

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⁾	VOS
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
MZDOVÁ ÚČTAREŇ, TRNAVSKÁ CESTA 41/A 83104 BRATISLAVA		OD KAUFLAND TRNAVA 1220	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	08081971
	MARTA PARDESOVÁ	Štátna príslušnosť	SLOVENSKA
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	0
	JIKASKOVÁ 10 TRNAVA 917 01	IČSZ ⁸⁾	7158087332
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	MÄSOVÉ PULTY		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU - PULTY			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa		1 rokov ¹²⁾	11 mesiacov ¹³⁾ 7 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		
		22102020	
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené	ÁNO - NIE¹⁷⁾	
4	Od začiatku zmeny odpracoval	2 hodín	Pracovná zmena trvá od 14:00 do 21:05
	Miesto, kde došlo k úrazu	PULTY S MÄSOM	
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANKYŇA MARTA PARDESOVÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 17.1.2022 O 14:00 HOD. VYKONÁVALA OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍČKY PREDAJNE OBCHODU PRI MÄSOVÝCH PULTOCH. PRI OTVÁRANÍ PLASTOVÉHO BALÍKA S MÄSOM STRATILA ZAMESTNANKYŇA KONTROLU NA NOŽOM PRÍČOM SI SPÔSOBILA PRACOVNÝ ÚRAZ - REZNÚ RANU NA DRUHOM PRSTE ĽAVEJ RUKY. PREDLEKÁRSKU POMOC PODALI KOLEGOVIA A NÁSLEDNE BOLA OŠETRENÁ U LEKÁRA. ZAMESTNANKYŇA POUŽILA BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE, MALA PRIDELENÉ A POUŽÍVALA OOPP. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL ZAVINENÝ ŽIADNOU INOU OSOBOU.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	RUČNÉ NÄSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÄJACIE, DLABACIE, PREBÄJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)	Kód zdroja úrazu VI-58	
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⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM REGISTROVANÉHO PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODAŤ.		
	MARTA PARDESOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	17012022 18012022	
	JOZEF VATRAN 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 OPAKOVANE OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV O PRÍČINE A ZDROJI ÚRAZU. Dátum vykonania 28022022		
	JOZEF VATRAN Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci NEMÁM PRIPOMIENKY K SPÔSOBU ŠETRENIA PRACOVNÉHO PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODAŤ. ANDREA MONCMANOVÁ 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 202200000013		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223003	Vek zamestnanca 50
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 17012022	Čas úrazu 16
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 301
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 21	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020000	
	Odchýlka 43	Materiálový činiteľ odchýlky 06020000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020000	