

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	6720 DÚBRAVKA HARMINCOVA 3580, 841 01 BRATISLAVA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	10011992
	MILICA BEDNÁROVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	BEŇOVSKÉHO 6, BRATISLAVA 84101	IČSZ ⁸⁾	9251106513
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	6720 BRATISLAVA DÚBRAVKA - SKLAD		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ¹²⁾ 0 mesiacov ¹³⁾ 29 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		
	28022025		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	4 hodín	Pracovná zmena trvá od 5:30 do 12:05
	Miesto, kde došlo k úrazu 6720 BRATISLAVA DÚBRAVKA - SKLAD		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	POŠKODENÁ OBSLUHOVALA ELEKTRICKÝ PALETOVÝ VOZÍK TYPU LINDE T-16. POČAS TEJTO PRACOVNEJ ČINNOSTI SI NEVŠIMLA SKLADOVANÚ PALETU PRÍČOM SI PRICVIKLA NOHU MEDZI VOZÍK A TÚTO SKLADOVANÚ PALETU NÁSLEDKOM ČOHO UTRPELA POMLIAŽDENINU ČLENKA.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	ZDVÍHACIE A DOPRAVNÉ ZARIADENIE - POMÔCKY		
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⁾ MILICA BEDNÁROVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾																										
	Dátum vyšetrenia úrazu*) 30122025 Dátum spísania záznamu 30122025																										
	VOD, FRANTIŠEK JAMRICH Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾																										
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 29012026																										
	VOD, FRANTIŠEK JAMRICH Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾																										
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 20250000163 <table style="width: 100%;"> <tr> <td>OKEČ¹⁶⁾ 47110</td> <td>Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 5223001</td> <td>Vek zamestnanca 33</td> </tr> <tr> <td>Pohlavie zamestnanca 2</td> <td>Druh poranenia 030</td> <td>Poranená časť tela 63</td> </tr> <tr> <td>Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK010</td> <td>Dátum úrazu 20251229</td> <td>Čas úrazu 10</td> </tr> <tr> <td>Veľkosť organizácie 5</td> <td>Príslušnosť zamestnanca k štátom 1</td> <td>Pracovný vzťah zamestnanca 311</td> </tr> <tr> <td>Celkový počet dní PN***¹⁾ </td> <td>Špecifikácia pracoviska 1</td> <td>Pracovisko 013 Pracovný proces 12</td> </tr> <tr> <td>Špecifická pracovná činnosť 31</td> <td colspan="2">Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200</td> </tr> <tr> <td>Odchýlka 42</td> <td colspan="2">Materiálový činiteľ odchýlky 11040200</td> </tr> <tr> <td>Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45</td> <td colspan="2">Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200</td> </tr> </table>			OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 33	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20251229	Čas úrazu 10	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013 Pracovný proces 12	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200		Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040200		Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200	
OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 33																									
Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 63																									
Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20251229	Čas úrazu 10																									
Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311																									
Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013 Pracovný proces 12																									
Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040200																										
Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040200																										
Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040200																										