

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 PEZINOK 6620 OBCHODNÁ 24, 902 01 PEZINOK	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca JANA KUTAŠOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KARPATSKÉ NÁMESTIE 10/A BRATISLAVA 83106 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾		Dátum narodenia 09051986 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 8655098694 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND PEZINOK 6620 OBCHODNÁ 24, 902 01 PEZINOK SKLAD Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 7 mesiacov ⁹⁾ 27 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 08082023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 05:45 do 14:20 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POŠKODENÁ PRIBLIŽNE O 9:45 POČAS TOHO AKO V SKLADE VIEDLA RUČNÝ PALETOVÝ NEMOTOROVÝ VOZÍK NA KTOROM MALA NALOŽENÝ MATERIÁL (K-BOX). V TOM ISTOM MOMENTE SA V SKLADE POHYBOVAL AJ INÝ ZAMESTNANEC KTORÝ OBSLUHOVAL RUČNE VEDENÝ MOTOROVÝ VOZÍK S ELEKTRICKÝM POHONOM A TENTO VOZÍK VIEDOL OPAČNÝM SMEROM AKO POŠKODENÁ. NEPOZORNOSŤOU SA TENTO VOZÍK PRI POHYBE DOSTAL DO KONTAKTU S PALETOVÝM VOZÍKOM KTORÝ VIEDLA POŠKODENÁ PRIČOM NÁSLEDKOM NÁRAZU ZAMESTNANKYŇA STRATILA STABILITU A UDRELA SI KRK O INÝ SKLADOVANÝ MATERIÁL. NÁSLEDKOM ÚRAZU POŠKODENÁ UTRPELA UDRETIE V ČASTI KRKU. POŠKODENÁ DOKONČILA PRACOVNÚ ZMENU NAKOLKO ÚRAZ SA NEZDAL BYŤ VÁŽNY, VYHLADALA LEKÁRSKU POMOC AŽ PO SKONČENÍ ZMENY. POŠKODENÁ OSTALA NÁSLEDKOM ÚRAZU PN.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ) Kód zdroja úrazu I-05		
8	Príčina úrazu ¹²⁾ OHROZENIE INÝMI OSOBAMI, NAPR. ODVEDENIE POZORNOSTI PRI PRÁCI, ŽARTY, HÁDKY, INÉ NESPRÁVNE A NEBEZPEČNÉ KONANIE Kód príčiny úrazu 11		

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	JANA KUTAŠOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	14032024 14032024	
	VLASTA BARTÁKOVÁ 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 22042024		
	VLASTA BARTÁKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci DOMINIK A GAŠPAROVIČOVÁ 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 20240000034		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 37
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 29
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK010	Dátum úrazu 20240313	Čas úrazu 09
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 32	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040102	
	Odchýlka 72	Materiálový činiteľ odchýlky 18060000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 14000000	