

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	Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND MALACKY BRNIANSKA
CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA	5444
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca BARBORA HUČEKOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ MALÉ LEVARE 393, 908 74 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
	Dátum narodenia 17061992 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 9256176644 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND MALACKY Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 11 mesiacov ⁹⁾ 14 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 16082021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 5:00 do 13:20 Miesto, kde došlo k úrazu OD KAUFLAND MALACKY PREDAJNÁ PLOCHA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA HANA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 5:00 A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PŘIBLIŽNE O 11:30 POČAS TOHO AKO OBSLUHOVALA PALETOVÝ NEMOTOROVÝ VOZÍK POČAS BRZDENIA ZLE NAČASOVANÝM POHYBOM VRAZILA PRAVÝM PREDKLAKTÍM O SKLADOVANÚ PALETU NÁSLEDKOM ČOHO PRIŠLO K UDRETIU TEJTO RUKY A PRÁCENESCHOPNOSTI.
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ MATERIÁL, PREDMETY - PÔSOBENIE NAPR. OSTRÝMI HRANAMI, VYČNIEVAJÚCIMI HROTMI PRI RÔZNEJ MANIPULÁCII, CHÔDZI A POHYBE
	Kód zdroja úrazu VB-51
8	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		
	BARBORA HUČEKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29072023 31072023	
	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 17082023		
	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 20230000106		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 31
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 52
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20230729	Čas úrazu 11
	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 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040104	
	Odchýlka 72	Materiálový činiteľ odchýlky 11040104	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 53	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040104	