

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	Právna forma zamestnávateľa ²⁾	VOS
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa		Organizačná zložka, ³⁾ adresa	
KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		OD KAUFLAND SKALICA, MALLÉHO 59, 909 01 SKALICA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	28071993
	TERÉZIA KARASOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	JAMBORSKÉHO 253, 90848 KOPČANY	IČSZ ⁶⁾	9357287324
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	OD KAUFLAND SKALICA		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
	PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 2 mesiacov ⁹⁾ 12 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		
	01082022		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín	Pracovná zmena trvá od 13:30 do 21:20	
	Miesto, kde došlo k úrazu OBSLUŽNÉ PULTY V ZÁZEMÍ.		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANKYŇA TERÉZIA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 13:30 HOD. VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU . PRIBLIŽNE O 20:35 HOD. PRI VSTUPE DO CHLADIACEJ MIESTNOSTI SI NEDOPATRENÍM PRIBUCHLA PALEC DO DVERÍ CHLADIACEJ MIESTNOSTI. PRACOVNÍČKA POUŽILA BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE A POUŽÍVALA PRIDELENÉ OSOBNÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		
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		
	TERÉZIA KARASOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13102023 13102023	
	VOD BRANKO MASTIHUBA 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 20102023		
	VOD BRANKO MASTIHUBA Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZUZANA JUREŇOVÁ 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 20230000139		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 30
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 54
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20231012	Čas úrazu 20
	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 47	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01010200	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 01010200	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 40	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01010200	