

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	MZDOVÉ ODD. KAUFAND SR V.O.S., TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	OD KAUFAND LM, DEMĀNOVSKÁ CESTA 745, 031 01 LM
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	25101988
	LUBICA KOVÁČOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	1
	VÝCHODNÁ 659, 032 32 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ	IČSZ ⁸⁾	8860258143
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾	PREDAJNÁ PLOCHA- ODD. CEREÁLII	
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz	PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU	
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa	0 rokov ¹²⁾ 8 mesiacov ¹³⁾ 3 dní ¹⁴⁾	
	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz	ÁNO - NIE¹⁵⁾	
3	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce	ÁNO - NIE¹⁶⁾	
	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	02102024	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
	Od začiatku zmeny odpracoval	7 hodín	Pracovná zmena trvá od
4	Miesto, kde došlo k úrazu	PREDAJNÁ PLOCHA- ODD. CEREÁLII	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	POŠKODENÁ ZAMESTNANKYŇA LUBICA KOVÁČOVÁ SI PRI VYBALOVANÍ TOVARU- REZANÍ KARTÓNU PRACOVNÝM OREZÁVAČOM ZAREZALA DO DLANE POD PALCOM NA ĽAVEJ RUKE. ÚRAZ SI VYŽIADAL OŠETRENIE NA URGENTNOM PRÍJME, NAKOLKO REZNÁ RANA MALA 3,5 CM.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		Kód zdroja úrazu
	RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIÉ, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		VI-58
8	Príčina úrazu ²³⁾		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.		
	 LUBICA KOVÁČOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	04062025 04062025	
	 NORBERT GECLER 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 VZNIKUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 30062025		
	 NORBERT GECLER Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK. EVA FIDRICHOVÁ 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 20250000067		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 36
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20250603	Čas úrazu 20
	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 45	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020300	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 06020300	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020300	