

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.	
IČO ¹⁾	35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	VOS
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	KAUFLAND HLOHOVEC NITRIANSKA 96, 920 01 HLOHOVEC
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	30051991
	ANDREA PAULOVÍČOVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	ZA POŠTOU 2B 920 01 HLOHOVEC	IČSZ ⁶⁾	9155307568
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	KAUFLAND HLOHOVEC NITRIANSKA 96, 920 01 HLOHOVEC - OBSLUŽNÉ PULTY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		0 rokov ^{*)} 6 mesiacov ^{*)} 7 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		
	17122024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval	3 hodín	Pracovná zmena trvá od 4:05 do 12:55
	Miesto, kde došlo k úrazu	KAUFLAND HLOHOVEC NITRIANSKA 96, 920 01 HLOHOVEC - OBSLUŽNÉ P	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	POŠKODENÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 4:05 A VYKONÁVALA BEŽNÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI. Približne o 7:30 počas toho ako sa pohybovala v priestoroch obslužných pultov sa pošmykla následkom čoho utrpela pád a utrpela povrchové poranenia pravej ruky, modriny. Podlaha nebola podľa slov poškodenej klzká ani mokrá išlo o nepozornosť pri práci (zamotali sa jej nohy)		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	CESTY VRÁTANE DOPRAVNÝCH A PRACOVNÝCH PRIESTOROV KOĽAJOVÝCH DRÁH (PRACOVNÉ, KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) VEREJNÉHO CHARAKTERU - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK , SÚHLASIM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU.		
	ANDREA PAULOVÍČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	07012025 07012025	TOMÁŠ FUGLIK 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 ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 16022025		
	TOMÁŠ FUGLIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK , SÚHLASIM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU. ALŽBETA PIKUSOVÁ 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 20250000007		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 33
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 51
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20250107	Čas úrazu 07
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01020101	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 01020101	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020101	