

Le 14 Octobre 2014

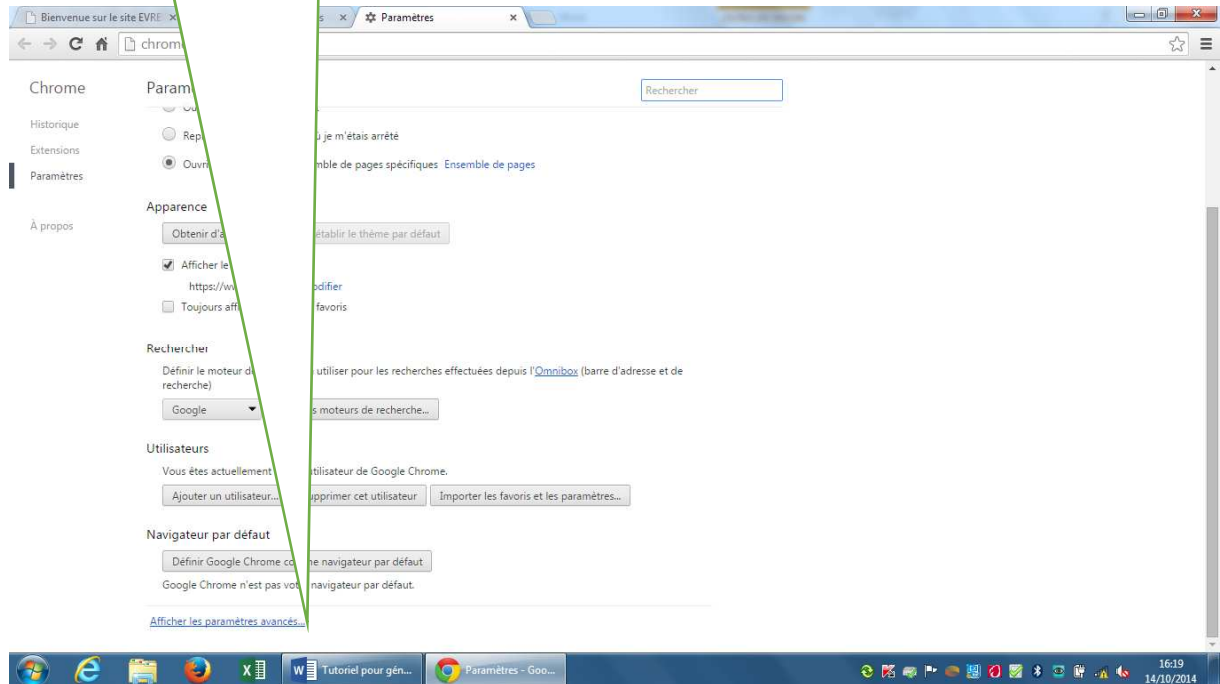
Dr FAUQUEMBERGUE

Procédures concernant la génération de pdf pour EVREST(Google chrome)

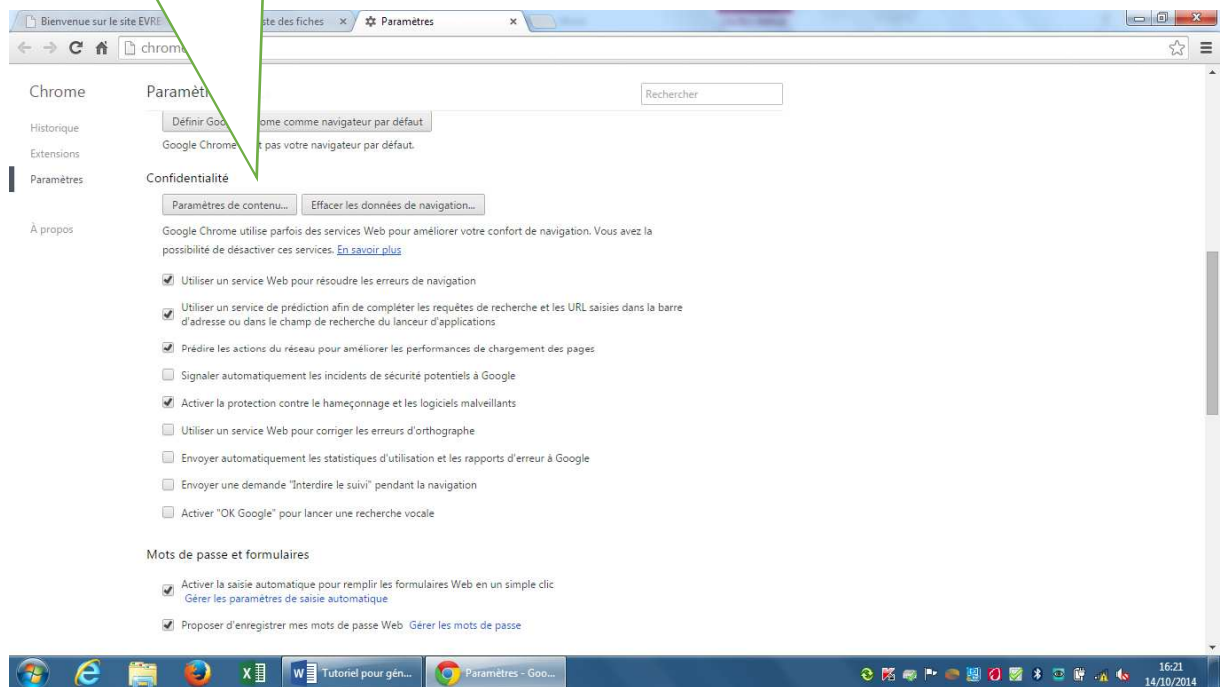
Pour Google chrome, on va dans l'onglet
« personnaliser et contrôler google chrome » puis
« Paramètres »

The screenshot shows a Google Chrome browser window displaying the EVREST application. The browser's address bar shows the URL: `https://ssl.voozanoo.net/evrest/scripts/listing_evrest.php?listing_id=liste_fiche_3_2&set_begin=1&begin=280`. The page title is "Bienvenue sur le site EVREST". The application header features the logo "Evolutions et RELATIONS EVREST en Santé au Travail". Below the header is a search form titled "Liste de fiches EVREST" with fields for Login, Date fiche, Entreprise, N° salarié, and DDN*. A table below the form displays search results with columns: LOGIN, CLEF, DATE FICHE, ENTREPRISE, NUM. SALARIE, and AN/MO. The first row shows: luc.fauquembergue, [375cb2b539], 08/10/14, 51249, 107456, 1978/10. The browser's menu is open, showing options like "Nouvel onglet", "Zoom", "Enregistrer la page sous...", and "Paramètres". The "Paramètres" option is highlighted. The Windows taskbar at the bottom shows the system tray with the date and time: 16:17, 14/10/2014.

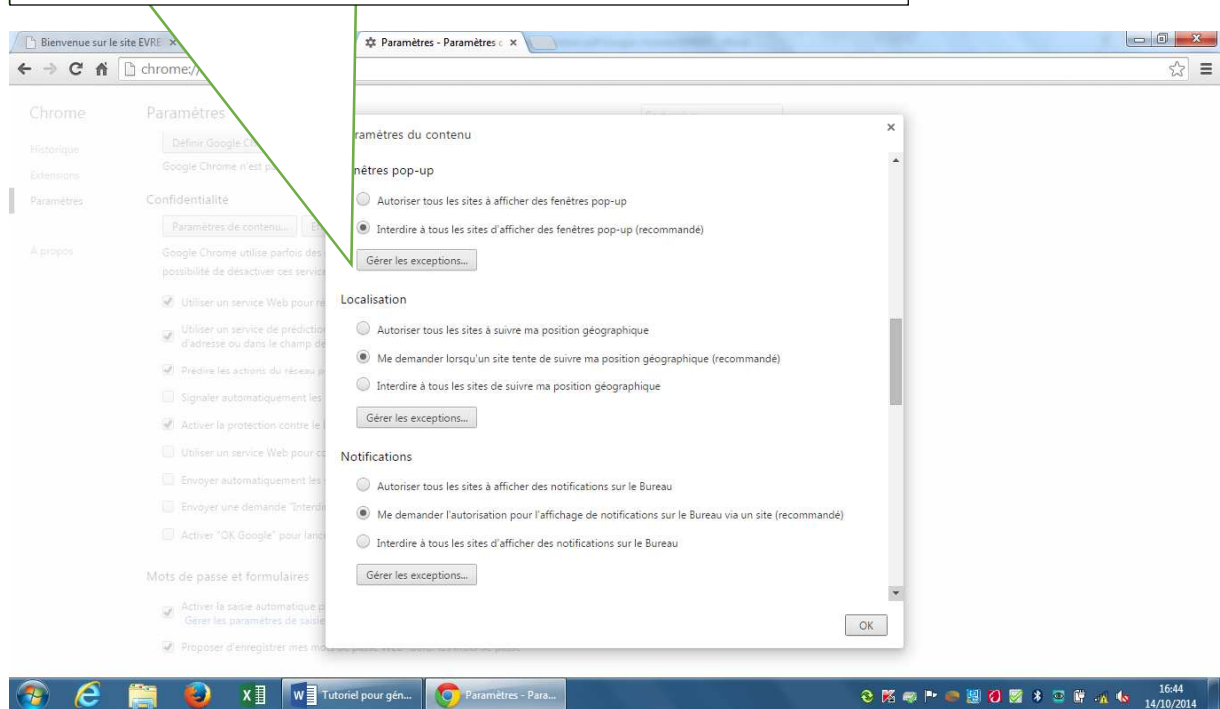
Dans « Paramètres », on choisit « Afficher les paramètres avancés » tout en bas



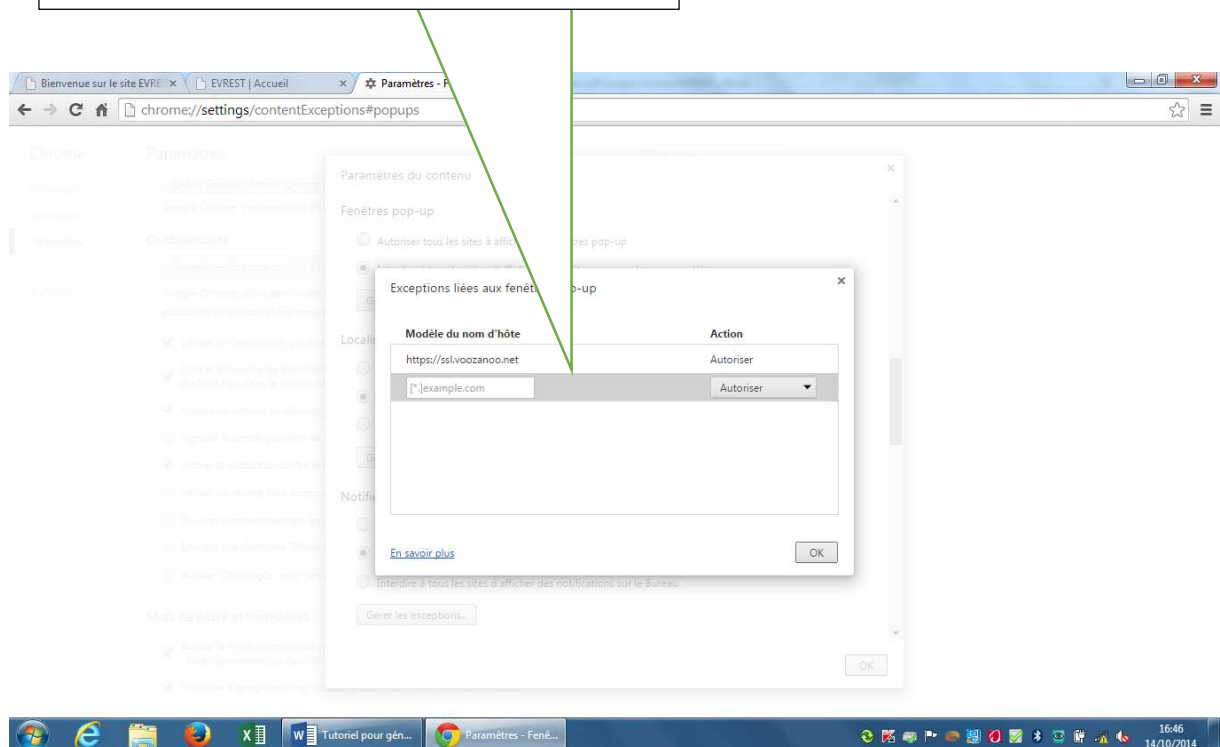
On arrive sur l'onglet « confidentialité » et on va aller dans « paramètres de contenu »



On va sélectionner « gérer les exceptions » dans fenêtres pop-up



On fait un copier-coller de l'adresse URL voozanoo, on autorise et on valide par OK



On revient sur la fiche que l'on veut imprimer, on va faire « modifier »

On coche la case « générer un pdf » et on documente le nom et prénom du salarié

Bienvenue sur le site EVRE | EVREST | Etat de santé act: x

https://ssl.voozanoo.net/evrest/scripts/newrec.php

	oui	non	o
Existence de plaintes ou de signes cliniques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est-ce une gêne dans le travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Traitement ou autre soin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autre :

Dermatologie RAS Problème (Annuler)

Troubles de l'audition RAS Problème (Annuler)

Vous avez coché "Problème" : vous devez répondre "oui" à au moins l'une des questions suivantes

	oui	non	o
Existence de plaintes ou de signes cliniques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Est-ce une gêne dans le travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Traitement ou autre soin	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autre :

Questionnaire complémentaire au questionnaire Evrest (facultatif)

Souhaitez-vous saisir des questions complémentaires au questionnaire Evrest ? oui non (Annuler)

Générer un pdf à partir de cette fiche

Cocher cette case pour générer un pdf

Merci de saisir à nouveau le nom et prénom du salarié afin que ces informations apparaissent sur la fiche Evrest qui sera imprimée :

Nom

Prénom

Annuler Précédent Enregistrer

© voozanoo / epiconcept 2011

16:32 14/10/2014

On obtient ainsi le pdf généré

The screenshot shows a web browser window with the URL https://ssl.voozano.net/evrest/scripts/pdf_evrest.php?index=1731056098. The page content includes:

- Date du jour :** 08/10/2014
- Nom du Médecin :** luc.fauquembergue
- SST :** Picardie - SMIBTP (60)
- EVREST** logo
- Nom JF :** lefebvre
- Prénom :** sebastien
- Sexe :** Masculin
- Année naissance :** 1978
- Salaire :** 107456
- Nb salariés :** 46
- Entreprise :** 51249
- PCS-ESE :** 621A - Chefs d'équipe du gros oeuvre et des travaux publics
- NAF2008 :** 4211Z - Construction de routes et autoroutes
- Atelier :**
- Champ libre :**

Conditions de travail

En remplissant ce questionnaire, je reconnais avoir pris connaissance et accepter les termes de la note d'information sur le dispositif Evrest.

1. Depuis 1 an, avez-vous changé de travail ? Oui: Non:
Si oui, était-ce pour raison médicale ? Oui: Non:

2. Travaillez-vous à temps plein ? Oui: Non:

3. Habituellement, travaillez-vous en journée normale ? Oui: Non:
Avez-vous régulièrement :
- Des coupures de plus de 2 heures : Oui: Non:
- Des horaires décalés (tôt le matin, tard le soir) : Oui: Non:
- Des horaires irréguliers ou alternés : Oui: Non:
- Du travail de nuit (entre 0h et 5h) : Oui: Non:

Faites-vous régulièrement des déplacements professionnels de plus de 24h ? Oui: Non:

4. Contrainte de temps :

a) En raison de la charge de travail, vous arrive-t-il de :
- Dépasser vos horaires normaux : Jamais: Rarement: Assez souvent: Très souvent:
- Sauter ou écourter un repas, ne pas prendre de pause :
- Traiter trop vite une opération qui demanderait davantage de soin :

b) Pouvez-vous coter les difficultés liées à la pression temporelle (devoir se dépêcher, faire tout très vite,)
Pas difficile | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Très difficile (Entourer un chiffre)
X

c) Devez-vous fréquemment abandonner une tâche que vous êtes en train de faire pour une autre non terminée ?