

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 OD KAUFLAND SKALICA, MALLÉHO 59, 909 01 SKALICA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ^{*)}
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MARCELA HORVÁTHOVÁ		Dátum narodenia 13091971
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}		Štátna príslušnosť SR
	PELIŠKOVA 674/27, 909 01 SKALICA		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 0
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		IČSZ ⁶⁾ 7159137018
Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ^{*)}		EUR	
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND SKALICA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 1 mesiacov ^{*)} 3 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		
	01022025		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
ÁNO - NIE ^{*)}			
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín		Pracovná zmena trvá od 12:50 do 21:10
	Miesto, kde došlo k úrazu ODDELENIE PULTOV - OD KAUFLAND SKALICA		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾		
ÁNO - NIE ^{*)}		ÁNO - NIE ^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA V ČASE ÚRAZU PRACOVALA NA ODDELENÍ PULTOV (MÄSOVÉ VÝROBKY). PRI VKLADANÍ SALÁMY DO KRÁJACIEHO STROJA SA JEJ NEŠĽASTNOU NÁHODOU ZAPICHOĽ HÁK NA PRICHYTENIE SALÁMY V STROJI DO PRSTA ĽAVEJ RUKY.		
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⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	MARCELA HORVÁTHOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	03032025 04032025	
	VOD BRANKO MASTIHUBA 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 O ZVÝŠENÍ POZORNOSTI PRI PRÁCI. Dátum vykonania 17032025		
	VOD BRANKO MASTIHUBA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZUZANA JUREŇOVÁ 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 20250000025		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 53
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20250303	Čas úrazu 14
	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 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 08030000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 08030000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 52	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 08030000	