



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE TOLEDO

Comunicado de Acidente de Trabalho

Acessar o site: <http://cat.inss.gov.br/servicos/cat/cat.shtm>

Clicar em DOWNLOAD.

Após o download seguir as etapas de instalação.

Cadastramento da Comunicação de Acidente de Trabalho-CAT

Esta aplicação possibilita cadastrar a "Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT" junto ao INSS, para facilitar e agilizar o registro dos Acidentes de Trabalho e das Doenças Ocupacionais, pelo Empregador, havendo ou não afastamento do trabalho por parte do acidentado.

A aplicação permite também imprimir o formulário da CAT em branco para preenchimento das informações do Empregador, do Acidentado, do Acidente e do Atestado Médico.

O documento só será cadastrado com todas as informações preenchidas.

Estamos atualizando o aplicativo de Cadastramento da Comunicação de Acidente de Trabalho, para isso os usuários que tenham a aplicativo instalado em seu equipamento deve [desinstalar o aplicativo](#) e fazer o download da nova versão.

O Empregador deverá acessar essa página e fazer o download da aplicação CAT. Após o download, executar o programa *catsetup.exe* para instalar a aplicação em seu equipamento. Para iniciar o Sistema CAT, clicar no ícone que será criado na área de trabalho do Windows durante a instalação.

A aplicação a ser instalada em seu equipamento não serve para simulação devendo ser utilizada somente para cadastramento das Comunicações de Acidente de Trabalho, ou Doenças Ocupacionais, que tenham ocorrido e não foram registradas até o momento.

Clicar em download para copiar o programa de instalação do CAT via Internet para seu computador.

Instruções para desinstalar, [clique aqui](#)

[Download](#)

Em caso de problemas, [clique aqui](#)

PREENCHIMENTO DO COMUNICADO DE ACIDENTE DE TRABALHO

A partir de agora a CAT na internet poderá ser cadastrada parcialmente, da seguinte forma:

CAT PARCIAL:

Escolher a opção "Cadastramento".

Preencher as informações do "Empregador", do "Acidentado" e do "Acidente".

Teclar "ok" - O sistema irá salvar as informações preenchidas.

Surgirá a mensagem: "[Faltam dados do Atestado Médico. Confirma a inclusão?](#)"

Se for teclado "SIM", será impresso o formulário da CAT PARCIAL, com as informações do Empregador, Acidentado e Acidente. As informações do Atestado Médico deverá ser preenchido pelo Médico.

Observação:

É importante ressaltar que esta CAT ainda não foi registrada junto ao INSS. Somente com as informações do Atestado Médico, a CAT receberá a numeração e estará registrada na base de dados da Previdência Social.

Após o preenchimento das Informações do Atestado Médico no formulário impresso, o emitente (Empregador) entrará novamente no aplicativo para finalizar a CAT e receber a numeração.

Finalizar CAT PARCIAL

Entrar na opção "Cadastramento da CAT" e digitar as informações que foram impressas na CAT PARCIAL:

- Tipo da CAT (Inicial, Reabertura ou óbito);
- Emitente;
- Filiação do Acidentado;
- Tipo de Empregador;
- Identificação do Empregador;
- PIS/PASEP/NIT;
- Data do Acidente;
- Último dia trabalhado (se houver);
- Digitar "OK";

Surgirá a mensagem "Existe uma CAT PARCIAL. Deseja Continuar? Se for teclado "SIM", será exibida a CAT PARCIAL que foi digitada anteriormente, sem a possibilidade de alteração de qualquer informação.

Clicar no quadro referente Informações do Atestado Médico e preencher as informações solicitadas, surge a mensagem confirma atualização Sim ou não, teclando sim as informações serão salvas junto ao INSS.

Somente nesse momento esse documento será registrado junto ao INSS, recebendo a numeração da referida CAT.

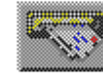
É importante a impressão desse último documento, tendo em vista que o mesmo terá validade para requerimento de Benefício por Incapacidade, ou para comprovação de registro da CAT junto à Previdência Social.

CAT TOTAL

Imprimir o formulário da CAT em branco;

Preencher todas as informações manualmente, inclusive o Atestado Médico. Posteriormente digitar todas as informações manuscritas, como era feito na versão anterior da CAT.

Toledo, 29 de agosto de 2016.



CAT

Comunicação de Acidente de Trabalho



MPAS

Acessos desde 24/01/2000

GATAPREV

002.609.236

Aplicativo melhor visualizado com resolução 800 x 600

Clicar em:

- Cadastramento
- Cadastramento da CAT



Tipo de CAT

Inicial
 Reabertura
 Comunicação de óbito

Número da CAT: [][][]0

Emitente: 1 [...] Empregador

Filiação do Acidentado: 1 [...] Empregado

Tipo Empregador: 1 [...] CGC

Número do CGC: 764169650001 [21]

PIS/PASEP/NIT: [][]0

Data do Acidente: [][][][][][]

Último dia Trabalhado: [][][][][][]

Marcar:

- Inicial
- Número da CAT: deixar em Branco

Preencher:

- Emitente: 1 – Empregador
- Filiação do Acidentado: 1 – Empregado
- Tipo do Empregador: 1 – CGC
- Número do CGC: 764169650001-21
- PIS/PASEP/NIT¹
- Data do Acidente²
- Último dia de Trabalho³
- Clicar em OK

1 – PIS/PASEP: Conforme consta no Contracheque
 2 – Dia em que ocorreu o acidente
 3 – Último dia de trabalho é a mesma da data do acidente

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Arquivo Cadastramento ?

Dados do Empregador ?

Emitente

Empregador Segurado Ou Dependente

Sindicato Autoridade Pública

Médico

Tipo de CAT

Inicial

Reabertura

Comunicação de óbito em:

Filiação do Acidentado | 1 Empregado

Razão Social | PARANA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO

Tipo Empregador | 1 CGC **Número** | 764169650001 | 21 **CNAE** | 85201

CEP | 80.240-900

Endereço | AV AGUA VERDE 1682 2140

Caso o endereço esteja incorreto, compareça a uma Agência da Previdência Social

Bairro | AGUA VERDE

UF | PR **Município** | CURITIBA

Telefone | 0041 | 33401500

Dt Preenchimento da CAT |

E-mail do Emitente |



Dados do Acidentado, clicar somente, após terminar de preencher os dados:

- Telefone
- Data Preenchimento da CAT
- E-mail do Emitente



Dados do Acidente ou Doença:
Clicar somente, após terminar de preencher os dados do Acidentado

Telefone: Substituir com o do Estabelecimento de Ensino

Preencher:

- Data Preenchimento da CAT
- E-mail do Emitente: e-mail expresso do Estabelecimento de Ensino

CAT - Comunicação de Acidente do Trabalho

Dados do Acidentado

Nome []
 Mãe []
 Sexo Masculino Feminino
 Data Nascimento [] Grau Instrução [6 ...] Estado Civil [1 ...] Solteiro
 CTPS [] Série [] Data da Emissão [] UF [PR ...]
 Identidade [] Data da Emissão [] Órgão Expedidor [1 ...] UF [PR ...]
 PIS/PASEP/NIT [] Remuneração Mensal []
 CEP []
 Endereço []
 Bairro []
 UF [PR ...] Município []
 Telefone []
 CBO [514225 ...] TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PI
 Aposentado Não Sim Área Urbana Rural

- Informações com preenchimento automático, com necessidade de conferência e alteração caso necessário:
- Nome
 - Mãe
 - Sexo
 - Grau de Instrução
 - Data de Nascimento
 - CTPS, Série e UF
 - Identidade, Órgão Expedidor e UF
 - PIS/PASEP/NIT
 - CEP
 - Endereço
 - UF
 - Município


- Informações que devem ser preenchidas:
- Estado Civil
 - Data da Emissão (CTPS e Identidade)
 - Renda Mensal
 - Telefone
 - Aposentado
 - Área

CBO

Ao final do passo a passo há uma relação de Códigos para serem utilizados.

OBS.:

- Alguns dados não permitem alterações
- Para alterar o endereço, basta digitar o novo CEP.

Para SALVAR as informações CLICAR na seta 

CAT - Comunicação de Acidente do Trabalho

Dados do Acidente ou Doença

Data do acidente 16/08/2016 **Hora do Acidente** 00:00
Horas trabalhadas 00:00 **Tipo Acidente** ...

Houve Afastamento? Não Sim **Último dia Trabalhado/Data do Óbito** 16/08/2016

Local do Acidente ... **Especificação do local**
 CGC/CNPJ CEI **CGC/CNPJ/CEI** 00 **CNAE** ...

UF ... **Município do Acidente**

Parte corpo atingida ...

Agente causador ...

Sit.geradora acidente ...

Registro Policial Não Sim

Morte Não Sim **Data Óbito**

Preencher:

- Hora do Acidente
- Horas trabalhadas
- Tipo do Acidente¹
- Houve afastamento²
- Local do Acidente³
- Especificação do local⁴
- UF
- Município
- Parte corpo atingida⁵
- Agente causador⁶
- Sit. geradora acidente⁷
- Registro Policial⁸
- Morte

Para SALVAR as informações
CLICAR na seta



(1) 1 – Típico, 2 – Doença ou 3 – Trajeto;

(2) Houve afastamento? Sim, somente em caso de atestado médico.

(3) 1 – Estabelecimento da Empregadora, 3 – Área Pública, 4 – Área Rural ou 5 – Outros

(4) Especificação do local deve ser preenchida de acordo com o Local do Acidente: 1 – Estabelecimento de Ensino, 3 – Nome da Rua/Rodovia, 4 – Distrito/Linha ou 5 – Especificar.

(5) Clicar em ... e realizar a busca, ao final do passo a passo há uma relação de códigos para serem utilizados.

(6) Clicar em ... e realizar a busca, ao final do passo a passo há uma relação de códigos para serem utilizados.

(7) Clicar em ... e realizar a busca, ao final do passo a passo há uma relação de códigos para serem utilizados.

(8) Sim, é necessário anexar o Boletim de Ocorrência (B. O.)

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Arquivo Cadastramento ?

Dados do Empregador ?

Emitente

Empregador Segurado Ou Dependente

Sindicato Autoridade Pública

Médico

Tipo de CAT

Inicial

Reabertura

Comunicação de óbito em:

Filiação do Acidentado 1 Empregado

Razão Social PARANA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO

Tipo Empregador 1 CGC **Número** 764169650001 21 **CNAE** 85201

CEP 80.240-900

Endereço AV AGUA VERDE 1682 2140

Caso o endereço esteja incorreto, compareça a uma Agência da Previdência Social

Bairro AGUA VERDE


UF PR **Município** CURITIBA

Telefone

Dt Preenchimento da CAT

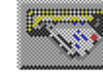
E-mail do Emitente

Confirmação

 Faltam informações do Atestado Médico. Confirma emissão da CAT Parcial?

Após as informações da tela DADOS DO ACIDENTE OU DOENÇA CLICAR em 

- ✓ Irá aparecer a mensagem: Faltam informações do Atestado Médico. Confirma a emissão da CAT Parcial? Clicar em Sim.
- ✓ Irá aparecer uma mensagem que solicita a abertura da CAT Parcial em um browser clicar em Sim/Confirmar e realizar a impressão da página da Internet que irá abrir.
- ✓ Entregar a via ao Servidor para que leve ao médico que fez o primeiro atendimento para preenchimento dos dados do Atestado Médico.
- ✓ Solicitar ao Servidor que retorne com a CAT Parcial preenchida e assinada pelo médico, acessar o sistema novamente para finalizar a CAT.



CAT

Comunicação de Acidente de Trabalho



MPAS

Acessos desde 24/01/2000

DATAPREV

002.609.236

Aplicativo melhor visualizado com resolução 800 x 600

No retorno do Servidor:

Clicar em:

- Cadastramento
- Cadastramento da CAT

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

Arquivo Cadastro ?

Dados do Empregador

Emitente

Empregador Segurado Ou Dependente
 Sindicato Autoridade Pública
 Médico

Tipo de CAT

Inicial
 Reabertura
 Comunicação de óbito em:

Filiação do Acidentado 1 Empregado

Razão Social PARANA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO

Tipo Empregador 1 CGC **Número** 764169650001 21 **CNAE** 85201

CEP 80.240-900

Endereço AV AGUA VERDE 1682 2140

Caso o endereço esteja incorreto, compareça a uma Agência da Previdência Social

Bairro AGUA VERDE

UF PR **Município** CURITIBA

Telefone

Dt Preenchimento da CAT

E-mail do Emitente



Acessar somente no retorno da CAT Parcial:

- Atestado Médico

CAT - Comunicação de Acidente do Trabalho

Atestado Médico

Unidade de Atendimento Médico [Redacted]

Data 11/08/2016

Hora 15:40

Houve internação? Não Sim

Deverá o acidentado afastar-se durante o tratamento? Não Sim [] dia(s)

Natureza da Lesão 70.20.35.000 ...
FRATURA

CID S82 ...
Fratura da perna, incluindo tornozelo

Observações []

CRM [Redacted] UF PR ...

Transcrever as informações do Médico constante na CAT Parcial

Clicar em [...] e realizar a busca, ao final do passo a passo há uma relação de códigos para serem utilizados.

Para SALVAR as informações CLICAR na seta





Dados do Empregador



Emitente

- Empregador Segurado Ou Dependente
 Sindicato Autoridade Pública
 Médico

Tipo de CAT

- Inicial
 Reabertura
 Comunicação de óbito em:

Filiação do Acidentado

Razão Social

Tipo Empregador Número CNAE

CEP

Endereço

Caso o endereço esteja incorreto, compareça a uma Agência da Previdência Social

Bairro

UF Município

Telefone

Dt Preenchimento da CAT

E-mail do Emitente

Atenção



Verifique se as informações digitadas estão corretas. Após a confirmação, as alterações só poderão ser feitas nas Agências da Previdência Social. Confirma atualização?

Sim

Não

Após as informações da tela DADOS DO ACIDENTE OU DOENÇA CLICAR em



Clicar em **Sim** para a mensagem: Verifique se as informações digitadas estão corretas. Após a confirmação, as alterações só poderão ser feitas nas Agências da Previdência Social. Confirma atualização?



- Clicar em Ok
- Irá aparecer uma mensagem que solicita a abertura da CAT TOTAL em um browser clicar em Sim/Confirmar e realizar a impressão da página da Internet que irá abrir.
- Entregar a via ao Servidor para que leve ao médico que fez o preenchimento dos dados do Atestado Médico, para conferência e assinatura.

Em casos em que há o afastamento por mais de 03 (três) dias é necessário que o Servidor dirija-se a JIMP levando consigo a CAT TOTAL, atestado médico, cópia do RG e o último contracheque.

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Funções Administrativas
3211-10	Técnico em Agropecuária
3212-10	Técnico Florestal
3341-10	Inspetor de Alunos de Escola Pública
4110-10	Assistente Administrativo

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Funções Serviços Gerais
5132-05	Cozinheiro(a) Geral
5135-05	Auxiliar nos serviços de alimentação
5135-05	Auxiliar de Cozinha
5142-25	Trabalhador de serviços de limpeza e conservação de áreas públicas
5143-20	Faxineiro
5143-20	Servente de Limpeza
5163-45	Auxiliar de Lavanderia
5173-30	Vigilante
5174-20	Vigia
6410-15	Tratorista Agrícola
7823	Motoristas de veículos de pequeno e médio porte
7824-10	Motorista de ônibus urbano

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Professores
1313-10	Diretor de Instituição Educacional Pública
2312-10	Professor das Séries Iniciais
2313	Professores de Nível Superior no Ensino Fundamental de Quinta a Oitava Série
2313-05	Professor de Ciências Exatas e Naturais de Ensino Fundamental
2313-10	Professor de Educação Artística de Ensino Fundamental
2313-15	Professor de Educação Física de Ensino Fundamental
2313-20	Professor de Geografia de Ensino Fundamental
2313-25	Professor de História de Ensino Fundamental
2313-30	Professor de Língua Estrangeira Moderna de Ensino Fundamental
2313-35	Professor de Língua Portuguesa de Ensino Fundamental
2313-40	Professor de Matemática de Ensino Fundamental

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Professores
2321	Professores do Ensino Médio
2321-05	Professor de Artes No Ensino Médio
2321-10	Professor de Biologia no Ensino Médio
2321-15	Professor de Disciplinas Pedagógicas no Ensino Médio
2321-20	Professor de Educação Física no Ensino Médio
2321-25	Professor de Filosofia de Ensino Médio
2321-30	Professor de Física no Ensino Médio
2321-35	Professor de Geografia no Ensino Médio
2321-40	Professor de História no Ensino Médio
2321-50	Professor de Língua Estrangeira Moderna de Ensino Médio
2321-55	Professor de Matemática de Ensino Médio
2321-65	Professor de Química no Ensino Médio
2321-70	Professor de Sociologia no Ensino Médio

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Professores
2331	Professores de Ensino Profissional
2331-05	Professor da área de meio ambiente
2331-10	Professor de desenho técnico
2331-15	Professor de técnicas agrícolas
2331-20	Professor de técnicas comerciais e secretariais
2331-25	Professor de técnicas de enfermagem
2331-30	Professor de técnicas industriais
2331-35	Professor de tecnologia e cálculo técnico

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Professores
2346	Professores nas áreas de língua e literatura
2346-04	Professor de Língua Alemã
2346-08	Professor de Língua Italiana
2346-12	Professor de Língua Francesa
2346-16	Professor de Língua Inglesa
2346-20	Professor de Língua Espanhola
2346-68	Professor de outras línguas e literaturas
2346-68	Professor de Línguas Estrangeiras Modernas

CBO – Código Brasileiro de Ocupações

Código	Professores
2392	Professores de Educação Especial
2392-05	Professor de alunos com deficiência auditiva e surdos
2392-10	Professor de alunos com deficiência física
2392-15	Professor de alunos com deficiência mental
2392-20	Professor de alunos com deficiência múltipla
2392-25	Professor de alunos com deficiência visual
2614-25	Intérprete de Língua de Sinais (libras)

CBO: Site – [Clique para Acessar](#)

CBO: PDF – [Clique para Acessar](#)

Parte do Corpo Atingida – [Clique para Acessar](#)

Agente Causador – [Clique para Acessar](#)

Sit. Geradora Acidente – [Clique para Acessar](#)