

I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO				
1 - Emitente: Empregador				
2 - Tipo de CAT: INICIAL				
3 - Iniciativa da CAT: Empregador				
4 - Fonte do Cadastramento: CatWeb				
5 - Número da CAT: 2021.419656.9/01				
6 - Número do recibo do evento no eSocial da CAT de origem:				
II - EMITENTE				
EMPREGADOR				
7 - Razão Social/Nome: GALTAMO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI				
8 - Tipo: CNPJ		9 - Número de Inscrição: 31.288.674/0001-67		10 - CNAE: 47890
ACIDENTADO				
11 - Nome: ANA BEATRIZ BARBOSA AQUINO				
12 - CPF: 061.967.691-46				
13 - Data de Nascimento: 25/07/1998		14 - Sexo: FEMININO		15 - Estado Civil: SOLTEIRO(A)
16 - CBO: 514320 - FAXINEIRO				
17 - Filiação à Previdência Social: Empregado			18 - Áreas: URBANA	
ACIDENTE OU DOENÇA				
19 - Data do Acidente: 14/10/2021	20 - Hora do Acidente: 11:40	21 - Após quantas horas de trabalho? 04:30	22 - Tipo: TIPICO	23 - Houve afastamento? SIM
24 - Último dia trabalhado: 14/10/2021	25 - Local do acidente: 3 - Estabelecimento de terceiros onde o empregado presta serviços	26 - Especificação do local do acidente: CLINICA DO RIM	27 - CNPJ/CAEPF/ CNO do local do acidente (somente se acidente ocorreu no Brasil): CNPJ: 80.925.423/0001-51	28 - UF (somente se acidente ocorreu no Brasil): PR
29 - Município do local do acidente (somente se acidente ocorreu no Brasil): LONDRINA		30 - País: Brasil	31 - Parte do corpo atingida (conforme códigos e descrição identificados no eSocial): 755070000-Dedo	
32 - Agente causador (conforme códigos e descrição identificados no eSocial): 200080901 - Contato com pessoas doentes ou material infecto-contagante - agentes biológicos.			33 - Lateralidade: Direita	
34 - Descrição da situação geradora do acidente ou doença (conforme códigos e descrição identificados no eSocial): 209500000-Tipo inexistente			35 - Houve registro policial? NÃO	
36 - Houve morte? NÃO			37 - Data do óbito:	
38 - Observações: não houve afastamento				
39 - Data do Recebimento: 15/10/2021				
III - INFORMAÇÕES DO ATESTADO MÉDICO				
ATENDIMENTO				
40 - Data: 14/10/2021		41 - Hora Atendimento: 16:00		
42 - Houve internação? NÃO	43 - Provável duração do tratamento (dias):		44 - Deverá o acidentado afastar-se do trabalho durante o tratamento: NÃO	
LESÃO				
45 - Descrição e natureza da lesão: 706090000 - Outras lesões, NIC - PERRFURAÇÃO NO DEDO POR MATERIAL PERFURO CORTANTE				
DIAGNÓSTICO				
46 - Diagnóstico provável: ACOMPANHAMENTO PARA VERIFICAÇÃO DE POSSIVEL			47 - CID-10: Z209 - Contato com e exposição a doença transmissível	
48 - Local e Data 15/10/2021		49 - Nome do médico, CRM e UF RICARDO HIRAYAMA MONTERO , CRM, 35301, PR		
50 - Observações:				
A COMUNICAÇÃO DO ACIDENTE É OBRIGATÓRIA, MESMO NO CASO EM QUE NÃO HAJA AFASTAMENTO DO TRABALHO. FORMULÁRIO ASSINADO ELETRONICAMENTE - DISPENSA ASSINATURA E CARIMBO				