



COMUNICAÇÃO DE DOENÇA DO TRABALHO

Roteiro de registro e emissão da CAT

no SIGPEC - COGESS

setembro/2017



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
GESTÃO

Coordenação de Gestão de Saúde do Servidor

DOENÇA DO TRABALHO

DOENÇA DO TRABALHO

PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO E AGENDAMENTO DE PERÍCIA

AVALIAÇÃO PARA CARACTERIZAÇÃO

Trata-se da análise do caso pelo médico perito da Coordenação de Gestão de Saúde do Servidor - COGESS para determinar onexo causal da doença com o trabalho.

PROCEDIMENTOS

Para solicitar avaliação para caracterização de Doença do Trabalho, a Unidade deve enviar envelope contendo toda a documentação necessária via malote à Divisão de Perícia Médica da Coordenação de Gestão de Saúde do Servidor - COGESS ou, se preferir, protocolar pessoalmente. Segue relação da documentação:

1. Cópia da Carteira Profissional (todas), caso tenha trabalhado em outro local antes do ingresso na Prefeitura de São Paulo, ou ainda trabalhe em outro local concomitantemente, e/ou relação dos lugares em que trabalha ou trabalhou na PMSP;
2. Descrição pela chefia imediata do rol de atividades realizadas na função. Em caso de desvio de função, será necessária autorização assinada pela chefia;
3. Exames que subsidiem o pedido (original e cópia);
4. Relatório médico original da(s) patologia(s) alegada(s).

A documentação será avaliada pela COGESS e, caso seja necessário, será solicitada uma perícia técnica no ambiente e rotinas de trabalho do servidor.

Após a análise prévia pertinente ao caso, o servidor será convocado pelo Diário Oficial da Cidade de São Paulo (DOC) para uma perícia médica presencial na sede da COGESS.

No dia da perícia, é imprescindível que o servidor apresente: CAT devidamente preenchida e impressa em 04 vias, que devem estar assinadas pela chefia e pelo servidor; documento de identificação com foto, e, caso possua, novos subsídios médicos.

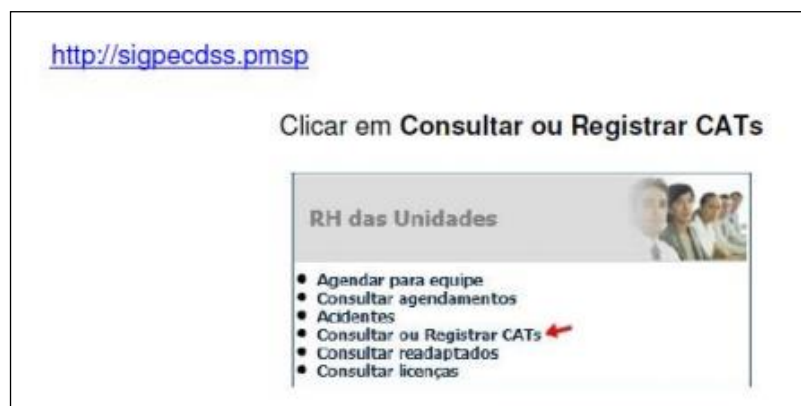
AGENDAMENTO DE PERÍCIA

Nos casos de **Doença do Trabalho com necessidade de afastamento, comprovada por atestado médico indicando o número de dias**, a unidade registra e emite a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) e agenda perícia de licença médica **artigo 143** (licença para tratamento de saúde do próprio servidor).

Após análise pericial, se for caracterizado nexocausal da Doença do Trabalho, haverá a transformação do artigo da referida licença para 160.

ROTEIRO DE PREENCHIMENTO DA CAT - DOENÇA DO TRABALHO

AGENDAMENTO DE PERÍCIA



Menu inicial - Clique em Consultar ou Registrar CATs

1ª tela - Identificação do servidor e dados do acidente

- Insira **nome** ou **RF** do servidor
- Selecione o **Tipo de Acidente: Doença do Trabalho**
- Local: mantenha **não informado**
- Data: mantenha inalterado
- Hora: não preencher esse campo
- Informe o **endereço** completo do local de trabalho **onde se originou a doença**
- No campo **Descrição**, descreva detalhadamente a situação geradora da doença, em 3ª pessoa (o servidor, a servidora), com os detalhes da situação.
 - Na descrição devem constar as condições ou situação presente no ambiente de trabalho que possam ter gerado a doença. Relacionar produtos, materiais e equipamentos utilizados no desempenho das atividades do servidor.

- Essas informações serão detalhadas posteriormente, mas é importante que também sejam incluídas nesse campo para que o médico perito possa ter uma visão geral do evento.
- No campo **Vínculos**, clique em “**gerar CAT**” no vínculo correspondente
Aguarde a mensagem CAT gerada com sucesso. A mensagem indica que a CAT foi registrada, mas ainda não foi finalizada.
- Para continuar o registro, clique em “**Visualizar**”, no campo situado abaixo do RF e nome do servidor (onde aparece o número da CAT)

2ª tela - Permite a visualização dos dados do acidente, com as informações registradas anteriormente

PREFEITURA DE SÃO PAULO SIGPEC
REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE
Medicina e Segurança Configuração

Acidentes Consultar ou Registrar CATs

Dados do Acidente

Código Data Horário do Acidente 00:00 **salvar**

Tipo Acidente Doença do Trabalho Local do Acidente

Descrição do Acidente ou Situação Geradora

Endereço Número Cidade UF CEP

B.O. Distrito policial

Empresa PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO

Setor

remover **adicionar** **editar**

Nome do Setor

Funcionários atingidos

Funcionário	Vínculo	CAT
		Visu...

Exibindo 1 registro de 1

Testemunhas

Nome	Fone	RG	Tipo	Órgão Emissor	UF

Exibindo 1 registro de 1

- Clique em **Editar**, se for preciso alterar ou complementar os dados, e em **Salvar**, após aplicar as alterações

3ª tela - São cadastradas as testemunhas (se houver)

PREFEITURA DE SÃO PAULO SIGPEC
REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE

Medicina e Segurança Configuração

Acidentes Consultar ou Registrar CATs

Dados do Acidente

Código Data Horário do Acidente

Tipo Acidente Doença do Trabalho Local do Acidente

Descrição do Acidente ou Situação Geradora

Endereço Número Cidade UF CEP

B.O. Distrito policial

Empresa

Setor

removeir adicionar editar

Nome do Setor

Funcionários atingidos

Funcionário	Vínculo	CAT

Visualizar...

Exibindo 1 registro de 1

[Cadastrar testemunhas do acidente](#)

■ Não há testemunhas selecionadas.

- Se for o caso, clique em **Cadastrar testemunhas do acidente**
- Preencha todos os campos de identificação (nome, telefone, documento e endereço)
- Clique em Salvar (no ícone ao lado direito na linha do endereço da testemunha)
- No campo **Funcionários atingidos**, clique em “Visualizar” para ser direcionado para a 4ª e última tela.

4ª tela - É exibida a tela CAT - Acidente do Trabalho para inclusão de informações complementares

PREFEITURA DE SÃO PAULO SIGPEC
COMUNICADO DE ACIDENTE DO TRABALHO

Medicina e Segurança Configuração

CAT - Acidente do Trabalho

CAT

Número funcional

Emitido em

Dados do funcionário

Nome	Vínculo	Tipo Vínculo
Cargo ou Função		Padrão Referência
RG	Expedido por	UF Doc. Ident.
Sexo	Estado Civil	Data Nasc.
		Horário de trabalho
Endereço	Num	Complemento
Cidade	UF	CEP
		Fone

Dados referentes ao acidente ou situação geradora da doença

Data	Horário do Acidente	Tipo
Endereço	Número	B.O.
Cidade	UF	CEP
		Distrito policial

Ocupação habitual (para acidente ou doença do trabalho)

Ocupação no acidente

Descrição do acidente ou situação geradora

Partes do corpo atingidas

Dados referentes a doença do trabalho

Sintomas da doença

Início da doença

Responsável pelas informações

Nome	Vínculo
------	---------

Óbito

Houve óbito?

remover adicionar editar

Concluir Agendar para equipe AT Reabrir Imprime CAT

- Clique em **Editar**
- Informe **horário de trabalho**
- **Ocupação habitual** - Informe a tarefa rotineira do servidor. Exemplo: Se o cargo do servidor é professor, ele ministra aulas)
- **Ocupação no acidente** - não preencher esse campo
- **Partes do corpo atingidas** - não preencher esse campo
- No campo **“Dados referentes à doença do trabalho”**, preencha os campos **“Sintomas da doença”** e **“Início da doença”** (data de início da incapacidade para o trabalho ou o dia em que foi feito o diagnóstico - o que ocorrer primeiro)
- No campo **“Responsável pelas informações”**, insira o RF ou nome da chefia e seu vínculo.
- Clique em **Salvar** (no ícone ao lado direito acima da tela)
- Aguarde a mensagem **Atualização realizada**
- Após o preenchimento total da CAT, clique em **Concluir** e aguarde a mensagem **“CAT concluída com sucesso”**. Essa mensagem indica que a CAT foi finalizada.
- **Depois de concluído registro da CAT, desde que anteriormente à perícia, é possível que a própria Unidade faça a reabertura para retificações necessárias. Para isso, clique em Reabrir, faça as alterações, confira, salve e clique em “Concluir” novamente.** Toda vez que a CAT for reaberta e alterada, ela tem que ser concluída novamente.
- Clique em **Imprime CAT** para impressão das 04 (quatro) vias