

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
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 P. KOLAKOVIČA 1A, 841 07 DEVÍNSKA NOVÁ VES
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca DOMINIK ŠTECHER Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ BRATISLAVSKÁ, 111,225, KÚTY 908 01 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁹⁾ OD KAUFLAND BORY - FLAŠKOVŇA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ¹⁰⁾ 2 mesiacov ¹¹⁾ 19 dní ¹²⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹³⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁴⁾ 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 25102023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁵⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 2 hodín Pracovná zmena trvá od 13:00 do 21:30 Miesto, kde došlo k úrazu OD KAUFLAND BORY - FLAŠKOVŇA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁶⁾ s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁷⁾ ÁNO - NIE ¹⁸⁾ Dátum úmrtia
6	Opis priebehu úrazu ¹⁹⁾ ZAMESTNANEC DOMINIK NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU O 13:00 A VYKONÁVAL BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 15:00 POČAS TOHO AKO VO FLAŠKOVNI MANIPULOVAL S VRECOM S RECYKLOVANÝMI PLASTOVÝMI FLAŠAMI POCÍTL BOLEŠŤ V CHR BÁTE. (SEKNUTIE V KRÍŽOCH). PRACOVNÍK POUŽIL BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE.
7	Zdroj úrazu ²⁰⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI Kód zdroja úrazu VB-50
8	Príčina úrazu ²¹⁾ 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		
	DOMINIK ŠTECHER Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	30122023 30122023	
	VOD MICHAL BARIŠ 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 30012024		
	VOD MICHAL BARIŠ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK ZDENA BRNOVÁ 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 20230000173		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 21
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 30
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20231230	Čas úrazu 15
	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 51	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 14120000	
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 14120000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 71	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14120000	