Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vypĺňajú veľkými tlačenými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby

Zamestnávateľ, adresa **KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.**

IČO[1] **3 5 7 9 0 1 6 4**

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 POVAŽSKÁ BYSTRICA, CENTRUM 17, 017 01**

Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa[4] za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") **1 0 0** %*)

1

Meno, priezvisko, titul zamestnanca **RENÁTA CHUDÁ**

Dátum narodenia **0 4 0 7 1 9 7 3**

Štátna príslušnosť **SR**

Trvalý - prechodný pobyt*) **ROBOTNÍCKA 289/6, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA**

Počet nezaopatrených detí[5] **0**

IČSZ[6] **7 3 5 7 0 4 8 0 1 7**

Denný vymeriavaci základ zamestnanca[7] ..... EUR

Je nemocensky poistený ÁNO - ~~NIE~~*)

2

Pracovisko[8] **OD KAUFLAND POVAŽSKÁ BYSTRICA**

Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz **PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU**

Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa **0** rokov*) **6** mesiacov*) **10** 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 **0 4 1 1 2 0 2 4**

Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - ~~NIE~~*)

4

Od začiatku zmeny odpracoval **4** hodín Pracovná zmena trvá od **13:30** do **21:50**

Miesto, kde došlo k úrazu **SKLAD - OD KAUFLAND POVAŽSKÁ BYSTRICA**

5

Ide o úraz: smrteľný ~~ÁNO~~ - NIE*) Dátum úmrtia

s ťažkou ujmou na zdraví[9] ~~ÁNO~~ - NIE*)

6

Opis priebehu úrazu[10]

ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍČKY PREVÁDZKY OBCHODU. V SKLADE PRI PREREZANÍ FÓLIE Z PRÁZDNEJ KKP PALETY (SKLADACIA PALETA) SI NEVŠIMLA, ŽE SA UVOĽŇUJE JEJ ĽAVÁ ČASŤ A PRI PREDKLONE TÁTO KOVOVÁ ČASŤ PADLA NA HLAVU POŠKODENEJ.

7

Zdroj úrazu[11]

BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESŤOVANÉ 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]
BEZ PRIPOMIENOK

RENÁTA CHUDÁ
Meno, priezvisko a podpis zamestnanca[13]

Dátum vyšetrenia úrazu*) 12052025
Dátum spísania záznamu 12052025

VOD ĽUBOŠ ŠPROCHA
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. POUČÍ ICH O ZVÝŠENEJ POZORNOSTI PRI MANIPULÁCII S KKP.
Dátum vykonania 16052025

VOD ĽUBOŠ ŠPROCHA
Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa[14]

11

Vyjadrenie k úrazu
a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci
BEZ PRIPOMIENOK

KATARÍNA BURŠÍKOVÁ
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 20250000051

OKEČ[16]	47110	Povolanie zamestnanca[17]	522301	Vek zamestnanca	50
Pohlavie zamestnanca	2	Druh poranenia	011	Poranená časť tela	10
Územie, na ktorom vznikol úraz[18]	SK022	Dátum úrazu	20250510	Čas úrazu	17
Veľkosť organizácie	5	Príslušnosť zamestnanca k štátom	1	Pracovný vzťah zamestnanca	311
Celkový počet dní PN***)		Špecifikácia pracoviska	1	Pracovisko	043
Pracovný proces	43				
Špecifická pracovná činnosť	40	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti	11080200		
Odchýlka	44	Materiálový činiteľ odchýlky	11080200		
Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia	42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)	11080200		