

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými 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 MALACKY BRNIANSKA 5444	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JANETTE FABOVÁ		Dátum narodenia 26021968
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ JAKUBOV 284 90063		Štátna príslušnosť SLOVENSKA
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 685226/656
			EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD- KAUFLAND MALACKY POKLADNE		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 6 rokov ⁹⁾ 6 mesiacov ⁹⁾ 18 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		01122022
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín		Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:20
	Miesto, kde došlo k úrazu OD- KAUFLAND MALACKY POKLADNE		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾		Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA JANETTE NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 6:00 HOD A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 9:00 POČAS TOHO AKO PRI SAMOOBSLUŽNÝCH POKLADNIACH POMÁHALA ZÁKAZNIKOVI SO SCANOVANÍM TOVARU JEJ ZÁKAZNÍK POHYBOM NÁKUPNÉHO VOZÍKA OMYLOM PRICVIKOL PRST O ČASŤ POKLADNE. PRVOTNÉ ZRANENIE NEVYZERALO VÁŽNE, ZAMESTNANKYŇA SI MYSLELA ŽE IDE IBA O PRITLAČENIE PRSTU A POKRAČOVALA V PRÁCI, ZÁKAZNÍK ODIŠIEL Z OBCHODNÉ DOMU. ZAMESTNANKYŇA ODPRACOVALA CELÚ PRACOVNÚ ZMENU AŽ DO 14:20. AŽ POČAS NASLEDUJÚCEHO DŇA SA ROZHODLA VYHLADAŤ LEKÁRSKU POMOC KDE SA VYŠETRENÍM ZISTILO, ŽE IDE O ZLOMENINU PRSTA. TOTOŽNOSŤ ZÁKAZNÍKA KTORÝ ÚRAZ SPÔSOBIL JE NEZNÁMA.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI		
	Kód zdroja úrazu VB-50		
8	Príčina úrazu ¹²⁾ OHROZENIE INÝMI OSOBAMI, NAPR. ODVEDENIE POZORNOSTI PRI PRÁCI, ŽARTY, HÁDKY, INÉ NESPRÁVNE A NEBEZPEČNÉ KONANIE		
	Kód príčiny úrazu 11		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	JANETTE FABOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	19062023 19062023	
	FRANTIŠEK REMEŠ VOD 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 12072023		
	FRANTIŠEK REMEŠ VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DANA DRÁBOVÁ 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 20230000079		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 55
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 021	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20230618	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040102	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040102	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 44	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040102	