

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 DUBNICA NAD VÁHOM, TOVARENSKÁ ULICA 4202/75, 018 41
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz") 100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca HANA DARIDOVÁ Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ DOLNÁ PORUBA 249, 914 43 OMŠENIE Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾
2	Pracovisko ⁸⁾ OD KAUFLAND DUBNICA NAD VÁHOM Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz PRACOVNÍK PREVÁDZKY OBCHODU Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 2 rokov ⁹⁾ 2 mesiacov ¹⁰⁾ 13 dní ¹¹⁾
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹²⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹³⁾ 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 10072024 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁴⁾
4	Od začiatku zmeny odpracoval 8 hodín Pracovná zmena trvá od 05:05 do 14:05 Miesto, kde došlo k úrazu PULTY OD KAUFLAND DUBNICA NAD VÁHOM
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹⁵⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ¹⁶⁾ ÁNO - NIE ¹⁷⁾
6	Opis priebehu úrazu ¹⁸⁾ ZAMESTNANKYŇA VYKONÁVALA BEŽNÉ ČINNOSTI PRACOVNÍCKY PREVÁDZKY OBCHODU. O 13:30 HOD IŠLA VYMENIŤ NADSTAVEC NA METLE. V DÔSLEDKU POUŽITIA SILY PRI VÝMENE NADSTAVCA, JEJ NADSTAVEC NEKONTROLOVATEĽNE VYLETEL A NEŠASTNOU NÁHODOU NARAZIL DO NOSA. ZAMESTNANKYŇA DOROBILA PRACOVNÚ ZMENU NORMÁLNE. Z DÔVODU ZHORŠENÉHO STAVU NAVŠTÍVILA O DVA DNI LEKÁRA, KTORÝ JEJ VYSTAVIL PN KVÔLI PODOZRENIU NA PRASKNUTÝ ALEBO ZLOMENÝ NOS.
7	Zdroj úrazu ¹⁹⁾ BREMENÁ (MATERIÁL, PREMIESTŇOVANÉ ALEBO INAK MANIPULOVANÉ PREDMETY) - ÚRAZY BREMENAMI
Kód zdroja úrazu VB-50	
8	Príčina úrazu ²⁰⁾ 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		
	HANA DARIDOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	21082024 21082024	
	VOD MARTIN MUZIKÁŘ 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 PRACOVNOM ÚRAZE Dátum vykonania 30082024		
	VOD MARTIN MUZIKÁŘ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK MARTINA PILZOVÁ 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 20240000113		
	OKEČ ¹⁶⁾ 47110	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 5223001	Vek zamestnanca 44
	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 12
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 20240819	Čas úrazu 13
	Veľkosť organizácie 5	Príslušnosť zamestnanca k štátom 2	Pracovný vzťah zamestnanca 311
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 043
	Špecifická pracovná činnosť 42	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 06100000	
	Odchýlka 64	Materiálový činiteľ odchýlky 06100000	
	Dotyk (kontakt) -spôsob poranenia 41	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 06100000	