEBOVÁ, MGR.</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zamestnanca <sup>13)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | Dátum vyšetrenia úrazu*)<br>Dátum spísania záznamu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">15042024</div><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">15042024</div> | .....<br><b>VIERA PRÍSAŽNÁ</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa <sup>14)</sup>     |
| 10 | Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*)<br>a) technické<br><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div><br>b) organizačné<br><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div><br>c) výchovné a iné<br><b>DBAŤ NA ZVÝŠENÚ OPATRNOŠŤ.</b><br><b>TERMÍN: ÚLOHA STÁLA</b><br>Dátum vykonania <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div> |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | .....<br><b>VIERA PRÍSAŽNÁ</b><br>.....<br>Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa <sup>14)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 11 | Vyjadrenie k úrazu<br>a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci<br><b>SÚHLASÍM SO ZÁPISOM</b><br><br><div style="text-align: right;">           .....<br/> <b>KATARÍNA JURÍČKOVÁ</b><br/>           .....<br/>           Meno, priezvisko a podpis         </div> b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*)<br><br><div style="text-align: right;">           .....<br/>           .....<br/>           Meno, priezvisko a podpis         </div>                  |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 12 | Záznam o kontrole vykonaných opatrení <sup>15)</sup><br><br>Dátum kontroly <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div> <div style="text-align: right;">           .....<br/>           .....<br/>           Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu         </div>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
| 13 | Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov<br>Číslo úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">20240000001</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                 |
|    | OKEČ <sup>16)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">94992</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Povolanie zamestnanca <sup>17)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2635017</div>                                                          | Vek zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">40</div>             |
|    | Pohlavie zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Druh poranenia <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">030</div>                                                                                    | Poranená časť tela <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">52</div>          |
|    | Územie, na ktorom vznikol úraz <sup>18)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SK031</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dátum úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">20240411</div>                                                                                  | Čas úrazu <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">12</div>                   |
|    | Veľkosť organizácie <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Príslušnosť zamestnanca k štátom <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>                                                                    | Pracovný vzťah zamestnanca <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">311</div> |
|    | Celkový počet dní PN*** <sup>1)</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">  </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Špecifikácia pracoviska <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>                                                                             | Pracovisko <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">051</div>                 |
|    | Špecifická pracovná činnosť <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">41</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">18060000</div>                                           |                                                                                                                 |
|    | Odchýlka <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">64</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Materiálový činiteľ odchýlky <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">18060000</div>                                                                 |                                                                                                                 |
|    | Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">42</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">18060000</div>                                                        |                                                                                                                 |