

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		SAKER, S.R.O., HORNÝ HRIČOV 298, 013 42 HORNÝ HRIČOV	
IČO ¹⁾	36391361	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	BPCS, S.R.O., PERNIKÁRSKA 1, 010 01 ŽILINA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	PREVÁDZKA KOŠICE, CESTA DO HANISKY 11, 040 15 KOŠICE
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	06061975
	PATRIK ŠEBÖK	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	2
	SVINICA Č. D. 119, 044 45 SVINICA	IČSZ ⁶⁾	7506068724
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	SAKER, S.R.O., CESTA DO HANISKY 11, 040 15 KOŠICE		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
ÚDRŽBA			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		0 rokov ⁹⁾	1 mesiacov ⁹⁾
		14 dní ⁹⁾	
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁰⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁰⁾
	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		
	19062024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	7 hodín	Pracovná zmena trvá od 7:00 do 15:30
	Miesto, kde došlo k úrazu	HALA LINKY VANEX	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANEC PRACOVAL NA DEMONTÁŽI PRIEČKY V HALE S LINKOU VANEX. PO ODOBRATÍ VÝPLNE PRIEČKY SA NÁHLE UVOĽNILA ČASŤ PROFILU Z RÁMU TEJTO PRIEČKY A DOPADLA POŠKODENÉMU NA PRIEHLAVOK ĽAVEJ NOHY. PO PREVERENÍ A KOMUNIKÁCII O ZDRAVOTNOM STAVE (VIDITEĽNÁ MODRINA A CITEĽNÁ BOLEŠŤ NOHY) SA ZAMESTNANEC ROZHODOL POKRÁČOVAŤ V PRÁCI. AJ NASLEDUJÚCI DEŇ (08.8.) NASTÚPIL DO PRÁCE A RIADNE PRACOVAL. NÁSLEDNE PO TEJTO ZMENE ŠIEL POŠKODENÝ OŠETRIŤ ÚRAZ NA URGENT DO NEMOCNICE V KOŠICIACH. ZAMESTNANEC MAL V ČASE ÚRAZU NA SEBE PREDPÍSANÉ OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY. ZAMESTNANEC JE PN OD 09.8.2024.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	OSTATNÝ MATERIÁL (OKREM KÓDU 48), PREDMETY, VÝROBKY, ZARIADENIA - PÁD PREDMETOV		VA-49
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	 PATRIK ŠEBÖK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07082024 13082024	
	 ALENA POLCSÁKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické NIE JE POTREBNÉ VYKONAŤ Dátum vykonania b) organizačné NEUKLADÁ Dátum vykonania c) výchovné a iné VEDÚCI ODDELENIA PREVÁDZKY DVOR OBOZNÁMI PRACOVNÍKOV DVORA O ÚRAZE Dátum vykonania 30082024		
	 MAREK BALOGH Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ALENA POLCSÁKOVÁ 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 20240000002		
	OKEČ ¹⁶⁾ 46770	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5153003	Vek zamestnanca 49
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK042	Dátum úrazu 20240807	Čas úrazu 14
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 321
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 011
	Špecifická pracovná činnosť 49	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01019900	