

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		DEN BRAVEN SK S. R. O., POLIANKY 17, 844 31 BRATISLAVA	
IČO ¹⁾	35740141	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	HEAL, S. R. O., GALBAVÉHO 1860/1, 841 01 BRATISLAVA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	LOGISTICKÉ CENTRUM PETROVANY, VYSIELAČ 580, 082 53 PETROVANY
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	29081978
	VLADIMÍR MIHOK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	Č.D. 159, 082 53 PETROVANY	IČSZ ⁶⁾	7808299158
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	DEN BRAVEN SK S. R. O., VYSIELAČ 580, 082 53 PETROVANY - V PRIESTOROCH SKLADU		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
SKLADNÍK			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		5 rokov ^{*)}	4 mesiacov ^{*)}
			15 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		
	14032024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval	7 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:30 do 16:00
	Miesto, kde došlo k úrazu	SKLAD	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	POŠKODENÝ SA PONÁHLAL PRE HANDRU, LEBO ROZLIAL FARBU. SADOL NA VZV A PRESÚVAL SA. PRI ZASTAVOVANÍ VZV VYSTÚPIL EŠTE POČAS DOJAZDU VZV - ZAPRÍČINILO TO NÁRAZ DO ĽAVEJ NOHY SPODNOU ČASŤOU VZV. SPÔSOBILO MU TO OTVORENÚ RANU NAD ĽAVÝM ČLENKOM. POŠKODENÉMU BOLA RANA DEZINFIKOVANÁ A BOL ODOSLANÝ NA OŠETRENIE DO NEMOCNICE. OD 05.6.2024 JE PRÁCENESCHOPNÝ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ)		
			Kód zdroja úrazu
			I-05
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, S POPISOM PRACOVNÉHO ÚRAZU SÚHLASÍM		
	VLADIMÍR MIHOK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	05062024 06062024	DÁVID BRUDŇÁK 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 ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O ÚRAZE A UPOZORNÍ, ABY ZVÝŠILI OPATRnosť PRI PRÁCI S VZV. Dátum vykonania 31072024		
	DÁVID BRUDŇÁK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci 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⁾ 46730	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 4321001	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 69
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK041	Dátum úrazu 20240604	Čas úrazu 15
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 62	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200	