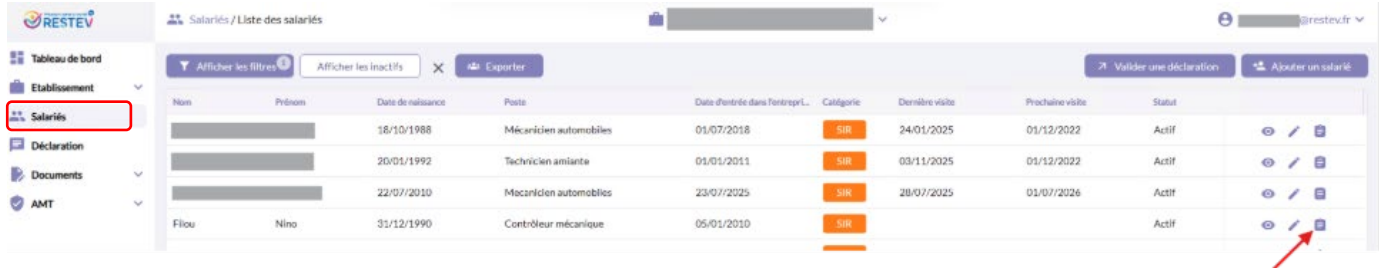


Pour **demandeur une visite** sur votre espace, cliquer dans le menu à gauche « **Salariés** »
(Ne pas aller dans Contactez-nous)

Dans la liste des salariés, il y a 2 manières de procéder :

- Soit dans la liste de tous les salariés, cliquez sur l'icône «**Agenda**» de la ligne du salarié concerné.



Nom	Prénom	Date de naissance	Poste	Date d'entrée dans l'entreprise	Catégorie	Dernière visite	Prochaine visite	Statut	
[redacted]	[redacted]	16/10/1988	Mécanicien automobiles	01/07/2018	SIR	24/01/2025	01/12/2022	Actif	[eye] [edit] [delete]
[redacted]	[redacted]	20/01/1992	Technicien amiante	01/01/2011	SIR	03/11/2025	01/12/2022	Actif	[eye] [edit] [delete]
[redacted]	[redacted]	22/07/2010	Mécanicien automobiles	23/07/2025	SIR	28/07/2025	01/07/2026	Actif	[eye] [edit] [delete]
FILOU	Nino	31/12/1990	Contrôleur mécanique	05/01/2010	SIR			Actif	[eye] [edit] [delete]



Ajouter une demande de visite médicale

Nino FILOU

Adhérent du salarié*

Visite médicale*

La visite médicale est requise.

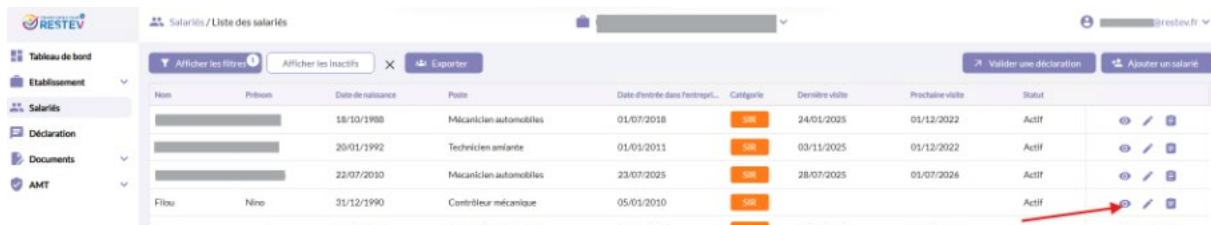
Joindre un fichier (optionnel)
PDF, PNG, JPG (Max 2MB)

Description*

0 / 2000

Annuler Ajouter

- Soit en cliquant sur l'icône « **œil** » pour voir le détail du salarié puis en cliquant sur le bouton « **Ajouter une demande de visite médicale** ».



Nom	Prénom	Date de naissance	Poste	Date d'entrée dans l'entreprise	Catégorie	Dernière visite	Prochaine visite	Statut	
[redacted]	[redacted]	16/10/1988	Mécanicien automobiles	01/07/2018	SIR	24/01/2025	01/12/2022	Actif	[eye] [edit] [delete]
[redacted]	[redacted]	20/01/1992	Technicien amiante	01/01/2011	SIR	03/11/2025	01/12/2022	Actif	[eye] [edit] [delete]
[redacted]	[redacted]	22/07/2010	Mécanicien automobiles	23/07/2025	SIR	28/07/2025	01/07/2026	Actif	[eye] [edit] [delete]
FILOU	Nino	31/12/1990	Contrôleur mécanique	05/01/2010	SIR			Actif	[eye] [edit] [delete]

Salariés / Détails d'un salarié

Retour

Données de base Visites médicales Absences

557685 - Nino FILOU SIR

Date de naissance : 31/12/1990 - 35 ans

Numéro de sécurité sociale *

☐ Pas de numéro de sécurité sociale

☐ Numéro technique temporaire (NTT)

Nom de naissance * FILOU

Nom * FILOU

Prénom(s) de naissance * Nino

Premier prénom de naissance

Date de naissance * 31/12/1990

Lieu de naissance

Langue * Français

Sexe * Homme

Pays * France

Code postal et ville * 85000 - LA ROCHE SUR YON

Rue Impasse Newton

Numéro 8

Contrôleur mécanique

Date début poste de travail : 05/01/2010

Risques: Risque biologique : Agent biologique pathogène groupe 3 et 4

Adhérent *

Poste * Contrôleur mécanique

Date d'entrée dans l'entreprise * 5/1/2010

Date début poste de travail * 5/1/2010

Date de fin de contrat

Contrat * Contrat à durée indéterminée

Risques déclarés par l'employeur

Risque biologique : Agent biologique pathogène groupe 3 et 4

Date de début * 5/1/2010

Date de fin

En vous connectant à cette application, vous acceptez la [politique de confidentialité](#)

Ajouter une demande de visite médicale

Nino FILOU

Adhérent du salarié *

Visite médicale *

La visite médicale est requise.

Joindre un fichier (optionnel)
 PDF, PNG, JPG (Max 2MB)

Description *

0 / 2000

Annuler Ajouter