

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa ELV PRODUKT A.S.	
1	IČO ¹⁾ 34110135 Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa ELV PRODUKT A.S., NITRIANSKA 3, 903 12 SENEC
Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AKCIOVÁ SPOLOČNOSŤ Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MARIÁN FALUSI Trvalý - prechodný pobyt* VETERNÁ ULICA 417/50, 930 39 ZLATÉ KLASY Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 45,6315 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE*
Dátum narodenia 18061979 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7906186464 EUR	
2	Pracovisko ⁸⁾ HALA BETONÁRSKEJ VÝROBY Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz OBSLUHA ARMOVACIEHO STROJA Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov* 10 mesiacov* 4 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 23022023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE*)
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 22:00 Miesto, kde došlo k úrazu HALA BETONÁRSKEJ VÝROBY
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE*) Dátum úmrtia s ťažkou ujmovou na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE*)
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POČAS PREMIESTŇOVANIA PRÍTLAČNÉHO TANIERA (CCA 15 KG) Z ARMOVACIEHO STROJA, SA MU TANIER NÁHLE VYŠMYKOL A PRITLAČIL MU PRST ĽAVEJ RUKY O KONŠTRUKCIU ARMOVACIEHO STROJA - PROSTREDNÍK.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
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⁾ MARIÁN FALUSI Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 11032024 Dátum spísania záznamu 11032024		
	ING. ZUZANA BOŽIKOVÁ; ĽUDOVÍT KLEBERZC 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 POUČENIE ZAMESTNANCOV O BOZP SO ZAMERANÍM NA POZORNOSŤ A SÚSTREDENOSŤ PRI PRÁCI Dátum vykonania Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci RENÁTA ÁRVOVÁ Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) MARTA MORAVČÍKOVÁ 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⁾ 23690 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 8114003 Vek zamestnanca 44 Pohlavie zamestnanca 1 Druh poranenia 029 Poranená časť tela 54 Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010 Dátum úrazu 20240304 Čas úrazu 20 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 41 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 1002150A Odchýlka 33 Materiálový činiteľ odchýlky 10090000 Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 10090000		