

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa BALEX METAL, A.S.	
IČO ¹⁾ 36385336	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa HOOR, S.R.O., P. MAGULOVA, 0905 217 813	Organizačná zložka, ³⁾ adresa
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca VÁCLAV TUMAHER Trvalý - prechodný pobyt ^{*)} TURIE 87, 013 12 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 26,2017 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}
2	Dátum narodenia 15031991 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 9103158702 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ BALEX METAL, A.S., VÝROBNÁ HALA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OPERÁTOR VÝROBY Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 5 mesiacov ^{*)} 2 dní ^{*)}
4	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 23022022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
5	Od začiatku zmeny odpracoval 8 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:30 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC BALIL PLECH NA LINKE PÁSKOU, KTORÚ KEĎ ŤAHAL K SEBE, ABY PORIADNE ZABALIL PLECH DOŠLO K POREZANIU ĽAVÉHO PREDLAKTIA Z VNÚTORNEJ STRANY. ZAMESTNANEC IŠIEL K LEKÁROVI NA OŠETRENIE, KTORÝ MU RANU MUSEL ZAŠIŤ 2 STEHMI.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBNIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMÍ PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE
9	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)
Kód zdroja úrazu VB-51	
Kód príčiny úrazu 12	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ VÁCLAV TUMAJER Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 28072022 Dátum spísania záznamu 28072022		
	ING. DANIEL DEMJANOVIČ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné Dátum vykonania 25082022		
	ING. DANIEL DEMJANOVIČ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK KATARÍNA JANČOVIČOVÁ 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 202200000001		
	OKEČ ¹⁶⁾ 25.99 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 7213003 Vek zamestnanca 31 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 011 Poranená časť tela 52 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031 Dátum úrazu 25072022 Čas úrazu 14 Veľkosť organizácie 3 Príslušnosť zamestnanca k štátom 1 Pracovný vzťah zamestnanca 321 Celkový počet dní PN*** ¹⁾ Špecifikácia pracoviska 1 Pracovisko 011 Pracovný proces 11 Špecifická pracovná činnosť 42 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14030100 Odchýlka 44 Materiálový činiteľ odchýlky 14030100 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 50 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14030100		