

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		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa KAUFLAND BRATISLAVA IV, SLOVNAFTSKÁ 5, 821 06	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ĽUDMILA KONEČNÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ STAVBÁRSKA 5177/38, 821 07 BRATISLAVA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 23011976 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7651236087 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND BRATISLAVA PODUNAJSKÉ BISKUPICE Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 9 rokov ⁹⁾ 11 mesiacov ⁹⁾ 17 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 15022024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:20 Miesto, kde došlo k úrazu VSTUP DO PERSONÁLNEHO ZÁZEMIA FILIÁLKY		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. O 11:00 HOD. IŠLA OTVORIŤ DVERE DO PERSONÁLNEHO ZÁZEMIA, KDE SA NACHÁDZA MIESTNOSŤ TREZORU KDE MALA V PLÁNE ÍSŤ. V TOM MOMENTE AKO SA NAČAHOVALA KU KĽUČKE OTVÁRAL DVERE Z VNÚTORNEJ STRANY ZÁZEMIA KOLEGA, KTORÝ NEŠŤASTNOU NÁHODOU POŠKODENEJ NARAZIL KĽUČKOU DO PRSTOV PRAVEJ RUKY. ZAMESTNANKYŇA SPÍSA LA ÚRAZ DO KNIHY ÚRAZOV A POKRAČOVALA V PRÁCI. KVÔLI NEZLEPŠUJÚCEJ SA SITUÁCIÍ A NEUTÍCHAJÚCEJ BOLESTI NAVŠTÍVILA 23.01.2026 LEKÁRA. PO RTG VYŠETRENÍ ZISTILA, ŽE MÁ ZLOMENÉ 2 PRSTY NA PRAVEJ RUKE. NÁSLEDNE OHLÁSILA ZAMESTNÁVATEĽOVI PRÁCE NESCHOPNOSŤ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ ÚMYSELNÉ I NEÚMYSELNÉ POŠKODENIE, NÁSILIE, ZRANENIE INOU OSOBOU, ŽIVELNÉ POHROMY A INÉ PRÍRODNÉ VPLYVY, ATMOSFÉRA PRACOVISKA		Kód zdroja úrazu X-72
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		
	 ĽUDMILA KONEČNÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	23012026 23012026	
	 VOD ANDREJ KOVÁČ 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 30012026		
	 VOD ANDREJ KOVÁČ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK LUCIA OBINNA 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 20260000010		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 49
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20260117	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 Pracovný proces 43
	Špecifická pracovná činnosť 47	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01010200	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 01010200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01010200	