

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.			
IČO ¹⁾ 35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ VOS		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa NOVÁ 8674/ 6A, 917 01 TRNAVA, KAUFLAND	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DOMINIKA MELIŠ		Dátum narodenia 25061998
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ GENERÁLA GOLIANA 6003/5 TRNAVA 91702		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 9856253726
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND TRNAVA - JUH NOVÁ, NOVÁ 8674/6A, 917 01 TRNAVA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁZDKY OBCHODU		
3	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 1 mesiacov ⁹⁾ 4 dní ⁹⁾		
	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	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 12102024		
4	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 14:30 do 20:05 Miesto, kde došlo k úrazu OBSLUŽNÉ PULTY		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA DOMINIKA MELIŠ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 14.30. VYKONÁVALA BEŽNÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. OKOLO 16:00 PRI ŠÚPANÍ SUCHÉHO SALÁMU SA JEJ VYŠMYKOL NÔŽ A POREZALA SI UKAZOVÁK PRAVEJ RUKY. UTRPELA REZNÚ RANA A VYHLADALA LEKÁRSKU POMOC.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		
			Kód zdroja úrazu VI-58
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⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM ZÁZNAMU A NEMÁM ČO DODATĚ.		
	DOMINIKA MELIŠ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	04112024 04112024	VOD JOZEF VATRAN 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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV NA OBSLUŽNÝCH PULTOCH O PRÍČINE A ZDROJI ÚRAZU Dátum vykonania 13122024		
	VOD JOZEF VATRAN Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DENISA KOVÁČOVÁ 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 20240000152		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 26
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20241104	Čas úrazu 16
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 06020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020000	