

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 TRNAVA 1220
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 MICHAELA BOHUNICKÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ HLAVNÁ 258/4 DOLNÁ KRUPÁ Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE^{*)}
2	Dátum narodenia 27061978 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁵⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 7856277418 EUR
3	Pracovisko ⁸⁾ OD- KAUFLAND TRNAVA 1220- SKLAD Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 4 rokov ^{*)} 9 mesiacov ^{*)} 14 dní ^{*)}
4	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE^{*)} Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE^{*)} 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 01122022 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE^{*)}
5	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 5:15 do 13:00 Miesto, kde došlo k úrazu OD- KAUFLAND TRNAVA 1220- SKLAD
6	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE^{*)} s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE^{*)} Dátum úmrtia
7	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA MICHAELA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 5:15 HOD A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 9:50 POČAS TOHO AKO VYNÁŠALA PALETU ZO SKLADU POMOCOU ELEKTRICKÉHO NÍZKOZDVIŽNÉHO VOZÍKA JEJ VOZÍK PRITLAČIL NOHU O KOVOVÝ OKRAJ DVERÍ. NÁSLEDKOM ČOHO DOŠLO K POMLIAŽDENIU ĽAVEJ NOHY. ZAMESTNANKYŇA POUŽILA BEŽNÝ SPÔSOB PRÁCE A MALA VŠETKY PRIDELENNÉ OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY VRÁTANE PRACOVNEJ OBUVY. ZAMESTNANKYŇA MA PLATNÉ ŠKOLENIE NA OBSLUHU KONKRÉTNÉHO TYPU MOTOROVÉHO VOZÍKA. ÚRAZ NEBOL SPÔSOBENÝ INOU OSOBOU.
8	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ) Kód zdroja úrazu I-05
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		
	MICHAELA BOHUNICKÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	18012023 18012023	
	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 ZAMESTNÁVATEĽ POUČÍ ZAMESTNANCOV O VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE A POUČÍ ICH ABY PRI VCHÁDZANÍ VYCHÁDZANÍ ZO SKLADU ZVÝŠILI POZORNOSŤ. Dátum vykonania 24012023		
	JOZEF VATRAN Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK 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 20230000019		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223003	Vek zamestnanca 44
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20230118	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 013
	Špecifická pracovná činnosť 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040000	
	Odchýlka 72	Materiálový činiteľ odchýlky 11040000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000	