

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa		KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S., TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA III	
IČO ¹⁾	35790164	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	V.O.S.
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÉ ODD. KAUFLAND SR V.O.S., TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BA		OD KAUFLAND RK, BYSTRICKÁ CESTA 4800, 034 01 RUŽOMBEROK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca		Dátum narodenia
	ZUZANA KRULISOVÁ		09072003
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	STIAVNICKA 186, 034 01 RUŽOMBEROK		Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 2
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		IČSZ ⁶⁾ 0357094518
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}		EUR
2	Pracovisko ⁸⁾		
	PULTY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ^{*)} 3 mesiacov ^{*)} 17 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		
	03022025		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
	ÁNO - NIE^{*)}		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín		Pracovná zmena trvá od 13:15 do 21:35
	Miesto, kde došlo k úrazu PULTY- UMYVAREŇ		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	POŠKODENÁ ZAMESTNANKYŇA ZUZANA KRULISOVÁ V UMYVÁRNI RIADU STLAČILA NÁDOBU S ČISTIACIM PROSTRIEDKOM NA RIAD, KDE DOŠLO K VYSTREKNUTIU ČISTIACEHO PROSTRIEDKU, KTORÝ JEJ ZASIAHOL ĽAVÉ OKO.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		
	Kód zdroja úrazu XI-75		
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.		
	ZUZANA KRULISOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26052025 26052025	
	IVANA JEŽOVÁ 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 VEDÚCI ZAMESTNANEC POUČÍ OSTATNÝCH ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 20062025		
	IVANA JEŽOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. PAVLÍNA URIČOVÁ 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 20250000058		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 21
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 13
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250520	Čas úrazu 19
	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 46	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 15020000	
	Odchýlka 22	Materiálový činiteľ odchýlky 15020000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 16	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 15020000	