

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
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ VOS Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND PEZINOK 6620
KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ADELA IFČICOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ HOLLÉHO 2154/5, 903 01 SENEC Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Dátum narodenia 06071998 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 9857061038 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND PEZINOK - FLAŠKOVŇA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 4 rokov ⁹⁾ 3 mesiacov ⁹⁾ 20 dní ⁹⁾
4	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 31032022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
5	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 13:00 do 21:20 Miesto, kde došlo k úrazu OD KAUFLAND PEZINOK - FLAŠKOVŇA
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA ADELA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 13:00 A VYKONÁVALA BEŽNÚ ČINNOSŤ PRACOVNÍČKY PREVÁDZKY OBCHODU. Približne o 18:00 pri zdvíhaní bremena (MECH RECYKLOVANÝCH PLASTOVÝCH FLIAŠ VO FLAŠKOVŇI) SI NATRHLA SVAL NA ĽAVOM RAMENE. ZAMESTNANKYŇA POUŽILA BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
9	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		
	ADELA IFČICOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	04122022 04122022	FRANTIŠEK JAMRICH 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 28122022		
	FRANTIŠEK JAMRICH Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZUZANA ČERNEKOVÁ 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 20220000102		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223003	Vek zamestnanca 24
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 51
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20221201	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 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14120000	
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 14120000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 59	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14120000	