

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
KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND NITRA - CHRENOVÁ 2230 ZLATOMORAVECKÁ 4974/4, NITRA
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JARMILA GARAJOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ALEXANDROV DVOR 437, 951 34 BÁB Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
	Dátum narodenia 21121976 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 7662216892 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND NITRA CHRENOVÁ PEKAREN - VCHOD DO MRAZIACEHO BOXU. Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 2 mesiacov ⁹⁾ 22 dní ⁹⁾
3	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 03042023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 8 hodín Pracovná zmena trvá od 11:00 do 21:20 Miesto, kde došlo k úrazu OD KAUFLAND NITRA CHRENOVÁ PEKAREN - VCHOD DO MRAZIACEHO
5	Ide o úraz: smrteľný BOXU. ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia — s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA JARMILA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 11:00 A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍČKY PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 19:30 POČAS TOHO AKO VYCHÁDZALA Z MRAZIACEHO BOXU JU DVERE BOXU UDRELI ZBOKU DO PRAVEJ NOHY NÁSLEDKOM ČOHO DOŠLO K PORANENIU PRSTA - NARAZENIE A OPUCH. ZAMESTNANKYŇA PO NAHLÁSENÍ DALEJ VYKONÁVALA SVOJU PRÁCU, ÚRAZ SA NEZDAL BYŤ VÁŽNY. LEKÁRSKU POMOC VYHLADALA AŽ DALŠÍ DEŇ.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	 JARMILA GARAJOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	22062023 22062023	
	 VOD ŠTEFAN SALAI 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 VZNIKNUTOM PRACOVNOM ÚRAZE. Dátum vykonania 28062023		
	 VOD ŠTEFAN SALAI Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK NICOLETTE DUDÁŠOVÁ 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 20230000084		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 46
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 65
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK023	Dátum úrazu 20230621	Čas úrazu 19
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043 Pracovný proces 43
	Špecifická pracovná činnosť 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01010200	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 01010200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01010200	