

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		
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 OD KAUFLAND TREŇČÍN I - ELEKTRIČNÁ 2314, 911 01 TREŇČÍN	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca KATERYNA VLKOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ SELEC 96, SELEC 91336 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 25021992 Štátna príslušnosť UA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 9252259192 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND TREŇČÍN I Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 8 mesiacov ⁹⁾ 7 dní ⁹⁾		
3	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 30062024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 1 hodín Pracovná zmena trvá od 05:05 do 13:25 Miesto, kde došlo k úrazu ODDELENIE CHLADENÉHO MÄSA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA KATERYNA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. O 06:30 HOD. PRI MANIPULÁCIÍ S PALETOVÝM VOZÍKOM SPRÁVNE NEODHADLA VZDIALENOSŤ A NEDOPATRENÍM DOŠLO K STRETU S PALETOU. V DÔSLEDKU TOHO SA JEJ ZAKLIESNILA ĽAVÁ NOHA MEDZI PALETOVÝ VOZÍK A ODLOŽENÚ PALETU A DOŠLO K JEJ POMLIAŽDENIU. PORANENÁ POUŽÍVALA VŠETKY PRIDELENÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY VRÁTANE PRACOVNEJ OBUVI.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ BEZMOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (NA KOLAJI I BEZ KOLAJÍ)		
			Kód zdroja úrazu I-07
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		
	KATERYNA VLKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	17022025 17022025	
	VOD MONIKA FRANKOVÁ 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 A POUČÍ ICH ABY PRI MANIPULÁCIÍ S VOZÍKMI DBALI NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ. Dátum vykonania 28022025		
	VOD MONIKA FRANKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK BARBORA HAVALOVÁ 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 20250000018		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 32
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20250217	Čas úrazu 06
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 3	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040104	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040104	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040104	