

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
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ V.O.S.
KAUFLAND TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 83104	Organizačná zložka, ³⁾ adresa HLOHOVEC, NITRIANSKA 96, 920 01
BRATISLAVA - MZDOVÉ ODDELENIE	HLOHOVEC
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca LUCIA REPAŠOVÁ
	Dátum narodenia 24041984
	Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾
	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 2
	IČSZ ⁸⁾ 8454247318
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE¹⁰⁾
2	Pracovisko ¹¹⁾ KAUFLAND HLOHOVEC, PREDAINÁ PLOCHA
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 7 rokov ¹²⁾ 7 mesiacov ¹³⁾ 28 dní ¹⁴⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁵⁾
	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 06042024
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 5:00 do 13:20
	Miesto, kde došlo k úrazu KAUFLAND HLOHOVEC, PREDAINÁ PLOCHA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹⁸⁾
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾ ÁNO - NIE²⁰⁾
	Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ POŠKODENÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 5:00 A VYKONÁVALA BEŽNÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI, PŘIBLIŽNE O 12:50 POČAS TOHO AKO VYKLADALA MLIEKO V PET FLAŠKÁCH DO CHLADNIČKY, CHYTLA BALÍK S MLIEKOM A TENTO DÁVALA DO CHLADNIČKY A VTEDY ZACÍTLA BOLEŠŤ NA PRAVEJ RUKE KONKRÉTNE V PRSTE - PRSTENNÍKU.
7	Zdroj úrazu ²²⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŔOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI
	Kód zdroja úrazu VB-50
8	Príčina úrazu ²³⁾ 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. SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU.		
	LUCIA REPAŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01092025 01092025	TOMÁŠ FUGLIK 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 09102025		
	TOMÁŠ FUGLIK 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 RONECOVÁ 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 20250000104		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 41
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20250828	Čas úrazu 12
	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 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14120000	
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 14120000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14120000	