

Cadastro da CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Veja também os Itens:

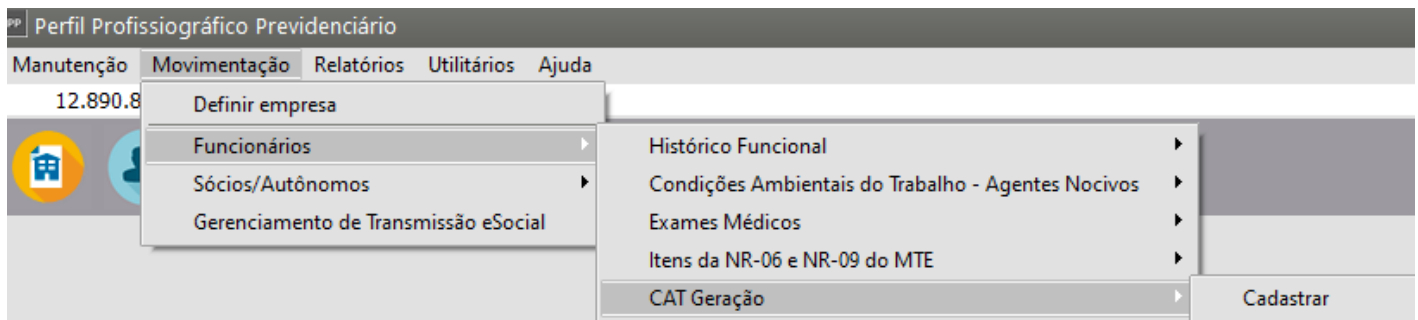
- [Cadastrando CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\) emitida](#)
- [Imprimindo a CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\)](#)
- [Cadastro da CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\)](#)
- [Impressão da CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\)](#)
- [Inconsistência e Erros ao enviar o S2210 \(Comunicação de Acidente de Trabalho\) para o Portal do eSocial](#)

Informações sobre as Comunicações de Acidente do Trabalho registradas pela empresa na Previdência Social, nos termos do art. 22 da Lei nº 8.213, de 1991, do art. 169 da CLT, do art. 336 do RPS, aprovado pelo Dec. nº 3.048, de 1999, do item 7.4.8, alínea "a" da NR-07 do MTE e dos itens 4.3.1 e 6.1.2 do Anexo 13-A da NR-15 do MTE, disciplinado pela Portaria MPAS nº 5.051, de 1999, que aprova o Manual de Instruções para Preenchimento da CAT.

A comunicação de acidente de trabalho, também conhecido como CAT, é um documento indispensável para o trabalhador que sofreu um acidente de trabalho, de trajeto ou, ainda, é diagnosticado com uma doença ocupacional ou profissional. Esse documento tem a finalidade de constatar a ocorrência do acidente ou da doença relacionado ao trabalho e, assim, garantir os devidos direitos trabalhistas e previdenciários ao empregado.

Antes da Impressão, é necessário realizar o procedimento abaixo.

Para cadastrar as CATs, acesse o menu **Movimentação>Funcionários>CAT Geração>Cadastra;**



Aba Principal - informe:

- data e hora do Acidente
- Data do ultimo dia trabalhado
- Horas trabalhadas e se houve afastamento
- Filiação com a empresa
- O número da CAT será fornecido pelo eSocial no retorno do envio do evento
- Número da CAT: No formato XXXXXXXXXXX-X/XX. Os dois últimos caracteres correspondem a um número seqüencial relativo ao mesmo acidente, identificado por NIT, CNPJ e data do acidente.
- Tipo CAT (Inicial, Reabertura ou Comunicação de Óbito) -
- Tipo de Acidente (Típico, Doença ou Trajeto)
- Código da Situação geradora do Acidente ou da doença profissional
- [Responsável pela emissão da CAT](#)
- Óbito (o campo só estará habilitado se no Tipo for definido Comunicação de Óbito)
- Se houve comunicação com a Polícia

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Funcionario
Codigo: 5 Nome: Funcionario

Informações do Acidente
Data do Acidente: Ult. dia de trabalho: Hora do Acidente:
Horas Trabalhadas: Houve Afastamento: ☐

Filiação
☒ Empregado
☐ Trab. Avulso
☐ Seg. Especial
☐ Médico residente

Info. CAT
Numero de CAT: Nr. Últ. CAT ref. ao mesmo acidente:
Tipo de Acidente: ☐ 1 - Típico ☐ 2 - Doença ☐ 3 - Trajeto
Código da situação geradora do acidente ou da doença profissional:
CAT Emitida Por: ☒ Empregador ☐ Ordem Judicial ☐ Órgão Fiscalizador
☐ Houve comunicação com a Policia

Tipo CAT
☒ Inicial ☐ Reabertura ☐ Comunicação de Óbito

Óbito
☐ Houve Óbito
Data do Óbito:

Aba Endereço do Acidente - informe:

- Tipo de Logradouro
- Descrição do Logradouro
- Número do Logradouro
- Complemento
- Código Postal
- [Código do Município](#)
- UF
- Bairro
- CEP
- País
- Identificação do Local
- Tipo do Local
- Descrição do Local

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Endereço

Tipo Logradouro Desc. Logradouro Num. Logradouro

Complemento Cod. Postal Cod. Município UF

Bairro CEP País

Identificação do Local

Tipo de Inscrição Num. Inscrição

☒ CNPJ
☐ CAEPF
☐ CNO

Tipo do Local Desc. Local

☒ Estabelecimento no Brasil
☐ Estabelecimento no Exterior
☐ Estabelecimento de Terceiros
☐ Via Pública
☐ Área Rural
☐ Embarcação
☐ Outros

Save Icon | Print Icon

Aba Detalhamento - Informe:

- Unidade de Atendimento
- Código do Médico
- Lateralidade
- [Código da parte do corpo atingida](#)
- [Código do Agente Causador](#)
- [Descrição da Lesão](#)
- Descrição complementar
- Diagnóstico Provável
- Dados do Atendimento

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Emitente
Unidade de Atendimento
Cod. Medico

Parte Atingida
Lateralidade
☒ Não Aplicavel
☐ Esquerda
☐ Direita
☐ Ambas

Cod. Parte Atingida
Cod. Agente Causador

Lesão
Descrição Lesão
Descrição Complementar
Diagnostico Provável

Info. do Atendimento
 Data Hora Duração do Tratamento Cod. CID
 : ☐ Internação

Save icon | Print icon

Aba Observações - Informe:

- Observação de Atestado
- Observação de CAT

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Observação de Atestado

Observação de CAT

Save | Cancel

Aba Testemunhas - Informe:

- Dados da Testemunha 1
- Dados da Testemunha 2

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Tesmunha 1



Nome Telefone

Endereço Bairro CEP Município UF

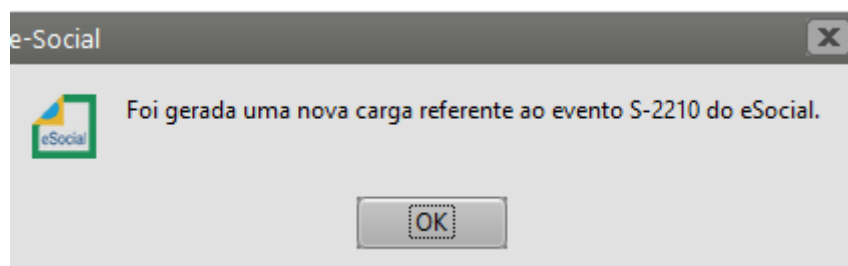
Tesmunha 2

Nome Telefone

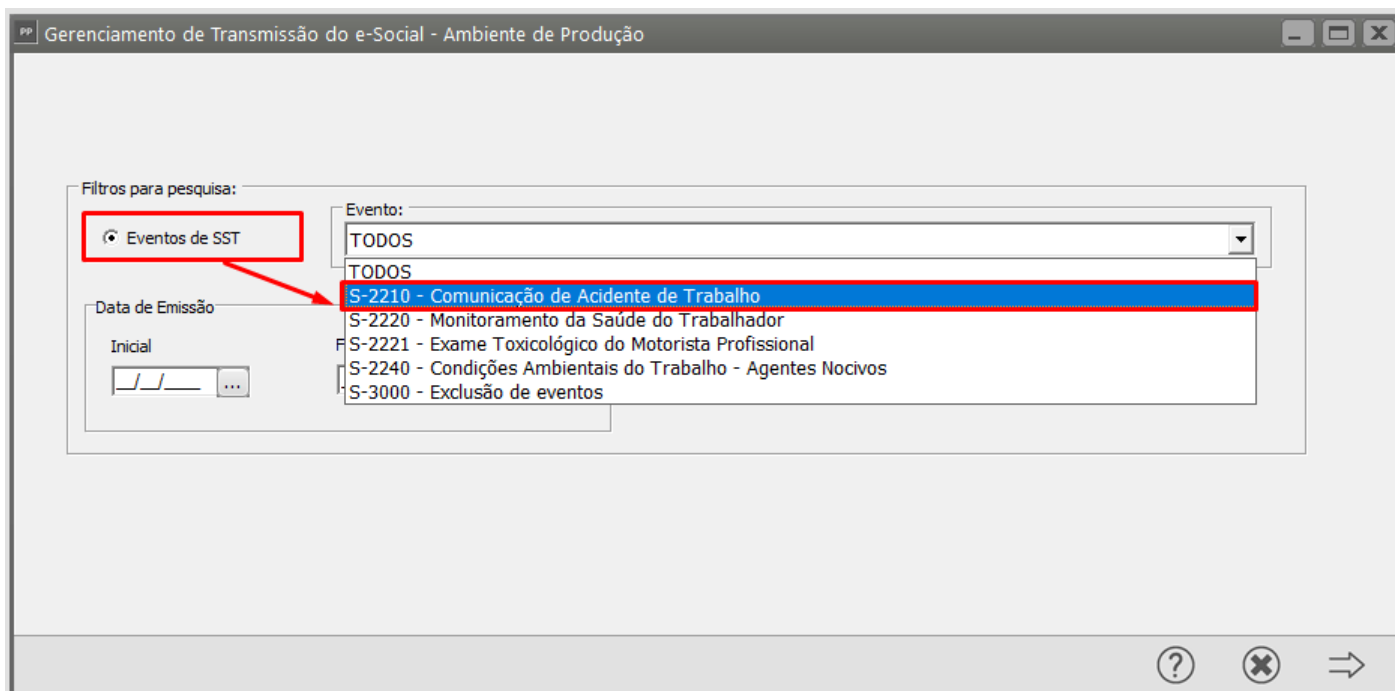
Endereço Bairro CEP Município UF

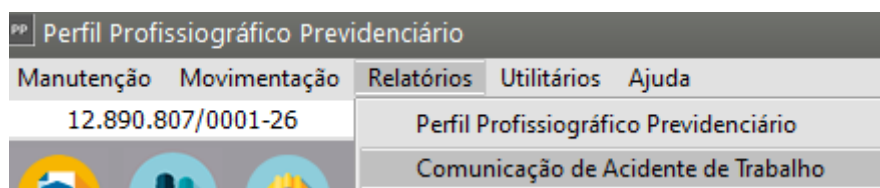
Ao salvar o **Cadastro da CAT** do funcionário, o **Sistema PPP** irá gerar a **carga do evento S2210** para ser enviada para o Portal do eSocial




Acesse o Gerenciamento de Transmissão do eSocial e a selecione para envio:



Para realizar a [Impressão da CAT](#), acesse o menu **Relatórios>Comunicação de Acidente de Trabalho**



 PREVIDÊNCIA SOCIAL <small>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</small> COM UNICAÇÃO DE ACIDENTE DO TRABALHO - CAT		1 - Tipo de CAT 1 - Empregador 2 - Tipo de CAT 3 - Indiv.
I - EMPREGADOR	1 - Razão Social MODELO SIMPLES NACIONAL	
	2 - Tipo de CAT 12.890.807/0001-26	
II - LESIONADO	3 - Nome Fundadorio Semanal	
	4 - Nome de sobrenome Semane	
III - ATENDIMENTO MÉDICO	5 - Data do acidente 01/01/2000	
	6 - Local do acidente Rua de São Paulo	
IV - ATENDIMENTO MÉDICO	7 - Data do atendimento 01/01/2000	
	8 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
V - ATENDIMENTO MÉDICO	9 - Data do atendimento 01/01/2000	
	10 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
VI - ATENDIMENTO MÉDICO	11 - Data do atendimento 01/01/2000	
	12 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
VII - ATENDIMENTO MÉDICO	13 - Data do atendimento 01/01/2000	
	14 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
VIII - ATENDIMENTO MÉDICO	15 - Data do atendimento 01/01/2000	
	16 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
IX - ATENDIMENTO MÉDICO	17 - Data do atendimento 01/01/2000	
	18 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
X - ATENDIMENTO MÉDICO	19 - Data do atendimento 01/01/2000	
	20 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XI - ATENDIMENTO MÉDICO	21 - Data do atendimento 01/01/2000	
	22 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XII - ATENDIMENTO MÉDICO	23 - Data do atendimento 01/01/2000	
	24 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XIII - ATENDIMENTO MÉDICO	25 - Data do atendimento 01/01/2000	
	26 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XIV - ATENDIMENTO MÉDICO	27 - Data do atendimento 01/01/2000	
	28 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XV - ATENDIMENTO MÉDICO	29 - Data do atendimento 01/01/2000	
	30 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XVI - ATENDIMENTO MÉDICO	31 - Data do atendimento 01/01/2000	
	32 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XVII - ATENDIMENTO MÉDICO	33 - Data do atendimento 01/01/2000	
	34 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XVIII - ATENDIMENTO MÉDICO	35 - Data do atendimento 01/01/2000	
	36 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XIX - ATENDIMENTO MÉDICO	37 - Data do atendimento 01/01/2000	
	38 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XX - ATENDIMENTO MÉDICO	39 - Data do atendimento 01/01/2000	
	40 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXI - ATENDIMENTO MÉDICO	41 - Data do atendimento 01/01/2000	
	42 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXII - ATENDIMENTO MÉDICO	43 - Data do atendimento 01/01/2000	
	44 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXIII - ATENDIMENTO MÉDICO	45 - Data do atendimento 01/01/2000	
	46 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXIV - ATENDIMENTO MÉDICO	47 - Data do atendimento 01/01/2000	
	48 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXV - ATENDIMENTO MÉDICO	49 - Data do atendimento 01/01/2000	
	50 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXVI - ATENDIMENTO MÉDICO	51 - Data do atendimento 01/01/2000	
	52 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXVII - ATENDIMENTO MÉDICO	53 - Data do atendimento 01/01/2000	
	54 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXVIII - ATENDIMENTO MÉDICO	55 - Data do atendimento 01/01/2000	
	56 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXIX - ATENDIMENTO MÉDICO	57 - Data do atendimento 01/01/2000	
	58 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXX - ATENDIMENTO MÉDICO	59 - Data do atendimento 01/01/2000	
	60 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXXI - ATENDIMENTO MÉDICO	61 - Data do atendimento 01/01/2000	
	62 - Local do atendimento Rua de São Paulo	
XXXII - ATENDIMENTO MÉDICO	63 - Data do atendimento 01/01/2000	
	64 - Local do atendimento Rua de São Paulo	

Revision #10

Created 11 July 2023 17:41:47 by ProjetosD

Updated 25 November 2024 17:05:54 by ProjetosD