

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby	
Zamestnávateľ, adresa	KAUFLAND SLOVENSKÁ REPUBLIKA V.O.S.
IČO ¹⁾	35790164
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ VOS Organizačná zložka, ³⁾ adresa OD KAUFLAND POVAŽSKÁ BYSTRICA, CENTRUM 17, 017 01
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")	100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca ZDENKA HÁJNA Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ SNP 1429/10, 017 07 POVAŽSKÁ BYSTRICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND POVAŽSKÁ BYSTRICA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 0 mesiacov ⁹⁾ 5 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 18032024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE¹¹⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 14:00 do 21:50 Miesto, kde došlo k úrazu SKLAD - OD KAUFLAND POVAŽSKÁ BYSTRICA
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE¹²⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ¹³⁾ ÁNO - NIE¹²⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁴⁾ ZAMESTNANKYŇA ZDENKA NASTÚPILA NA PRACOVNÚ ZMENU O 14:00 HOD A VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍKA PREVÁDZKY OBCHODU. PRIBLIŽNE O 18:30 HOD PRI CÚVANÍ S ELEKTRICKÝM NÍZKOZDVIŽNÝM MOTOROVÝM VOZÍKOM SPRÁVNE NEODHADLA VZDIALENOSŤ A DOŠLO K STRETU S DRUHÝM ODTAVENÝM MOTOROVÝM VOZÍKOM. V DÔSLEDKU TOHO SA JEJ ZAKLIESNILA MEDZI VOZÍKY PRAVÁ NOHA A DOŠLO K JEJ POMLIAŽDENIU. V ČASE ÚRAZU POUŽÍVALA VŠETKY PRIDELENÉ OCHRANNÉ PRACOVNÉ PROSTRIEDKY VRÁTANE PRACOVNEJ OBUVI. POŠKODENÁ SI MYSLELA, ŽE BOLEŠŤ ČASOM USTÚPI A PRETO NEŠLA NA OŠETRENIE DO NEMOCNICE. NAKOLKO BOLEŠŤ NEUSTÚPILA NAVŠTÍVILA PO 5 DŇOCH LEKÁRA. PO OŠETRENÍ BOLA ZAMESTNANKYŇA VYSTAVENÁ PN.
7	Zdroj úrazu ¹⁵⁾ VNÚTROPODNIKOVÉ MOTOROVÉ DOPRAVNÉ PROSTRIEDKY (KOLAJOVÉ I BEZ KOLAJÍ)
8	Príčina úrazu ¹⁶⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ BEZ PRIPOMIENOK		
	ZDENKA HÁJNA Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	27062024 27062024	
	VOD ZUZANA DOSTALÍKOVÁ 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 A POUČÍ ICH ABY PRI MANIPULÁCIÍ S VOZÍKMI DBALI NA ZVÝŠENÚ POZORNOSŤ. Dátum vykonania 08072024		
	VOD ZUZANA DOSTALÍKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK KATARÍNA BURŠÍKOVÁ 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 20240000092		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47190	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 38
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 64
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240622	Čas úrazu 18
	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 31	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 11040000	
	Odchýlka 42	Materiálový činiteľ odchýlky 11040000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 45	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 11040000	