

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	KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa	OD KAUFLAND TRNAVA 1220
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca IVETA CISAROVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ZVONČÍN 37, 919 01 ZVONČÍN Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Dátum narodenia 22071980 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 2 IČSZ ⁶⁾ 8057226056 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OBSLUŽNÉ PULTY Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 4 dní ⁹⁾		
3	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 15072022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 13:30 do 21:35 Miesto, kde došlo k úrazu OBSLUŽNÉ PULTY		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA IVETA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 19.10.2022 O 13:30. VYKONÁVALA OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. ASI O 18:15 HOD. ČISTILA NÁREZOVÝ STROJ V PRIESTOROCH OBSLUŽNÝCH PULTOV, PRIČOM POČAS ČISTENIA STROJA SI SPÔSOBILA PRACOVNÝ ÚRAZ - POREZALA SA O OSTRÚ ČASŤ STROJA PRÍČINOU ČOHO SI ODREZALA BRUŠKO NA UKAZOVÁKU ĽAVEJ RUKY. PREDLEKÁRSKU POMOC PODALI KOLEGOVIA A NÁSLEDNE BOLA OŠETRENÁ U LEKÁRA. ZAMESTNANKYŇA POUŽILA BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE A POUŽÍVALA PRIDELENÉ OOPP. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ INOU OSOBOU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ)		Kód zdroja úrazu VI-58
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⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODATĚ		
	IVETA CISAROVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	19102022 19102022	
	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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV PRACOVISKA O PRÍČINE A ZDROJI ÚRAZU Dátum vykonania 27102022		
	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 ŠETRENIU PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU ČO DODATĚ. 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 202200000084		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223003	Vek zamestnanca 42
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20221019	Čas úrazu 18
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 019
	Špecifická pracovná činnosť 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06130000	
	Odchýlka 44	Materiálový činiteľ odchýlky 06130000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06130000	