

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.			
IČO ¹⁾ 35790164	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 MARTIN, DÚBRAVCA 10643/3A, 036 01 MARTIN-KOŠUTY	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca NIKOLA HAMZOVÁ		Dátum narodenia 01092002
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ TURČIANSKE KLAČANY 150, 038 61 VRÚTKY		Štátna príslušnosť SR
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0259014833
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND MARTIN I		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
3	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ⁹⁾ 0 mesiacov ⁹⁾ 0 dní ⁹⁾		
	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	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 08062024		
4	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 13:35 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD OD KAUFLAND MARTIN I		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA V SPOLOČNOSTI KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S. ZASTÁVA POZÍCIU PRACOVNÍČKY PREVÁDZKY OBCHODU. DŇA 01.12.2025 VYKONÁVALA BEŽNÚ PRÁCU SPOJENÚ S JEJ PROFESIOU. Približne o 12:00 hodine došlo ku vzniku pracovného úrazu nasledovným spôsobom. Poškodená cúvala s vozíkom, pričom si pri cúvaní nedopatrením privrzla nohu o druhý odstavený vozík, čím si spôsobila zlomeninu päty a priehlavkovej kosti na pravej nohe. Poškodená oznámila vznik pracovného úrazu, ktorý bol zapísaný do knihy úrazov. Poškodená išla na vyšetrovanie do nemocnice, kde jej ošetrojúci lekár vystavil PN. Pri práci používala riadnym spôsobom pridelené OOPP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ)		
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		
	 NIKOLA HAMZOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	01122025 01122025	
	 VOD MIROSLAV KLÍMO 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 PRÍČINE A ZDROJI PRACOVNÉHO ÚRAZU. Dátum vykonania 15122025		
	 VOD MIROSLAV KLÍMO Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DUŠAN SEDLAČKO 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 20250000154		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 23
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20251201	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 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040104	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040104	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040104	