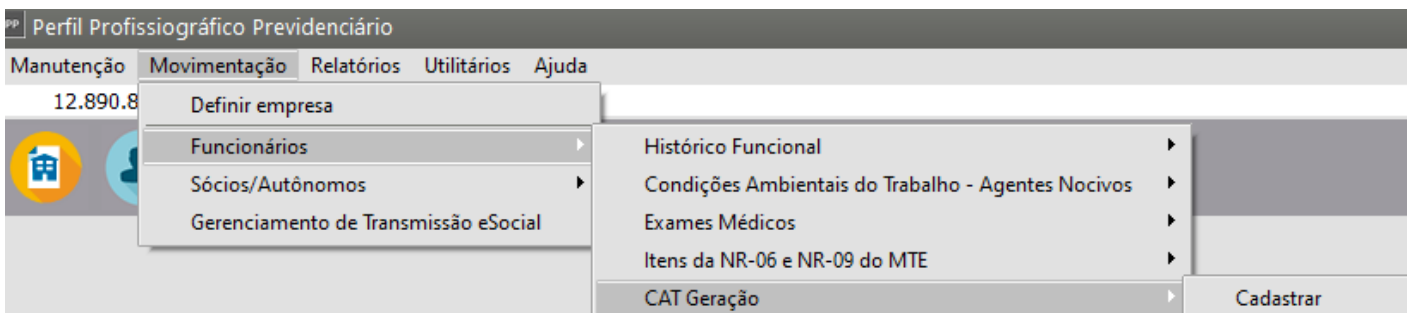


Cadastrando CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho) dos Funcionários - S2210

<https://www.youtube.com/embed/FRpizgHVbg4>

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.

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

Tipo CAT

Inicial
 Reabertura
 Comunicação de Obito

Óbito

Houve Óbito
Data do Óbito:

Houve comunicação com a Policia

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

PP Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | **Endereço do Acidente** | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Endereço

Tipo Logradouro Desc. Logradouro Num. Logradouro

Complemento Cod. Postal Cod. Municipio 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 Print

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 Internação Duração do Tratamento Cod. CID

Save and Print icons

Aba Observações - Informe:

- Observação de Atestado
- Observação de CAT

PP Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Observação de Atestado

Observação de CAT

Save Save with icon

Aba Testemunhas - Informe:

- Dados da Testemunha 1
- Dados da Testemunha 2

Comunicação de Acidente de Trabalho - Inclusão

Principal | Endereço do Acidente | Detalhamento | Observações | Testemunhas

Testemunha 1



Nome Telefone

Endereço Bairro CEP Município UF

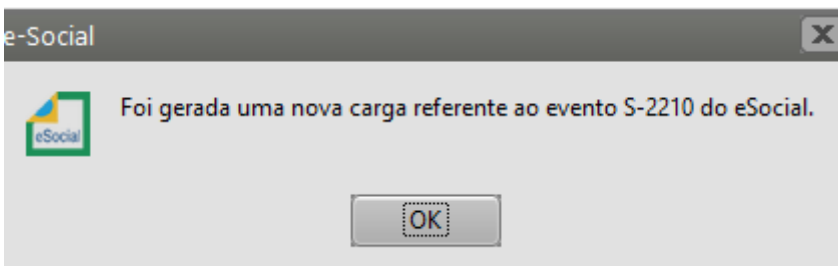
Testemunha 2

Nome Telefone

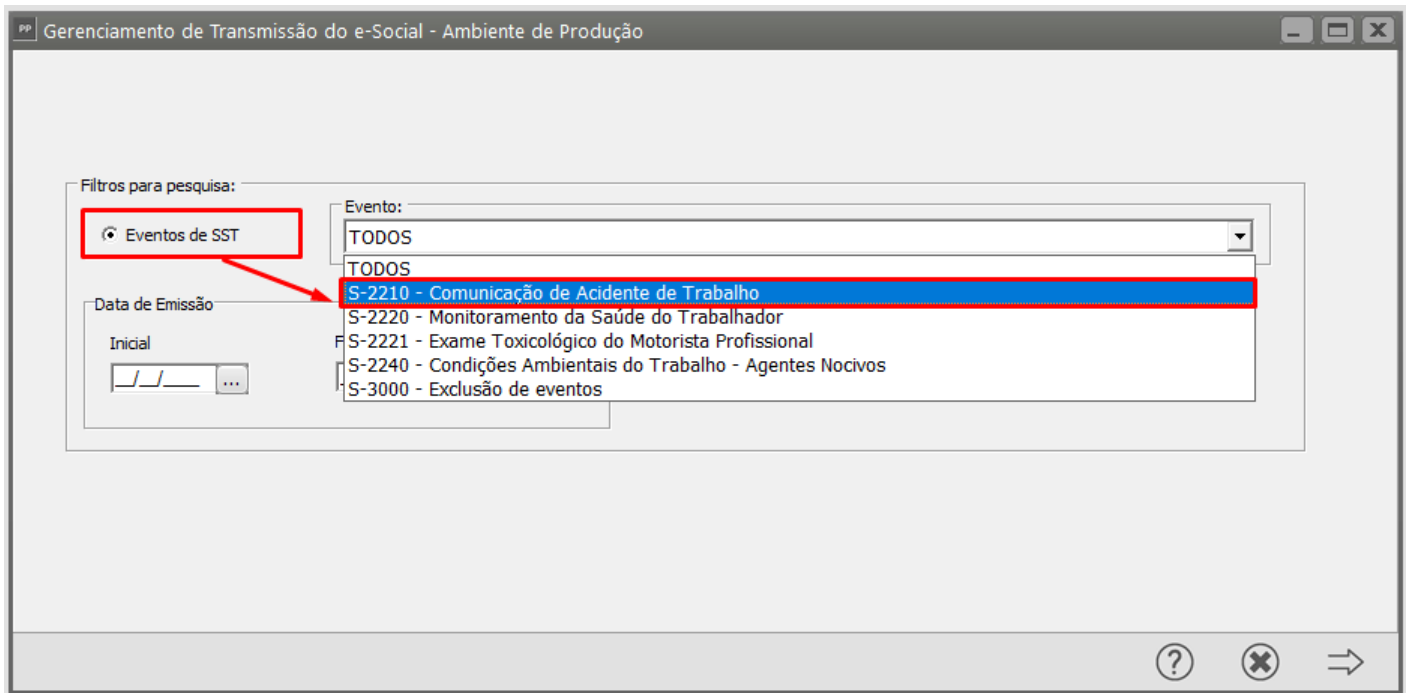
Endereço Bairro CEP Município UF

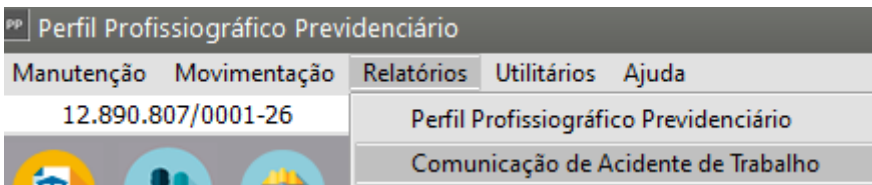
Ao salvar o **Cadastro da CAT** do funcionário, o **Sistema PPP** irá gerar a [carga do evento S2210](#) para ser enviada para o Portal do eSocial



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**





I - IDENTIFICAÇÃO	1 - Modelo de Utilização MODELO SIMPLES NACIONAL											
	1 - Tipo 1 - CNPJ 12.890.807/0001-26		2 - CNPJ 11111111		3 - Produto 1, 1		4 - Município RIO CLARO		5 - UF SP		6 - Telefone (11) 1111-1111	
	2 - Nome Fundonário Semanal											
	3 - Data de nascimento 01/01/2000											
	4 - Sexo 1 - Masc.		5 - Estado Civil 1 - Solteiro		6 - RG 33862078876		7 - UF SP		8 - Dependente Mensal 1.320,00		9 - CPF 48657836952	
	10 - Nome de fantasia											
	11 - Nome de fantasia											
	12 - Nome de fantasia											
	13 - Nome de fantasia											
	14 - Nome de fantasia											
II - LOCAL DO ACIDENTE	1 - Nome de Ocupação Auxiliar Administrativo											
	2 - CID 411005		3 - Fluxo de Trabalho 1 - Empregado		4 - Anos 2 - Não		5 - Área 1 - Urbana		6 - Horário de Trabalho 23 - Tipo 1 - Sim		7 - Hora de Trabalho 01:00	
	8 - Data do acidente 29/07/2023											
	9 - Hora do acidente 08:00											
	10 - Local do acidente Estabelecimento no Brasil											
	11 - Descrição do acidente Local com máquinas e											
	12 - Causa do acidente Queda (solos, meios, terreno, queda de objetos)											
	13 - Descrição do acidente Impacto de pessoa contra objeto parado											
	14 - Descrição do acidente Surgimento do local											
	15 - Descrição do acidente Surgimento do local											
Local e data												
Assinatura e Carimbo do emitente												
III - ATTESTADO MÉDICO	1 - Uóstio de atendimento médico UPA											
	2 - Data 29/07/2023		3 - Hora 08:30		4 - Descrição do acidente Lesão imediata		5 - Descrição do acidente Traumatismo		6 - Descrição do acidente acidente típico		7 - Descrição do acidente	
	8 - Descrição do acidente Lesão imediata											
	9 - Descrição do acidente Traumatismo											
	10 - Descrição do acidente acidente típico											
	Local e data											
	Assinatura e Carimbo do médico com CRM											
	11 - Descrição do acidente Matrícula											
	12 - Descrição do acidente Assinatura do senhor											
	13 - Descrição do acidente											
14 - Descrição do acidente												
15 - Descrição do acidente												
16 - Descrição do acidente												
17 - Descrição do acidente												
18 - Descrição do acidente												
19 - Descrição do acidente												
20 - Descrição do acidente												
21 - Descrição do acidente												
22 - Descrição do acidente												
23 - Descrição do acidente												
24 - Descrição do acidente												
25 - Descrição do acidente												
26 - Descrição do acidente												
27 - Descrição do acidente												
28 - Descrição do acidente												
29 - Descrição do acidente												
30 - Descrição do acidente												
31 - Descrição do acidente												
32 - Descrição do acidente												
33 - Descrição do acidente												
34 - Descrição do acidente												
35 - Descrição do acidente												
36 - Descrição do acidente												
37 - Descrição do acidente												
38 - Descrição do acidente												
39 - Descrição do acidente												
40 - Descrição do acidente												
41 - Descrição do acidente												
42 - Descrição do acidente												
43 - Descrição do acidente												
44 - Descrição do acidente												
45 - Descrição do acidente												
46 - Descrição do acidente												
47 - Descrição do acidente												
48 - Descrição do acidente												
49 - Descrição do acidente												
50 - Descrição do acidente												
51 - Descrição do acidente												
52 - Descrição do acidente												
53 - Descrição do acidente												
54 - Descrição do acidente												
55 - Descrição do acidente												
56 - Descrição do acidente												
57 - Descrição do acidente												
58 - Descrição do acidente												
59 - Descrição do acidente												
60 - Descrição do acidente												
61 - Descrição do acidente												
62 - Descrição do acidente												
63 - Descrição do acidente												
64 - Descrição do acidente												
65 - Descrição do acidente												
66 - Descrição do acidente												
67 - Descrição do acidente												
68 - Descrição do acidente												
69 - Descrição do acidente												
70 - Descrição do acidente												
71 - Descrição do acidente												
72 - Descrição do acidente												
73 - Descrição do acidente												
74 - Descrição do acidente												
75 - Descrição do acidente												
76 - Descrição do acidente												
77 - Descrição do acidente												
78 - Descrição do acidente												
79 - Descrição do acidente												
80 - Descrição do acidente												
81 - Descrição do acidente												
82 - Descrição do acidente												
83 - Descrição do acidente												
84 - Descrição do acidente												
85 - Descrição do acidente												
86 - Descrição do acidente												
87 - Descrição do acidente												
88 - Descrição do acidente												
89 - Descrição do acidente												
90 - Descrição do acidente												
91 - Descrição do acidente												
92 - Descrição do acidente												
93 - Descrição do acidente												
94 - Descrição do acidente												
95 - Descrição do acidente												
96 - Descrição do acidente												
97 - Descrição do acidente												
98 - Descrição do acidente												
99 - Descrição do acidente												
100 - Descrição do acidente												

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](#)

Revision #20

Created 11 July 2023 17:14:27 by ProjetosD

Updated 26 September 2025 19:30:44 by ProjetosD