

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 DUBNICA NAD VÁHOM 3920, TOVARENSKÁ ULICA 4202/75	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JARMILA SAVIELIEVOVÁ HIREŠOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ LEDNICA 265, LEDNICA 020 63 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		
2	Pracovisko ⁹⁾ OD KAUFLAND DUBNICA NAD VÁHOM - FLAŠKOVŇA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ¹⁰⁾ 2 mesiacov ¹¹⁾ 4 dní ¹²⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹³⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁴⁾ 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 22092022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁵⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 5:40 do 14:30 Miesto, kde došlo k úrazu OD KAUFLAND DUBNICA NAD VÁHOM - FLAŠKOVŇA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁶⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁷⁾ ÁNO - NIE ¹⁸⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁹⁾ ZAMESTNANKYŇA JARMILA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 5:40HOD A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PŘIBLIŽNE O 12:15 POČAS PREKLADANIA PREPRAVIK VO FLAŠKOVNI NEOPATRNE STÚPILA NOHOU VPLYVOM ČOHO SPADLA A PRAVOU RUKOU SI ZHODILA PREPRAVKY S PRÁZDNYMI FLAŠAMI NA SEBA.		
7	Zdroj úrazu ²⁰⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50		
8	Príčina úrazu ²¹⁾ 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 A NEMÁM ČO DODAT		
	JARMILA SAVIELIEVOVÁ HIREŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	25112022 25112022	VOD, VLADIMÍR SATINA 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 VOD POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUATOM PRACOVNOM ÚRAZE A TEDA ABY PRI PREKLADANÍ PREPRAVIK ZVÝŠILI POZORNOSŤ. Dátum vykonania 25112022		
	VOD, VLADIMÍR SATINA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM A NEMÁM ČO DODAT MARTINA PILZOVÁ 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 20220000096		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223003	Vek zamestnanca 49
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 78
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20221124	Čas úrazu 12
	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 52	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14120000	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 14120000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 42	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14120000	