

Cadastro da CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

Veja também os Itens:

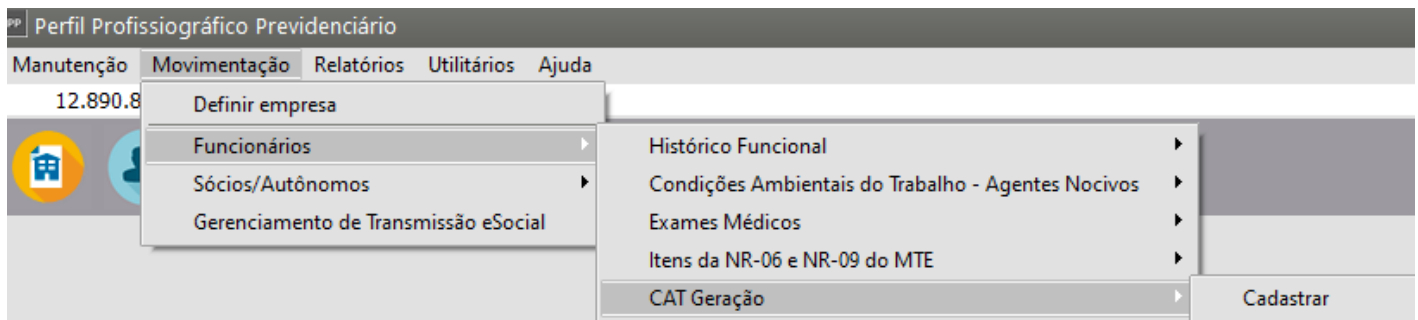
- [Cadastrando CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\) emitida](#)
- [Imprimindo a CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\)](#)
- [Cadastro da CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\)](#)
- [Impressão da CAT \(Comunicação de Acidente de Trabalho\)](#)
- [Inconsistência e Erros ao enviar o S2210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

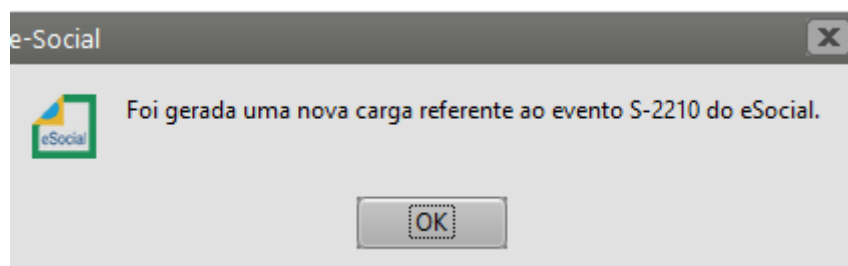
Tesmunha 2

Nome Telefone

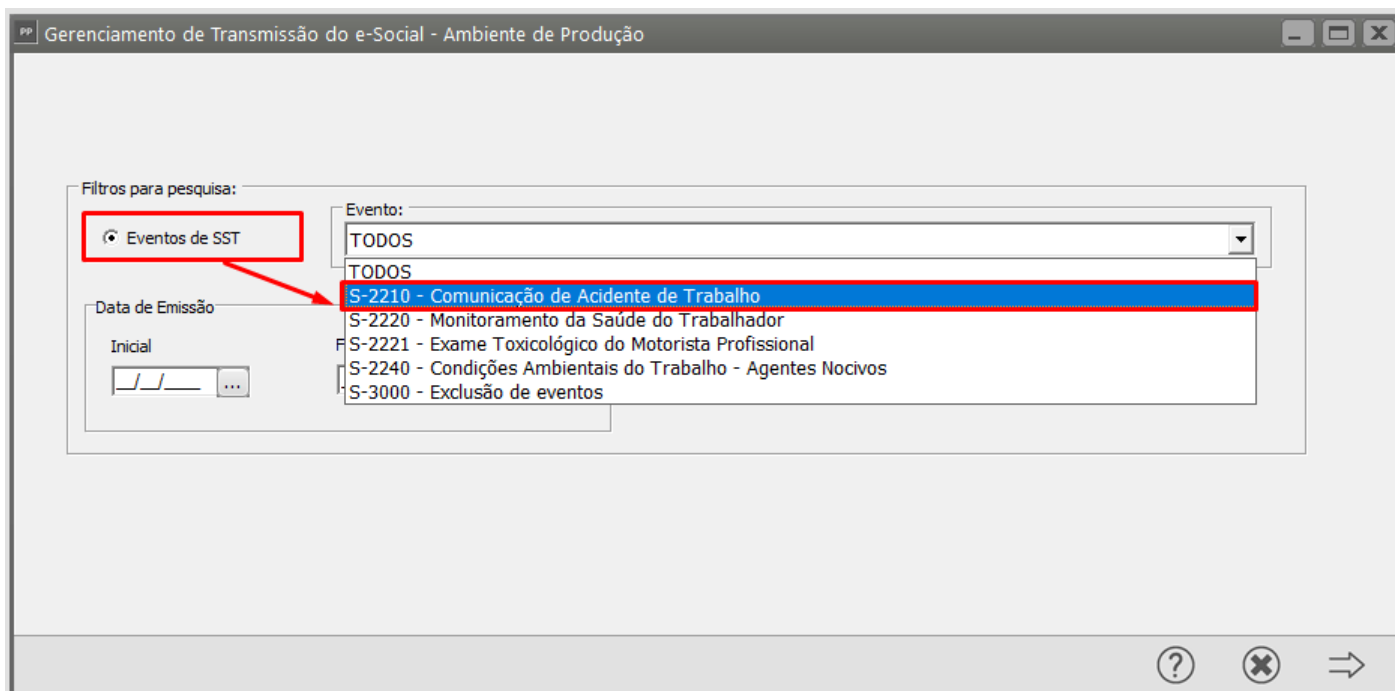
Endereço Bairro CEP Município UF

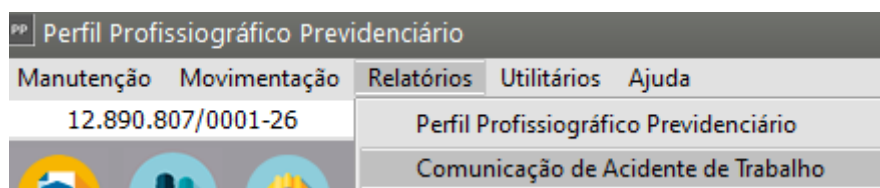
Ao salvar o **Cadastro da CAT** do funcionário, o **Sistema PPP** irá gerar a **carga do evento S2210** para ser enviada para o Portal do eSocial



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		INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL		
COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DO TRABALHO - CAT		Regime		
		1 - Empregador		
		2 - Tipo de CAT		
		1 - INSS		
I - IDENTIFICAÇÃO	1 - Nome do segurado	MODELO SIMPLES NACIONAL		
	2 - Data de nascimento	3 - CNIS	4 - RG	5 - Estado
	6 - Data de nascimento	7 - CNIS	8 - RG	9 - Estado
	10 - Nome do segurado	11 - Nome do segurado	12 - Nome do segurado	13 - Nome do segurado
	14 - Nome do segurado	15 - Nome do segurado	16 - Nome do segurado	17 - Nome do segurado
	18 - Nome do segurado	19 - Nome do segurado	20 - Nome do segurado	21 - Nome do segurado
	22 - Nome do segurado	23 - Nome do segurado	24 - Nome do segurado	25 - Nome do segurado
	26 - Nome do segurado	27 - Nome do segurado	28 - Nome do segurado	29 - Nome do segurado
	30 - Nome do segurado	31 - Nome do segurado	32 - Nome do segurado	33 - Nome do segurado
	34 - Nome do segurado	35 - Nome do segurado	36 - Nome do segurado	37 - Nome do segurado
II - ATENDIMENTO MÉDICO	38 - Nome do segurado	39 - Nome do segurado	40 - Nome do segurado	41 - Nome do segurado
	42 - Nome do segurado	43 - Nome do segurado	44 - Nome do segurado	45 - Nome do segurado
	46 - Nome do segurado	47 - Nome do segurado	48 - Nome do segurado	49 - Nome do segurado
	50 - Nome do segurado	51 - Nome do segurado	52 - Nome do segurado	53 - Nome do segurado
	54 - Nome do segurado	55 - Nome do segurado	56 - Nome do segurado	57 - Nome do segurado
	58 - Nome do segurado	59 - Nome do segurado	60 - Nome do segurado	61 - Nome do segurado
	62 - Nome do segurado	63 - Nome do segurado	64 - Nome do segurado	65 - Nome do segurado
	66 - Nome do segurado	67 - Nome do segurado	68 - Nome do segurado	69 - Nome do segurado
	70 - Nome do segurado	71 - Nome do segurado	72 - Nome do segurado	73 - Nome do segurado
	74 - Nome do segurado	75 - Nome do segurado	76 - Nome do segurado	77 - Nome do segurado
III - INSS	78 - Nome do segurado	79 - Nome do segurado	80 - Nome do segurado	81 - Nome do segurado
	82 - Nome do segurado	83 - Nome do segurado	84 - Nome do segurado	85 - Nome do segurado
	86 - Nome do segurado	87 - Nome do segurado	88 - Nome do segurado	89 - Nome do segurado
	90 - Nome do segurado	91 - Nome do segurado	92 - Nome do segurado	93 - Nome do segurado
	94 - Nome do segurado	95 - Nome do segurado	96 - Nome do segurado	97 - Nome do segurado
	98 - Nome do segurado	99 - Nome do segurado	100 - Nome do segurado	101 - Nome do segurado
	102 - Nome do segurado	103 - Nome do segurado	104 - Nome do segurado	105 - Nome do segurado
	106 - Nome do segurado	107 - Nome do segurado	108 - Nome do segurado	109 - Nome do segurado
	110 - Nome do segurado	111 - Nome do segurado	112 - Nome do segurado	113 - Nome do segurado
	114 - Nome do segurado	115 - Nome do segurado	116 - Nome do segurado	117 - Nome do segurado

Revision #10

Created 11 July 2023 17:41:47 by ProjetosD

Updated 25 November 2024 17:05:54 by ProjetosD