

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 SENICA, OBCHODNÁ 3, 905 01 SENICA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MONIKA ONDISOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ČACOVSKÁ CESTA 5242/169, 905 01 SENICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 18111982 Štátna príslušnosť SR Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 1 IČSZ ⁶⁾ 8261180565 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND SENICA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 10 rokov ⁹⁾ 11 mesiacov ⁹⁾ 6 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ 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 26012023 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 5 hodín Pracovná zmena trvá od 13:50 do 20:00 Miesto, kde došlo k úrazu FLAŠKOVNA OD KAUFLAND SENICA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANKYŇA MONIKA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍČKY PREVÁDZKY OBCHODU. PŘIBLIŽNĚ OKOLO 19:35 HOD. ZAMESTNANKYŇA PREKLADALA PRÁZDNE PREPRAVKY OD FLIAŠ. PO ULOŽENÍ PRÁZDNEJ PREPRAVKY NA MIESTO UKLADANIA IŠLA ZAMESTNANKYŇA PRE ĎALŠIU PRÁZDNU PREPRAVKU. V TOM AKO SA OTÁČALA ZA ĎALŠOU PREPRAVKOU UROBILA ÚKROK DOPRAVA A NEDOPATRENÍM ZAKOPLA O PÁSOVÝ VALČEKOVÝ DOPRAVNÍK PRÁZDNYCH PREPRAVIEK FLIAŠ. V DÔSLEDKU TOHO NEKOORDINOVANÝM PÁDOM DOPADLA NA HRANU OKOPOVEJ LIŠTY NA PODLAHE V BLÍZKOSTI FLAŠKOMATU. SPÔSOBILA SI TÝM TRŽNÚ RANU NA PRAVOM PREDKOLENÍ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ PRACOVISKÁ (KOMUNIKAČNÉ PRIESTORY) AKEJKOLVEK ÚROVNE - PÁDY ZAMESTNANCOV NA ROVINE		
		Kód zdroja úrazu IV-44	
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		
	MONIKA ONDISOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	08042024 09042024	VOD TOMÁŠ BUZAY 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 17042024		
	VOD TOMÁŠ BUZAY Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK EVA MASÁROVÁ 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 20240000047		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 41
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 012	Poranená časť tela 62
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK021	Dátum úrazu 20240408	Čas úrazu 19
	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 41	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11099900	
	Odchýlka 52	Materiálový činiteľ odchýlky 11099900	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 31	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 01020106	