



SIGS - Justiça do Trabalho

Comunicação de Acidente

em Serviço (CAS)

Setembro de 2025

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES

Data	Versão	Descrição	Autor	Aprovado Por
Setembro/2025	1.0	Módulo CAS	SIGS	CSAN

Sumário

1. OBJETIVO	4
2. FLUXOGRAMA	4
3. PREENCHIMENTO DO MÓDULO	5
4. DOCUMENTOS GERADOS	13
5. TELA DE CONSULTA DA CAS	14

1. OBJETIVO

Orientar o usuário do SIGS sobre o uso do Módulo Pericial - CAS. O registro no e-social dos acidentes de trabalho(CAT) dos servidores regidos pelo RGPS, de acordo com a lei 8213/1991, será abordado em outro manual.

Configura acidente em serviço, conforme a Lei 8112, de 1990:

Art. 212. Configura acidente em serviço o dano físico ou mental sofrido pelo servidor, que se relacione, mediata ou imediatamente, com as atribuições do cargo exercido.

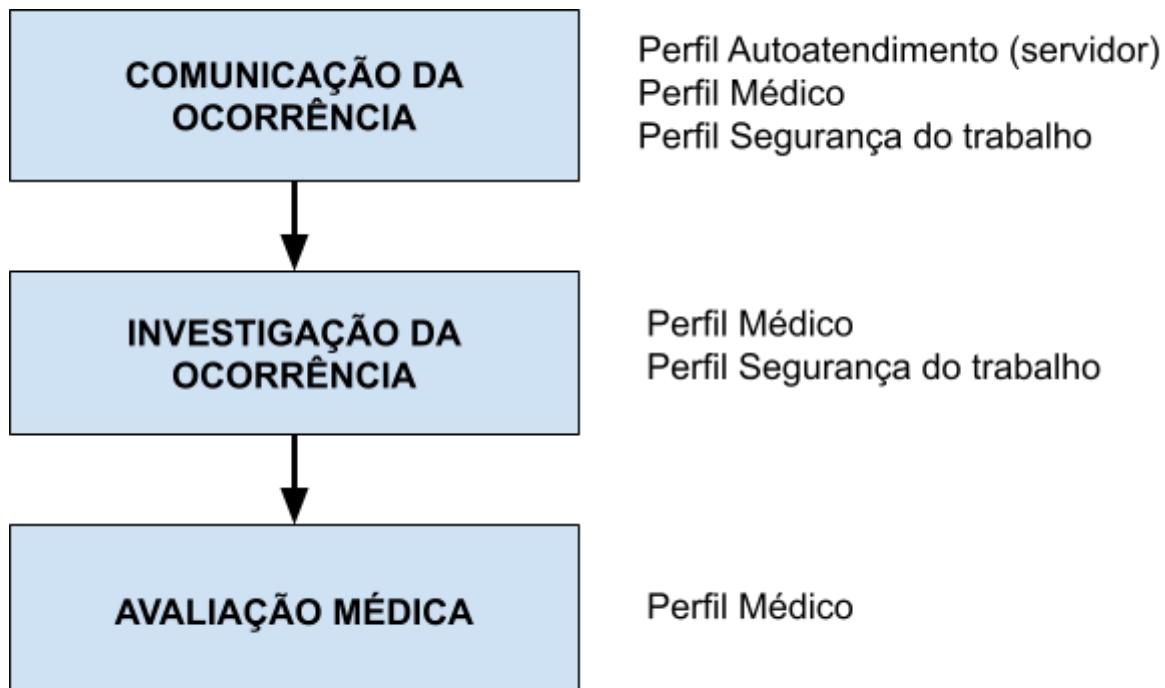
Parágrafo único. Equipara-se ao acidente em serviço o dano:

I - decorrente de agressão sofrida e não provocada pelo servidor no exercício do cargo;

II - sofrido no percurso da residência para o trabalho e vice-versa.

Art. 214. A prova do acidente será feita no prazo de 10 (dez) dias, prorrogável quando as circunstâncias o exigirem.

2. FLUXOGRAMA



3. PREENCHIMENTO DO MÓDULO

4.1 ABA Comunicação

Comunicação	
 Tipo de acidente	▼
 Dados do acidente	▼
 Local do acidente	▼
 Descrição do acidente	▼
 Testemunhas	▼
 Anexos	▼
 Registro da Comunicação	▼

- Pode ser preenchida pelos Perfis de Usuário: Autoatendimento / Médico / Segurança do Trabalho
- Obrigatório o preenchimento dos campos com (*)
- O campo Processo Administrativo permanece aberto para edição até a finalização do documento e assinatura da aba avaliação médica.
- A informação de teletrabalho é retirada do SIGEP e não pode ser editada.
- Não necessita assinatura digital, mas ao finalizar e salvar fica registrado o usuário, data e horário do registro.

Comunicação		
 Tipo de acidente	▼	
Tipo de acidente*		
 Acidente em Serviço		
 Acidente de Trajeto		
Doença ocupacional		
Processo Administrativo		
 Dados do acidente	▼	
Data do acidente*	 Hora do acidente	Processo Administrativo
Horário de Trabalho (Início)	Horário de Trabalho (Fim)	
<input type="checkbox"/> Acidente com óbito	Em Teletrabalho	NÃO

Local do acidente

CEP Logradouro* Número _____

Complemento _____ Bairro _____

UF* RS Município* Brasil X

Descrição do acidente

Descrição da situação geradora do acidente ou doença*

Agente causador*

Parte do corpo atingida se acidente ou órgão / sistema lesionado se doença ocupacional*

Houve atestado médico

Testemunhas

Testemunha 1 RG da Testemunha 1 _____

Endereço da Testemunha 1 Telefone da Testemunha 1 E-mail da Testemunha 1 _____

Testemunha 2 RG da Testemunha 2 _____

Endereço da Testemunha 2 Telefone da Testemunha 2 E-mail da Testemunha 2 _____

Anexos

Enviar novo

Tipo de documento: Descrição **SELECIONAR ARQUIVO**

Enviados

Descrição	Arquivo	Enviado em	Enviado por	Ação
Sem registros				

Observação dos documentos

Registro da Comunicação

Data da abertura da comunicação
dd/mm/aaaa --:--

Usuário registrador da con

SALVAR **VOLTAR**

- Ao finalizar e salvar, é enviado email para o servidor e serviço de saúde com as informações de preenchimento da comunicação de ocorrência

CAS - Aguardando Análise

A Coordenadoria de Saúde do TRT-● informa: a CAS (Comunicação de Acidente em Serviço) abaixo se encontra aguardando análise conforme anexo.

Número 101
Funcionário [REDACTED]
Data [REDACTED]
Profissional [REDACTED]

Gerado em 25/09/2025 15:46

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail ⓘ



4.2 ABA Investigação da Ocorrência

Comunicação	Investigação da Ocorrência	Avaliação Médica	Histórico Ocupacional	Histórico de Licenças	Histórico de Perícia
Q	Investigação				
≡	Descrição do acidente				
Q	Ações Propostas				
📎	Anexos				
📎	Fundamentação				
📝	Conclusão				

- Pode ser preenchida pelos Perfis de Usuário: Médico / Segurança do Trabalho
- Obrigatório o preenchimento dos campos com (*)
- O campo 'Descrição do acidente' apresenta as tabelas de múltipla escolha conforme o e-social. Essa informação é de preenchimento obrigatório e constará na 'Comunicação de Acidente em Serviço' após a finalização.
- Exige assinatura digital para finalização da Aba após conclusão favorável/desfavorável.

Comunicação Investigação da Ocorrência Avaliação Médica História Ocupacional Histórico de Licenças Histórico de Perícia

Q Investigação ^

Investigação da Ocorrência

≡ Descrição do acidente ^

Descrição da situação geradora do acidente ou doença* ▼

Agente causador* ▼

Parte do corpo atingida se acidente ou órgão/ sistema lesionado se doença ocupacional* ▼

Q Ações Propostas ^

Medidas preventivas / corretivas

≡ Anexos ^

Enviar novo

Tipo de documento: ▼ Descrição SELECIONAR ARQUIVO

Enviados

Descrição	Arquivo	Enviado em	Enviado por	Ação
Sem registros				

Observação dos documentos ▼

Fundamentação

Normal **B** **I** **U** **S** **E** **A** **¶** **H1** **H2** **”** **”** **T_x**

Insira o texto aqui...

Aguardando Análise

Favorável

Desfavorável

Parecer

Aguardando Análise

Data da investigação dd/mm/aaaa --:--

Usuário registrador da investigação

SALVAR **VOLTAR**

- Ao finalizar, salvar e assinar, é enviado email para o serviço de saúde com o parecer da investigação.

CAS - Parecer da Investigação: Favorável

A Coordenadoria de Saúde do TRT-10 informa: o parecer da Investigação da Ocorrência da CAS (Comunicação de Acidente em Serviço) abaixo foi definido como favorável conforme anexo.

Número 101
Funcionário [REDACTED]
Data [REDACTED]
Profissional [REDACTED]

Gerado em 25/09/2025 16:00

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail ⓘ



4.3 ABA Avaliação Médica

Comunicação	Investigação da Ocorrência	Avaliação Médica	História Ocupacional	Histórico de Licenças	Histórico de Perícia
Historia Clínica e Ocupacional					
Hipótese diagnóstica (CID)					
Anexos					
Fundamentação					
Laudo					
Conclusão					
Condutas					
Vincular Licenças					

- Pode ser preenchida pelo Perfil de Usuário Médico
- Obrigatório o preenchimento dos campos com (*)
- Pode ser editada enquanto a Aba 'Investigação da Ocorrência' estiver aguardando análise, mas só pode ser finalizada após a aba investigação ter sido concluída e assinada

Comunicação	Investigação da Ocorrência	Avaliação Médica	História Ocupacional	Histórico de Licenças	Histórico de Perícia
Historia Clínica e Ocupacional					
Anamnese/Queixa					
Avaliação/Exame Físico					
Hipótese diagnóstica (CID)					
Código	Descrição	CID Principal	Ação		
Sem registros					
Anexos					
Enviados					
Descrição	Arquivo	Enviado em	Enviado por	Ação	
Sem registros					
Observação dos documentos					

Fundamentação

Normal **B** **I** **U** **§** **≡** **A** **¶** **≡** **≡** **≡** **H1** **H2** **”** **“** **T_x**

Insira o texto aqui...

Laudo

Modelo **INCLUIR**

Normal **B** **I** **U** **§** **≡** **A** **¶** **≡** **≡** **≡** **H1** **H2** **”** **“** **T_x**

Insira o texto aqui...

Conclusão

Situação*
Aguardando Análise

Condutas

Código	Data	Tipo de Conduta	Conduta	Ações

Itens por página **5** 0 de 0 < >

Vincular Licenças

ID	Perícia	Profissional	Período	Tipo	Acidente de Trabalho	CID Principal	Vincular	Abrir
Informe o Funcionário								

SALVAR **VOLTAR**

- Ao finalizar, salvar e assinar, é enviado email para o servidor e serviço de saúde com o laudo gerado.

CAS - Deferida

A Coordenadoria de Saúde do TRT-● informa: a CAS (Comunicação de Acidente em Serviço) abaixo se encontra deferida conforme anexo.

Número 101
Funcionário [REDACTED]
Data [REDACTED]
Profissional [REDACTED]

Gerado em 25/09/2025 16:25

1 anexo • Anexos verificados pelo Gmail ⓘ



4.4 ABA História Ocupacional

- Apenas visualização, não permite edição.
- Perfis de Usuário: Médico e Segurança do trabalho

Comunicação	Investigação da Ocorrência	Avaliação Médica	História Ocupacional	Histórico de Licenças	Histórico de Perícia
ⓘ Informações do último cargo	ⓘ Teletrabalho	ⓘ História no Tribunal			

4.5 ABAs Histórico de Licenças e Histórico de Perícia

- Apenas visualização, não permite edição.
- Perfil de Usuário: Médico

The screenshot shows the SIGS and SIGEP software interface. At the top, there are tabs for 'Comunicação', 'Investigação da Ocorrência', 'Avaliação Médica', 'História Ocupacional', 'Histórico de Licenças' (which is highlighted in green), and 'Histórico de Perícia'. Below these tabs, there are sections for 'Licenças do paciente' and 'Perícias do paciente'. Each section includes a search bar with 'Data Início' and 'Data Fim' fields, a 'BUSCAR' button, and a table with columns for 'Categoria' or 'Profissional Atribuído', 'CID Principal', 'Data', 'Dias', 'Situação', and 'Ações'. The tables also show pagination controls ('Itens por página: 5', '0 de 0', and navigation arrows). A large red watermark 'NÃO OFICIAL' is diagonally across the page.

4. DOCUMENTOS GERADOS

5.1 Comunicação de Ocorrência em Serviço

- Documento com os dados do preenchimento da ABA comunicação
- Enviado por email para o servidor e serviço de saúde



14/10/2025

CAS - Comunicação de Ocorrência em Serviço

nº 106

Matrícula: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Sexo: F
Nome: [REDACTED]

DADOS DO SERVIDOR

Lotação: [REDACTED]
Cargo: ANALISTA JUDICIÁRIO
Logradouro: [REDACTED]
Número: [REDACTED] Complemento: [REDACTED]
Bairro: [REDACTED]
Município: [REDACTED]
País: Brasil
Telefone(s): [REDACTED] CEP: [REDACTED]
UF: [REDACTED]

Em teletrabalho: NÃO

DADOS DO ACIDENTE

Tipo de acidente: Acidente em Serviço Data de abertura da CAS: 14/10/2025 13:44
Data/hora do acidente: 14/10/2025 08:00 Processo Administrativo:
Óbito: Não
Horário de trabalho (íncio): Horário de trabalho (fim):

LOCAL DO ACIDENTE

Logradouro: [REDACTED]
Número: [REDACTED] Complemento: [REDACTED]
Bairro: [REDACTED]
Município: [REDACTED]
País: Brasil CEP: [REDACTED]
UF: [REDACTED]

DESCRIÇÃO DO ACIDENTE

Situação geradora:
[REDACTED]

Agente causador:
[REDACTED]

Parte(s) do corpo atingida(s):
[REDACTED]

Houve atestado médico? NÃO

TESTEMUNHAS

Testemunha 1:
Endereço: [REDACTED] Telefone: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]
RG: [REDACTED]

Testemunha 2:
Endereço:
RG: Telefone: E-mail:

Data da abertura da comunicação: 14/10/2025 13:44
Usuário registrador da comunicação: [REDACTED]

Situação: Aguardando Análise

Data da avaliação:

Profissional da avaliação: [REDACTED]

5.2 Parecer da Investigação

- Documento com os dados do preenchimento da ABA investigação
 - Enviado por email para o serviço de saúde

Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIGS) - versão 2.12.1-beta-13-2025-10-14-162202

Poder Judiciário Federal
Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região
Coordenadoria de Saúde

Assinado digitalmente por [REDACTED]

14/10/2025

CAS - Investigação da Ocorrência nº 106

Matrícula: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Sexo: F

Nome: [REDACTED]

INVESTIGAÇÃO DA OCORRÊNCIA

Descrição da situação: [REDACTED]

Agente causador: [REDACTED]

Parte do corpo atingida: [REDACTED]

Medidas preventivas/corretivas: [REDACTED]

Fundamentação: [REDACTED]

Parecer da investigação: FAVORÁVEL

Data da investigação: 14/10/2025 13:47

Usuário da investigação: [REDACTED]

5.3 Comunicação de Acidente em Serviço

- Documento com os dados do preenchimento da ABA comunicação e investigação(campos de descrição do acidente) após finalização e assinatura de todas as abas, se parecer favorável na Aba Médica.



CRM: [REDACTED]
 14/10/2025

CAS - Comunicação de Acidente em Serviço

nº 106

Matrícula: [REDACTED] CPF: [REDACTED] Sexo: F
 Nome: [REDACTED]

DADOS DO SERVIDOR

Lotação: [REDACTED]
 Cargo: ANALISTA JUDICIÁRIO
 Logradouro: [REDACTED]
 Número: [REDACTED] Complemento: [REDACTED]
 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Município: [REDACTED] UF: [REDACTED]
 País: Brasil
 Telefone(s): [REDACTED]

Em teletrabalho: NÃO

DADOS DO ACIDENTE

Tipo de acidente: Acidente em Serviço Data de abertura da CAS: 14/10/2025 13:44
 Data/hora do acidente: 14/10/2025 08:00 Processo Administrativo:
 Óbito: Não
 Horário de trabalho (início): Horário de trabalho (fim):

LOCAL DO ACIDENTE

Logradouro: [REDACTED]
 Número: [REDACTED] Complemento: [REDACTED]
 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Município: [REDACTED] UF: [REDACTED]
 País: Brasil

DESCRÍÇÃO DO ACIDENTE

Situação geradora:

Agente causador:

Parte(s) do corpo atingida(s):

Houve atestado médico? NÃO

Data da abertura da comunicação: 14/10/2025 13:44

Usuário registrado da comunicação: [REDACTED]

Data da investigação: 14/10/2025 13:47

Usuário da investigação: [REDACTED]

Situação: Apresenta nexo causal Conclusão: Acidente de Trajeto
 Data da avaliação: 14/10/2025 13:49
 Profissional da avaliação: [REDACTED]

5.3 Laudo Médico

- Documento gerado na ABA Médica mediante preenchimento do campo Laudo
- Enviado por email para o servidor e serviço de saúde após assinatura da ABA Avaliação Médica e Conclusão da CAS.

Sistema Integrado de Gestão em Saúde (SIGS) - versão 2.12.1-beta-13-2025-10-14-162202



Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região
Coordenadoria de Saúde



Validação desse documento em:
<https://validar.iti.gov.br/>
(código: DJK45H)

LAUDO

SERVIDOR(A): [REDACTED]
DOCUMENTO DE IDENTIDADE: [REDACTED]
PESSOA COM DEFICIÊNCIA: NÃO
MATRÍCULA: [REDACTED]
LOTAÇÃO: [REDACTED]
CARGO: ANALISTA JUDICIÁRIO

Conclusão:

O servidor apresenta lesão/doença por acidente em serviço ou moléstia profissional que se relate, media ou imediatamente, com as atribuições do cargo exercido

Profissional

Nome: [REDACTED]
Orgão de Classe: [REDACTED]

SALVADOR/BA, 14/10/2025.