

Webinar

S-2210 – Comunicação de Acidente de Trabalho

eSocial



praxio

Este evento deve ser utilizado para comunicar o acidente de trabalho somente pelo empregador, ainda que não haja afastamento do trabalhador de suas atividades laborais.

- ✓ **Demais entes devem continuar informando através dos meios atuais.**

Comunicação de Acidente de Trabalho

- **Prazo de envio:** a CAT deve ser registrada **até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência e, em caso de morte, de imediato**. Deve ser enviado pelo empregador ou a parte concedente de estágio.
- **Pré-requisitos:** envio dos eventos “S-2200 - Cadastramento Inicial do Vínculo e Admissão/Ingresso de Trabalhador” ou “S-2300 - Trabalhadores Sem Vínculo Emprego/Estatutário – Início”.

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa: Fátima

Registro: 150005 Data de emissão: 26/04/2019 Hora: 13:36

Número CAT: 1 Tipo de CAT: 1 - Inicial Data do Óbito: / / Área: 1 - Urbana Impressão: Mod01 CAT Cancelada

Informações do Acidente: Inf Acidente - Partes do Corpo | Inf Acidente - Agente causador | Ambiente | Testemunhas

Data: 26/04/2019 Hora: 12:00 Após quantas horas de trabalho: 04:00 Tipo de Acidente: 1 - Tipo Houve afastamento: Sim ☒ Não ☒ Último dia trabalhado: 26/04/2019

Tipo de Acidente(eSocial): 1.0.01 Lesão corporal que cause a morte ou a perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho

CNPJ: 753030000 Pate(s) do corpo atingido(s): CRANIO (INCLUSIVE ENCEFALO)

1 - Iniciativa do empregador Lateralidade: ☒ Não aplicável ☐ Esquerda ☐ Direita ☐ Ambas

Agente causador: 200004300 IMPACTO DE PESSOA CONTRA OBJETO PARADO Houve registro policial: Sim ☐ Não ☒ Houve morte: Sim ☐ Não ☒

Descrição da situação geradora do acidente ou doença

Código: 200004300 IMPACTO DE PESSOA CONTRA OBJETO PARADO

☐ Imprimir Responsável

Confirmar Limpar

Na Aba “Informações do Acidente”, foram implementados as informações:

Tipo de CAT

- Inicial
- Reabertura
- Comunicação de Óbito

➤ Para fazer uma S-2210 com o tipo de CAT 2 ou 3 é necessário já ter enviado uma tipo 1.

➤ Quando o “Tipo de CAT” for alterado de 1 para 2 ou 1 para 3 será criado um outro registro no Gerenciador eSocial (uma nova “Inclusão”).

➤ Caso a alteração seja de outra natureza será criado um outro registro como “Alteração”.



Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saida

Empresa: [] Filial: []

Registro: [] Data de emissão: 29/04/2021 Hora: 09:52

Número CAT: [] Tipo de CAT: 1 - Inicial Data do Óbito: [] Área: 1 - Urbana Impressão: Mod01 CAT Cancelada

Informações do Acidente | Inf. Acidente - Partes do Corpo | Inf. Acidente - Agente causador | Ambiente | Testemunhas

Data: [] Hora: [] Após quantas horas de trabalho: [] Tipo de Acidente: 1 - Típico, 2 - Doença, 3 - Trajeto

Houve afastamento: Sim [] Não [] Último dia trabalhado: []

CNPJ: [] Parte(s) do corpo atingido(s): []

Para associar mais partes utilizar a aba [Inf. Acidente - Partes do Corpo]

1 - Iniciativa do empregador Lateralidade: Não aplicável [] Esquerda [] Direita [] Ambas []

Agente causador: [] Houve registro policial: Sim [] Não [] Houve morte: Sim [] Não []

Para associar mais Agentes utilizar a aba [Inf. Acidente - Agente causador]

Descrição da situação geradora do acidente ou doença

Código: []

Impressão Responsável: []

Confirmar Limpar

Ainda na aba “Informações do Acidente”,

Com a simplificação do eSocial o campo ‘Tipo de acidente’ passar a ter somente três opções:

- 1 – Típico
- 2 – Doença
- 3 - Trajeto

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa: [] Filial: []

Registro: 150035 [] Data de emissão: 26/04/2019 [] Hora: 13:36 []

Número CAT: [] Tipo de CAT: 1 - Inicial [] Data do Óbito: / / [] Área: 1 - Urbana [] Impressão: Mod01 [] CAT Cancelada: []

Informações do Acidente: **Inf. Acidente - Partes do Corpo** | Inf. Acidente - Agente causador | Ambiente | Testemunhas | At | >

Partes Cadastradas:

- 0753050000 OUVIDO (EXTERNO, MED)
- 0753070100 OLHO (INCLUSIVE NERV
- 0753070300 NARIZ (INCLUSIVE FOS
- 0753070500 BOCA (INCLUSIVE LABIO
- 0753070700 MANDIBULA (INCLUSIVE
- 0753070800 FACE, PARTES MULTIP
- 0753080000 CABECA, PARTES MULTIP
- 0753090000 CABECA, NIC
- 0753510000 BRACO (ENTRE O PUNHO
- 0753510200 BRACO (ACIMA DO COTO
- 0754000000 PESCOCO
- 0755010400 COTOVELO
- 0755010600 ANTEBRACO (ENTRE O PU
- 0755030000 PUNHO
- 0755050000 MAO (EXCETO PUNHO OU
- 0755070000 DEDO
- 0755080000 MEMBROS SUPERIORES, I
- 0755090000 MEMBROS SUPERIORES, N
- 0756020000 OMBRO
- 0756030000 TORAX (INCLUSIVE ORGA
- 0756040000 DORSO (INCLUSIVE MUSC
- 0756050000 ABDOME (INCLUSIVE ORG
- 0756060000 QUADRIS (INCLUSIVE PE
- 0756070000 TRONCO, PARTE MULTIP
- 0756090000 TRONCO, NIC
- 0757010000 PERNA (ENTRE O TORN
- 0757010200 COXA
- 0757010400 TORN

Partes associadas:

- 0753030000 CRANIO (INCLUSIVE ENCEF

Autoriza: []

Lateralidade: Não aplicável []

< Revoga []

<< Revoga Todos []

Confirmar [] Limpar []

Aba “Inf. Acidente: Parte do Corpo”

Será permitido somente associar uma opção.

praxio

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa Filial

Registro 150035 Data de emissão 26/04/2019 Hora 13:36

Número CAT Tipo de CAT Data do Óbito Área Impressão

1 - Inicial / / 1 - Urbana Mod01 CAT Cancelada

Informações do Acidente | Inf. Acidente - Partes do Corpo | **Inf. Acidente - Agente causador** | Ambiente | Testemunhas

Cadastrados	Associados
0200004300 Impacto de pessoa cor	0200008600 Impacto sofrido por pes
0200004600 Impacto de pessoa cor	
0200008300 Impacto sofrido por p	
0200008900 Impacto sofrido por p	
0200012200 Queda de pessoa com c	
0200012300 Queda de pessoa com c	
0200012400 Queda de pessoa com c	
0200012500 Queda de pessoa com c	
0200012600 Queda de pessoa com c	
0200012700 Queda de pessoa com c	
0200012900 Queda de pessoa com c	
0200016300 Queda de pessoa em me	
0200016600 Queda de pessoa em me	
0200016900 Queda de pessoa em me	
0200020100 Aprisionamento em, sc	
0200020300 Aprisionamento em, sc	
0200020500 Aprisionamento em, sc	
0200020700 Aprisionamento em, sc	
0200020900 Aprisionamento em, sc	
0200024300 Atrito ou abrasão por	
0200024400 Atrito ou abrasão por	
0200024500 Atrito ou abrasão por	
0200024600 Atrito ou abrasão por	
0200024700 Atrito ou abrasão por	
0200024900 Atrito ou abrasão, NI	
0200028300 Reação do corpo a sev	
0200028600 Reação do corpo a sev	

Autoriza >

Autoriza Todos >

< Revoga

<< Revoga Todos

Confirmar Limpar

Aba “Inf. Acidente: Agente Causador”

Será permitido associar somente uma opção.

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa: [] Filial: []

Registro: 150035 Data de emissão: 26/04/2019 Hora: 13:36

Número CAT: [] Tipo de CAT: 1 - Inicial Data do Óbito: / / Área: 1 - Urbana Impressão: Mod01 CAT Cancelada

Informações do Acidente | Inf.Acidente - Partes do Corpo | Inf.Acidente - Agente causador | **Ambiente** | Testemunhas | < | >

Ambiente de trabalho: 1

Descrição Ambiente de trabalho:

Local: 1 - Estabelecimento do empregador no Brasil Especificação do Local: ESTOQUE

Endereço: Filial: [] CEP: []

Tipo de Logradouro: R RUA Endereço: []

Número: 800 Complemento: [] Bairro: CERRITO

Município do Acidente: [] UF: RS RIO GRANDE DO SUL

País: BR BRASIL Código Postal: []

Tomador: []

Confirmar Limpar

Aba “Ambiente”

Onde deve constar as informações do ambiente de trabalho onde ocorreu o acidente.

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saida

Empresa: [] Filial: []

Registro: 150030 Data de emissão: 23/04/2019 Hora: 09:52

Número CAT: 20192019 Tipo de CAT: 3 - Comunicação de Óbito Data do Óbito: 24/04/2019 Área: 1 - Urbana Impressão: Mod01 CAT Cancelada

Informações do Acidente: Inf.Acidente - Partes do Corpo | Inf.Acidente - Agente causador | Ambiente: Testemunhas

Primeira testemunha

Nome: []

Endereço: [] Bairro: [] CEP: []

Município: 8922 UF: SP Telefone: []

Adicionar Testemunha

Segunda testemunha

Nome: []

Endereço: [] Bairro: [] CEP: []

Município: [] UF: [] Telefone: []

Adicionar Testemunha

Confirmar Limpar

Aba “Testemunhas”: associar as testemunhas presentes no momento do acidente.

✓É possível adicionar testemunhas: pesquisando funcionários ou testemunhas já cadastradas ou preenchendo as informações e clicando no botão “Adicionar testemunha”.

✓Para habilitar o botão de Adicionar Testemunha (2), é necessário clicar no botão de pesquisa (1), clicar em “não” quando for perguntado se deseja pesquisar funcionários e novamente em não quando for perguntado se deseja pesquisar testemunhas.

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa Filial

Registro Data de emissão Hora

Número CAT Tipo de CAT Data do Óbito Área Impressão CAT Cancelada ☐

Inf. Acidente - Partes do Corpo | Inf. Acidente - Agente causador | Ambiente | Testemunhas **Atestado Médico** Outros

Atendimento

Unidade de atendimento médico

Código Descrição Data Hora

Houve Internação ☐ Sim ☒ Não ☐ Haverá Afastamento do trabalho? ☐ Sim ☒ Não ☐ Duração provável do tratamento dias

Natureza da Lesão

Lesão imediata

Diagnóstico

Diagnóstico provável

Observações

☒ Imprimir Local e Data

☒ Confirmar ☐ Limpar

Aba “Atestado Médico”

Associar as informações pertinentes ao atendimento médico

praxio

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa 001 Filial 001

Registro Data de emissão 23/05/2019 Hora 09:49

Número CAT Tipo de CAT Data do Óbito Área Impressão

1 - Inicial / / 1 - Urbana Mod01 CAT Cancelada

Inf.Acidente - Partes do Corpo Inf.Acidente - Agente causador Ambiente Testemunhas Atestado Médico **Outros**

Atestado Médico

CRM Médico UF Cid

Remuneração Mensal

☐ Salário Auxiliar 1 ☐ Salário Auxiliar 3 ☐ Salário Auxiliar 5

☐ Salário Auxiliar 2 ☐ Salário Auxiliar 4 ☐ Salário Auxiliar 6

Observações

Confirmar Limpar

Aba “Outros”

Fazer o preenchimento, se
houver a necessidade.

praxio

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa 001 **Filial** 008

Registro 000001 **Data de emissão** 23/05/2019 **Hora** 10:07

Número CAT **Tipo de CAT** 1 - Inicial **Data do Óbito** / / **Área** 1 - Urbana **Impressão** Mod01 ☐ CAT Cancelada

Informações do Acidente | Inf.Acidente - Partes do Corpo | Inf.Acidente - Agente causador | Ambiente | Testemunhas | At |

Data / / **Hora** : : **Após quantas horas de trabalho** : : **Tipo de Acidente** 1 - Típico **Houve afastamento** ☒ Sim ☐ Não **Último dia trabalhado** / /

Tipo de Acidente(eSocial)

CNPJ 36.376.804/0001-37 **Parte(s) do corpo atingida(s)**

Para associar mais partes utilizar a Aba[Inf.Acidente - Partes do Corpo]

1 - Iniciativa do empregador **Agentes causador** **Lateralidade** ☒ Não aplicável ☐ Esquerda ☐ Direita ☐ Ambas

Houve registro policial ☐ Sim ☒ Não **Houve morte** ☐ Sim ☒ Não

Para associar mais Agentes utilizar a aba[Inf.Acidente - Agente causador]

Descrição da situação geradora do acidente ou doença

Código

☐ Imprimir Responsável

☒ Confirmar ☐ Limpar

IMPORTANTE

Existe uma flegue para cancelamento da CAT no sistema, mas para gerar a exclusão no eSocial será necessário ir até o Gerenciador do eSocial e gerar uma S3000.

praxio

Comunicação de Acidente de Trabalho

FLP - Comunicação de Acidente do Trabalho - CAT - Gráfica

Saída

Empresa 001 Filial 008

Registro 000001 HUGO FLAVIO FREITAS SILVA Data de emissão 23/05/2019 Hora 10:07

Número CAT Tipo de CAT Data do Óbito Área Impressão CAT Cancelada

1 - Inicial / / 1 - Urbana Mod01 ☐

Informações do Acidente 1 - Inicial 2 - Reabertura 3 - Comunicação de Óbito

Data / / Hora 1 - Típico Houve afastamento ☒ Sim ☐ Não Último dia trabalhado / /

Tipo de Acidente(eSocial)

CNPJ 36.376.804/0001-37 Parte(s) do corpo atingida(s)

Para associar mais partes utilizar a Aba(Inf.Acidente - Partes do Corpo)

1 - Iniciativa do empregador Lateralidade ☒ Não aplicável ☐ Esquerda ☐ Direita ☐ Ambas

Agente causador Houve registro policial ☐ Sim ☒ Não Houve morte ☐ Sim ☒ Não

Para associar mais Agentes utilizar a aba(Inf.Acidente - Agente causador)

Descrição da situação geradora do acidente ou doença

Código

☐ Imprimir Responsável

Confirmar Limpar

Alterações no Tipo de CAT

Quando o “Tipo de CAT” for alterado de 1 para 2 ou 1 para 3 será criado um outro registro como “Inclusão”.

Caso a alteração seja de outra natureza será criado um outro registro como “Alteração”.

Obrigado

praxio