

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 KAUFLAND SR, V.O.S., MZDOVÉ ODD. TRNAVSKÁ CESTA 41/A, 831 04 BRATISLAVA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND HLOHOVEC, NITRIANSKA 96	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca VERONIKA BURANSKÁ		Dátum narodenia 24041980
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾		Štátna príslušnosť SR
	BOJNICKÝ 353, 920 55 BOJNICKÝ		Počet nezaopatrených detí ⁷⁾ 2
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁸⁾		IČSZ ⁹⁾ 8054247377
Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ¹⁰⁾		EUR	
2	Pracovisko ¹¹⁾ OD KAUFLAND HLOHOVEC, NITRIANSKA 96		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 12 rokov ¹²⁾ 8 mesiacov ¹³⁾ 12 dní ¹⁴⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE ¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE ¹⁶⁾
	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		
	25032023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		
ÁNO - NIE ¹⁷⁾			
4	Od začiatku zmeny odpracoval 7 hodín		Pracovná zmena trvá od 13:10 do 21:30
	Miesto, kde došlo k úrazu PEKÁREŇ / CHLADIAREŇ		
5	Ide o úraz: smrteľný		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁸⁾		
ÁNO - NIE ¹⁹⁾		ÁNO - NIE ²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾ ZAMESTNANKYŇA VERONIKA BURANSKÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 13:10 A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PŘIBLIŽNE O 14:40 PRENÁŠALA TOVAR DO CHLADIARNE PŘIČOM ZAKOPLA O OCHRANNÝ ZÁVES A SPADLA. DOPADLA NA KOLENÁ A RUKY. SILNO SI NARAZILA KOLENO.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
			Kód zdroja úrazu IV-44
8	Príčina úrazu ²³⁾ 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		
	VERONIKA BURANSKÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	13122023 13122023	TOMÁŠ FUGLIK 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 12012024		
	TOMÁŠ FUGLIK VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZUZANA MOKOŠOVÁ 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 20230000164		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 43
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20231212	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 61	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 01019900	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 01019900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 32	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01019900	