

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⁾	SPOL. S RUČENÍM OBMEDZENÝM
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 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ, DEMÄNOVSKÁ CESTA 745, 03101 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca	Dátum narodenia	22071981
	DANA JURÍČKOVÁ	Štátna príslušnosť	SR
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾	Počet nezaopatrených detí ⁷⁾	2
	FIACICE 96, 032 14 GÔTOVANY	IČSZ ⁸⁾	8157227793
Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁹⁾		EUR	
Je nemocensky poistený		ÁNO - NIE¹⁰⁾	
2	Pracovisko ¹¹⁾		
	OD KAUFLAND LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz		
VEDÚCA SKUPINY TOVARU			
Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 3 rokov ¹²⁾ 3 mesiacov ¹³⁾ 15 dní ¹⁴⁾			
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz		ÁNO - NIE¹⁵⁾
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce		ÁNO - NIE¹⁶⁾
	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		
	26102023		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené		ÁNO - NIE¹⁷⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval	6 hodín	Pracovná zmena trvá od 5:20 do 14:15
	Miesto, kde došlo k úrazu PREDAJNÁ PLOCHA - ODD. PULTOV. OD KAUFLAND LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ		
5	Ide o úraz: smrteľný	ÁNO - NIE¹⁸⁾	Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁹⁾	ÁNO - NIE²⁰⁾	
6	Opis priebehu úrazu ²¹⁾		
	ZAMESTNANKYŇA DANA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI VEDÚCEJ SKUPINY TOVARU. PRI VYDÁVANÍ TOVARU VYKONALA PRUDŠÍ POHYB, PRIČOM POCÍTLA PRASKNUTIE V OBLASTI PRAVÉHO LÝTKA, A OD VTEDY NEMOŽNOSŤ CHÔDZE.		
7	Zdroj úrazu ²²⁾		
	INÉ ZDROJE, KTORÉ NEMOŽNO ZARADIŤ DO PREDCHÁDZAJÚCICH SKUPÍN		
8	Príčina úrazu ²³⁾		
	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		
	 DANA JURÍČKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	29062024 08072024	
	 MIROSLAV KLIMO, 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		
	 MIROSLAV KLIMO, VOD Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK 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 20240000093		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 43
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 999	Poranená časť tela 69
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK032	Dátum úrazu 20240629	Čas úrazu 11
	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 999	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 49	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 00010000	
	Odchýlka 99	Materiálový činiteľ odchýlky 00010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 99	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 00010000	