

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⁾	V.O.S
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	KAUFLAND TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 83104 BRATISLAVA - MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	SK 6720 BRATISLAVA DÚBRAVKA HARMINCOVA 3580, 841 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ^{*)}	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	03031972
	VIKTORIYA AGOŠTONOVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ^{*)}	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	0
	HRACHOVIŠTE 163, 916 16 KRAJNÉ	IČSZ ⁶⁾	7253039684
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE^{*)}	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	SK 6720 BRATISLAVA DÚBRAVKA HARMINCOVA 3580, 841 01 BRATISLAVA - OBSLUŽNÉ PULTY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ 6 rokov ^{*)} _____ 8 mesiacov ^{*)} _____ 8 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		
	29102024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE^{*)}
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ 2 hodín	Pracovná zmena trvá od _____ 5:15 do _____ 13:30	
	Miesto, kde došlo k úrazu SK 6720 BRATISLAVA DÚBRAVKA OBSLUŽNÉ PULTY		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE^{*)}	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE^{*)}	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	POŠKODENÁ VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 7:30 POČAS TOHO AKO V PRIESTOROCH OBSLUŽNÝCH PULTOV OTVÁRALA BALÍK S MÄSOM POMOCOU NOŽA PRIŠLO VPLYVOM NEPOZORNOSTI PRI PRÁCI K POREZANIU PRSTA NA ĽAVEJ RUKÉ TÝMTO NOŽOM.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		VI-58
8	Príčina úrazu ¹²⁾		Kód príčiny úrazu
	NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK. SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU		
	VIKTORIYA AGOŠTONOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	22052025 22052025	VOD, FRANTIŠEK JAMRICH 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 26062025		
	VOD, FRANTIŠEK JAMRICH Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU MARTINA JANUŠČÁKOVÁ 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 20250000060		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 53
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20250522	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 Pracovný proces 43
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020200	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 06020200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020200	