

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 MARTIN, DÚBRAVCA 10643/3A, 036 01 MARTIN-KOŠUTY	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	16051979
	VERONIKA SCHNÍDEROVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁵⁾	1
	FATRANSKÁ CESTA 653/36, SUČANY 038 52	IČSZ ⁶⁾	7955167902
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE⁸⁾	
2	Pracovisko ⁸⁾		
	OD KAUFLAND MARTIN		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa _____ rokov ⁹⁾ _____ mesiacov ⁹⁾ _____ 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		
	08012024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁰⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval _____ hodín	Pracovná zmena trvá od _____	do _____
	Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD - OD KAUFLAND MARTIN		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹¹⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾	ÁNO - NIE¹¹⁾	
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾		
	ZAMESTNANKYŇA VERONIKA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 05:00 HOD. VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. PŘIBLIŽNE O 09:30 HOD. PRI TOM AKO IŠLA OTVÁRAŤ BRÁNU V SKLADE ZLE ODHADLA SCHODISKOVÝ STUPEŇ, STÚPILA NA JEHO HRANU A POŠMYKLA SA NA SCHODOCH VEDÚCICH K BRÁNE. PRI POŠMYKNUTÍ SA JEJ ZVRTLA NOHA A VZNIKOL JEJ OPUCH NA PRAVOM KOLENE. DOKONČILA PRACOVNÚ ZMENU A DOKTORA NAVŠTÍVILA PO SKONČENÍ PRÁCE.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾		
	SCHODY, REBRÍKY, VÝSTUPY - PÁDY ZAMESTNANCOV NA NICH A Z NICH		
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 zdroja úrazu IV-45
			Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	 VERONIKA SCHNÍDEROVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29022024 29022024	 VOD RADOSLAV JAKUBOV 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 08032024		
	 VOD RADOSLAV JAKUBOV Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK DUŠAN SEDLAČKO 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 2024000027		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 44
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 030	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK031	Dátum úrazu 20240229	Čas úrazu 09
	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 02010100	
	Odchýlka 50	Materiálový činiteľ odchýlky 02010100	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 02010100	