

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačенými 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 HLOHOVEC	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca SABINA POLÁČIKOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ SVĀTOPETERSKA 13/A, 920 01 HLOHOVEC Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		
Dátum narodenia 02042003 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 0354023736 EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ OBSLUŽNÉ PULTY OD KAUFLAND HLOHOVEC Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁZDKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 0 mesiacov ⁹⁾ 11 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 01092023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 6 hodín Pracovná zmena trvá od 05:30 do 13:35 Miesto, kde došlo k úrazu OBSLUŽNÉ PULTY OD KAUFLAND HLOHOVEC		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYNI SA PRI ROZBALOVANÍ BALÍKU MÄSA POŠMYKOL NÔŽ A POREZALA SI UKAZOVÁK NA ĽAVEJ RUKE. REZNÁ RANA BOLA HLBOKÁ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ) Kód zdroja úrazu VI-58		
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⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM ZÁZNAMU A NEMÁM ČO DODATĚ.		
	SABINA POLÁČIKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	11092023 11092023	TOMÁŠ FUGLIK 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 OBOZNÁMIŤ ZAMESTNANCOV NA OBSLUŽNÝCH PULTOCH O PRÍČINE A ZDROJI ÚRAZU Dátum vykonania 18102023 TOMÁŠ FUGLIK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾		
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 20230000121		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190 Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001 Vek zamestnanca 20		
	Pohlavie zamestnanca 2 Druh poranenia 011 Poranená časť tela 54		
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021 Dátum úrazu 20230911 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 Pracovný proces 43		
	Špecifická pracovná činnosť 21 Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06020000		
	Odchýlka 64 Materiálový činiteľ odchýlky 06020000		
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51 Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06020000		