



COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

1 – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

1 – Chefia Imediata:

2 - Tipo de CAT:

3 - Iniciativa da CAT: 1 - Empregador

4 – Número da CAT e Protocolo:

2 - EMITENTE

EMPREGADOR

5 – Razão Social / Nome
MUNICÍPIO DE IBIPORÃ

6 – Tipo
CNPJ

7 – Número de Inscrição
76.244.961/0001-03

8 – CNAE
8411600 – Adm. Pública em Geral

3 - ACIDENTADO

9 – Marícula

9.1 – Nome do servidor

10 – CPF

11 – Data de Nascimento

12 – Sexo

13 – Estado Civil

14 – CBO (Servidor CLT)

15 – Filiação à Previdência (IBIPREV/INSS)
Empregado

16 – Áreas
Urbana () Rural ()

Horário de Trabalho:

Horário de Intervalo:

4 - ACIDENTE OU DOENÇA

17– Data do Acidente

18–Hora do Acidente

19–Horas trabalhadas

20 – Tipo

21-Houve afastamento?

22-Quantos Dias/Horas?

23-Último dia de trabalho

24-Local do acidente

25-Especificação do local do acidente

26-Endereço Local do acidente

27-UF

28-Município do local do acidente

29- País

30-Parte do corpo atingida (Tabela 13)

31-Lateralidade
() Esquerda () Direita

32-Agente causador (Tabela 14)

33-Agente Causador/Situação Geradora de Doença Profissional ou Acidente de Trabalho (Tabela 15)

34-Houve registro policial?
() Sim () Não

35-Houve morte?
() Sim () Não

36-Data do óbito

37-Descrição do Acidente:

38-Data do Protocolo (DGSO)

5 – INFORMAÇÕES DO ATESTADO MÉDICO

5.1 - ATENDIMENTO

39-Data

40-Hora do Atendimento

41-Houve Internação () Sim () Não

42-Provável duração do tratamento (dias)

43-Deverá afastar-se durante o tratamento () Sim () Não



COMUNICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

5.2 - LESÃO

44-Natureza da lesão (Tabela 17)

45-Testemunhas:

Servidor:

Matrícula:

Servidor:

Matrícula:

Servidor:

Matrícula:

5.3 DIAGNÓSTICO

46-Diagnóstico provável

47-CID

48-Local e Data

49-Médico: Carimbo, CRM, Assinatura.

50-Observações

6 - CHEFIA

51-Data do preenchimento

52- Nome Legível, Assinatura e Carimbo da Chefia imediata do acidentado ou Assinatura Digital.

A apresentação do atestado médico original, com as informações de identificação do médico assistente, substitui o preenchimento das informações do atestado médico. Esta CAT deve ser protocolada à DGSO com documentos que comprovem o Acidente, devidamente assinadas no prazo máximo de dois dias úteis contados a partir da ocorrência do acidente quando o servidor for Estatutário, e um dia útil quando CLT.

CONSULTAR AS TABELAS DO ESOCIAL E PREENCHER A CAT EM SUA TOTALIDADE.