

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		PRIMA SLOVAKIA S.R.O., NOVÁ ULICA 4581/3C, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
IČO ¹⁾	36398012	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	S.R.O.
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
PRIMA STAVEBNINY, S. R. O., 4581/3C, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		PRIMA SLOVAKIA S.R.O., NOVÁ ULICA 4581/3C, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	
	MARTIN RYBOVIČ	10111976	
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Štátna príslušnosť	SK
	ŽUFFOVA 288/4, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾	31,0192	IČSZ ⁹⁾
	Je nemocensky poistený	ÁNO - NIE¹⁰⁾	7611109055
			EUR
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	KOLAJISKO- DLHÁ NAD ORAVOU		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	POMOCNÝ STAVEBNÝ ROBOTNÍK		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾	0 mesiacov ¹³⁾ 15 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	18062024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu KOLAJISKO- DLHÁ NAD ORAVOU		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	PRI BÚRANÍ KAMENNEJ STENY PROSTREDNÍCTVOM BÁGRA, KTORÝ STÁL A VYKONÁVAL BÚRACIU ČINNOSŤ NA SVAHU, DOŠLO K UVOĽNENIU SKALY O PRIEMERE 30 CM, KTORÁ SPADLA NA PRAVÚ DOLNÚ KONČATINU A ČLENOK POŠKODENÉMU ZAMESTNANCOVI MARTINOVÍ RYBOVIČOVI, PRIČOM MU SPÔSOBILA POMLIAŽDENIE A ZLOMENINU. NÁPLŇOU PRÁCE POŠKODENÉHO ZAMESTNANCA BOLO ZBIERAŤ ODPADNUTÉ SKALY Z PRIESTORU KOLAJISKA. ZAMESTNANEC DODRŽIAVAL BEZPEČNÉ PRACOVNÉ POSTUPY, ZÁSADY BEZPEČNEJ PRÁCE A RIADNE POUŽÍVAL OOPP.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	ZEMINA, HORNINA, KAMEŇ, KUSOVÝ A SYPKÝ MATERIÁL - PÁD MATERIÁLU		
		Kód zdroja úrazu	VA-48
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	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.		
	MARTIN RYBOVIČ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03072024 04072024	
	SILVIA KMEŤOVÁ 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 ZAMESTNANCA - DBAŤ NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ PRI VYKONÁVANÍ PRÁCE IHNEĎ PO NÁSTUPE PO PRÁČENESCHOPNOSTI. Dátum vykonania		
	SILVIA KMEŤOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. SILVIA KMEŤOVÁ 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⁾ 43120	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 9312999	Vek zamestnanca 47
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 68
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240702	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 2	Pracovisko 020
	Špecifická pracovná činnosť 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01000000	
	Odchýlka 33	Materiálový činiteľ odchýlky 01019900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01019900	