

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 KAUFLAND SPIŠSKÁ NOVÁ VES DUKLIANSKA 3336/19,	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		90 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MAGDALÉNA DIRDOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ VÍTKOVCE 62, 05363 Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 06041986 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 3 IČSZ ⁶⁾ 8654069633 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ KAUFLAND SPIŠSKÁ NOVÁ VES, ODDELENIE PULTOV Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 1 rokov ⁹⁾ 6 mesiacov ⁹⁾ 26 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 7 hodín Pracovná zmena trvá od 12:00 do 21:20 Miesto, kde došlo k úrazu KAUFLAND SPIŠSKÁ NOVÁ VES, ODDELENIE OBSLUŽNÝCH PULTOV		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ POŠKODENÁ NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 12:00 A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. Približne o 19:05 počas toho ako čistila nárezové stroje typu VS12 v priestoroch obslužných pultov predajne sa dostatočne nepresvedčila (nepozornosťou) že je stroj bezpečne vypnutý a pri čistení vložila ruku do nebezpečnej oblasti stroja čím prišlo k porezaniu dlane na ľavej ruke. ZAMESTNANKYŇA BOLA RIADNE PREŠKOLENÁ O OBSLUHU PREDMETNÝCH STROJOV, PRACOVNÝ ÚRAZ SA STAL NÁSLEDKOM NEDODRŽANIA BEZPEČNEJ OBSLUHY PRÍČINOU NEPOZORNOSTI POŠKODENEJ.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ RUČNÉ NÁSTROJE (REZACIE, SEKACIE, KRÁJACIE, DLABACIE, PREBÍJACIE, RYCIE, UBERACIE, BRUSIACE A INÉ) Kód zdroja úrazu VI-58		
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⁾ SÚHLASÍM S PRIEBEHOM OPISU ÚRAZU.		
	MAGDALÉNA DIRDOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26062024 26062024	
	ZUZANA ČAJOVÁ 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 28072024		
	ZUZANA ČAJOVÁ VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK IVANA HORVÁTHOVÁ 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 2024000090		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 38
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 010	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK041	Dátum úrazu 20240626	Čas úrazu 19
	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 22	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 08030000	
	Odchýlka 71	Materiálový činiteľ odchýlky 08030000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 08030000	