

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
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	KAUFLAND TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 83104 BRATISLAVA - MZDOVÉ ODDELENIE	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	4720 KAUFLAND MALACKY BRNIANSKA 5444, 901 01 MALACKY
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	30041968
	MÁRIA ŠUREKOVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	MALÉ NAMESTIE 2873/16, 90101 MALACKY	IČSZ ⁸⁾	6854306459
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	4720 KAUFLAND BRNIANSKA 5444, 901 01 MALACKY - SOCIÁLNE ZÁZEMIE		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ 5 rokov ¹²⁾ _____ 0 mesiacov ¹³⁾ _____ 3 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		
	06112024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ 4 hodín	Pracovná zmena trvá od _____ 7:15 do _____ 15:35	
	Miesto, kde došlo k úrazu 4720 KAUFLAND MALACKY BRNIANSKA 5444, 901 01 MALACKY - SKLAD		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	POŠKODENÁ SA PO VYCHÁDZANÍ PO SCHODOCH POŠMYKLA NA SCHODISKU PRIČOM SPADLA A UDRELA SI ĽAVÚ RUKU - ZÁPÄSTIE. SCHODISKO BOLO Z HĽADISKA BOZP VO VYHOVUJÚCOM STAVE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
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 zdroja úrazu IV-45
			Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK, SÚHLASÍM S OPISOM PRIEBEHU ÚRAZU.		
	MÁRIA ŠUREKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	10122025 10122025	
	MARTIN REBEJ 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 15012026		
	MARTIN REBEJ 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. DANA DRÁBOVÁ 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 20250000157		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 57
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 55
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20251210	Čas úrazu 11
	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 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 02010100	
	Odchýlka 50	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	