

## CRÉER UN PROTOCOLE SUR SISERI

Aller sur le site : <https://siseri.irsn.fr/>

Cliquez sur « **Accès PASS** »



**IRSN**  
INSTITUT DE RADIOPROTECTION  
ET DE SÛRETÉ NUCLEAIRE

Système d'Information  
de la Surveillance de l'Exposition  
aux Rayonnements Ionisants

SISERI

ACCUEIL | INFORMATIONS | MODALITÉS D'ACCÈS | SUIVI MÉDICAL | BILANS

Centraliser | Vérifier Consolidier | Conserver | Restituer

Accès direct à :

- Accès PASS
- Accès SISERI
- FAQ

**ACCUEIL**

Le système SISERI a été mis en place dans un but de centralisation, consolidation et conservation de l'ensemble des résultats des mesures individuelles de l'exposition des travailleurs. Ces données sont restituées sous certaines conditions, en accès direct par Internet, aux médecins du travail, aux personnes compétentes en radioprotection et aux inspecteurs du travail et de la radioprotection, afin d'optimiser la surveillance médicale et la radioprotection des travailleurs.

» En savoir plus

**ACTUALITES**

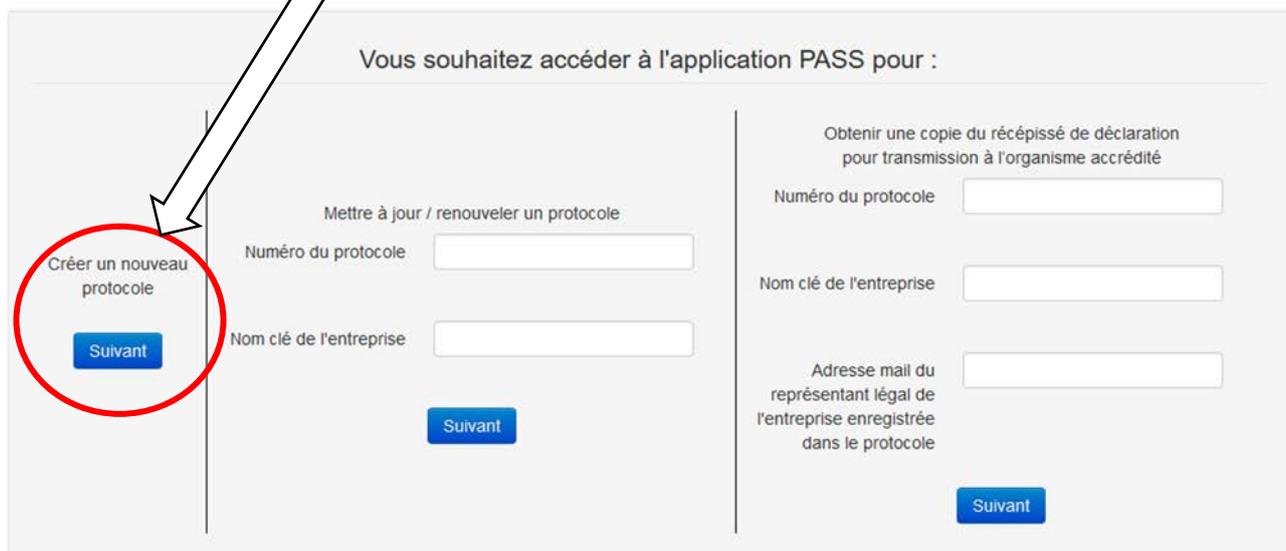
07/12/2020 – Nouvelle enquête de satisfaction auprès des utilisateurs de SISERI

Mis en service en 2005, le système SISERI a régulièrement évolué depuis pour intégrer les évolutions réglementaires successives et tenir compte des retours des utilisateurs : employeurs, correspondants de l'employeur pour SISERI, médecins du travail, personnes compétentes en radioprotection, agents de contrôle de l'inspection du travail et inspecteurs de la radioprotection.

La transposition en droit français de la directive EURATOM 2013/59 s'est traduite par une évolution du code du travail en juin 2018 et la publication le 26 juin 2019 d'un nouvel arrêté relatif à la surveillance individuelle de l'exposition des travailleurs aux rayonnements ionisants. Ces évolutions

Puis sur suivant dans la catégorie « **Créer un nouveau protocole** »

**Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1**



Vous souhaitez accéder à l'application PASS pour :

Mettre à jour / renouveler un protocole

Numéro du protocole

Nom clé de l'entreprise

**Suivant**

Obtenir une copie du récépissé de déclaration pour transmission à l'organisme accrédité

Numéro du protocole

Nom clé de l'entreprise

Adresse mail du représentant légal de l'entreprise enregistrée dans le protocole

**Suivant**

Si vous avez un doute, merci de contacter SISERI



Cochez la case « **Je confirme ma demande de création** » et cliquez sur « **suivant** »



2.0.2

**Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1**

**Attention**

La procédure que vous avez choisie concerne une demande initiale de création d'un protocole.

Dans tous les autres cas, il s'agit de la mise à jour d'un protocole existant :

Revenir à l'écran précédent pour modifier vos choix

Si vous avez un doute, merci de contacter SISERI :

- par téléphone en appelant le 01 58 35 84 04.

- par mail à [siseri@irsn.fr](mailto:siseri@irsn.fr)

Je confirme ma demande de création

Précédent

Suivant

Annuler

Lisez, cochez la case « **Je reconnais avoir pris connaissance du protocole d'accès sécurisé SISERI** » puis cliquez sur « **suivant** »

**Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1**

L'IRSN se réserve le droit de modifier de manière unilatérale le présent Protocole en cas de modification des modalités techniques, juridiques ou financières d'accès au système d'information SISERI.

**ARTICLE 10 - REGLEMENT DES DIFFERENDS**

En cas de dysfonctionnement du système d'information SISERI, l'IRSN se réserve le droit de limiter ou de suspendre son accès. L'IRSN avertit les utilisateurs désignés par les employeurs ou les responsables des organismes de dosimétrie des mesures prises.

L'IRSN et l'employeur s'efforceront de résoudre à l'amiable tout différend né de l'exécution du présent Protocole ou de l'utilisation du système d'information SISERI.

L'IRSN et le responsable de l'organisme de dosimétrie s'efforceront de résoudre à l'amiable tout différend né de l'exécution du présent Protocole ou de l'utilisation du système d'information SISERI.

En cas d'infraction avérée à la Réglementation, l'IRSN avertit les autorités compétentes. L'IRSN avertit parallèlement l'employeur ou le responsable de l'organisme de dosimétrie de la démarche entreprise.

L'IRSN informe la Direction des Relations du Travail du Ministère du travail des difficultés rencontrées dans la mise en oeuvre du système d'information SISERI et notamment des difficultés rencontrées aux fins de faire respecter la confidentialité des données individuelles et nominatives.

Je reconnais avoir pris connaissance du protocole d'accès sécurisé à SISERI

Précédent

Suivant

Annuler



Renseignez les coordonnées de l'employeur (les champs avec un astérisque sont obligatoires) puis cliquez sur « [suivant](#) »



Aide

2.0.2

### Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1

#### Protocole d'accès \*

- Pour une entreprise  Pour un organisme agréé pour la surveillance dosimétrique

Merci de ne pas saisir de caractères spéciaux dans les champs à compléter

#### Employeur (établissement siège ou principal) ou Organisme agréé

Raison sociale ou nom \*

Numéro SIRET \*

Adresse Postale \*

Code Postal \*

Ville \*

Cedex  Pays \*

Etranger

Téléphone

Télécopie

Précédent

Suivant

Annuler



Renseignez les coordonnées du représentant légal de l'entreprise (le n° d'habilitation n'est pas obligatoire) puis cliquez sur « **suivant** »

Attention : le téléphone portable à renseigner à cette étape est celui sur lequel on souhaite recevoir le code de validation de la part de SISERI

Représentant légal de l'entreprise

Civilité \*  M.  Mme.

Nom \*  Prénom \*

Courriel \*  Confirmation courriel \*

Téléphone portable \* (1)   Etranger

Un identifiant est demandé pour être reconnu dans SISERI

N° habilitation SISERI

(1) Votre numéro de téléphone n'est pas conservé par l'application.  
Il sera uniquement utilisé pour vous communiquer le code de validation par SMS à la signature du protocole.

Cliquez sur « **OK** »

Vous n'avez pas renseigné de n° d'habilitation pour cette personne.  
Si elle dispose déjà d'un accès à SISERI, merci de renseigner son n° d'habilitation après avoir cliqué sur ANNULER.  
Sinon, dans le cas d'un premier accès, et uniquement dans ce cas, cliquez sur OK.

Rappel : la signature d'un protocole engage la responsabilité de l'employeur quant aux informations renseignées au sujet des personnes déclarées comme ayant accès à SISERI



Renseignez les coordonnées de l'établissement de rattachement des travailleurs (les champs avec un astérisque sont obligatoires) puis cliquez sur « [suivant](#) »

Nom de l'établissement de rattachement des travailleurs

*Vous devez prendre connaissance des informations ci-dessous et les rectifier au besoin*

Raison sociale ou nom

Numéro SIRET \*

Adresse Postale \*

Code Postal \*

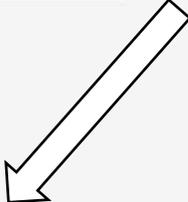
Ville \*

Cedex  Pays \*

Téléphone   Etranger

Télécopie

[Précédent](#) [Suivant](#) [Annuler](#)



Si le KBIS est disponible, cliquez sur la première possibilité

### Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1

Pièces justificatives

Extrait de l'inscription au registre du commerce et des sociétés (K ou K-bis)

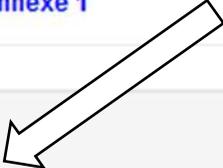
Document mentionnant le nom, la dénomination sociale, l'adresse complète et le numéro d'immatriculation au RCS ou au répertoire des métiers ou à une liste ou un tableau d'un ordre professionnel, ou la référence de l'agrément délivré par l'autorité compétente

[Parcourir...](#) Aucun fichier sélectionné.

Copie de la carte nationale d'identité du représentant légal de l'employeur

[Parcourir...](#) Aucun fichier sélectionné.

[Précédent](#) [Suivant](#) [Annuler](#)



Si le KBIS n'est pas disponible, cliquez sur la 2<sup>ème</sup> proposition

Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1

Pièces justificatives

- Extrait de l'inscription au registre du commerce et des sociétés (K ou K-bis)
- Document mentionnant le nom, la dénomination sociale, l'adresse complète et le numéro d'immatriculation au RCS ou au répertoire des métiers ou à une liste ou un tableau d'un ordre professionnel, ou la référence de l'agrément délivré par l'autorité compétente

Parcourir... Aucun fichier sélectionné.

Copie de la carte nationale d'identité du représentant légal de l'employeur

Parcourir... Aucun fichier sélectionné.

Précédent

Suivant

Annuler

Allez sur ce site : <https://avis-situation-sirene.insee.fr>, entrez le numéro de SIREN de l'entreprise puis validez



Obtenir un avis de situation au répertoire SIRENE

Recherche d'une entreprise ou d'un établissement

Critères de recherche Guide pour la recherche

Identifiant de l'entreprise  
N° SIREN (9 chiffres)  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Vous recherchez

- l'établissement siège
- un établissement particulier, saisissez le NIC (5 chiffres) :
- tous les établissements de l'entreprise
- tous les établissements de l'entreprise dans un département :
- tous les établissements actifs de l'entreprise
- tous les établissements actifs de l'entreprise dans un département :

Annuler ✕ Valider ✓

Avertissement : aucune valeur juridique n'est attachée à l'avis de situation.



Cliquez sur « Avis de Situation » pour l'obtenir

## Obtenir un avis de situation au répertoire SIRENE

recherche > établissement

### Fiche établissement

entreprise établissement

Dernière mise à jour : 11/12/2020

Etat : Actif depuis le 01/04/2009  
 Catégorie d'établissement : Adresse de l'entreprise et étab. princ.

Adresse d'implantation : [REDACTED]

Activité principale exercée : 8623Z - Pratique dentaire  
 Dernière tranche d'effectif connue : Effectif nul au 31/12/2013

Avis de Situation

Avertissement : aucune valeur juridique n'est attachée à l'avis de situation.

[Retour](#)

Dans ce cas, le KBIS de l'entreprise est à notre disposition. Ajoutez-le en cliquant sur « [Parcourir](#) » ainsi que la copie recto/verso de la carte d'identité du représentant légal de l'employeur puis cliquez sur « [suivant](#) »



[Aide](#)

2.0.2

### Protocole d'accès Sécurisé à SISERI - Annexe 1

#### Pièces justificatives

- Extrait de l'inscription au registre du commerce et des sociétés (K ou K-bis)
- Document mentionnant le nom, la dénomination sociale, l'adresse complète et le numéro d'immatriculation au RCS ou au répertoire des métiers ou à une liste ou un tableau d'un ordre professionnel, ou la référence de l'agrément délivré par l'autorité compétente

Parcourir... KBIS equivalent.pdf

Copie de la carte nationale d'identité du représentant légal de l'employeur

Parcourir... CNI.pdf

Précédent

Suivant

Annuler



## Renseignez les informations concernant le correspondant employeur pour SISERI

Liste des correspondants employeur pour SISERI (CES)

Nom	Prénom	N° habilitation SISERI	Courriel	Coordonnées	Supprimer <sup>(*)</sup>
Le tableau ne contient aucune donnée					

<sup>(\*)</sup> Attention : toute personne non retirée de cette liste conservera l'accès à SISERI

Ajouter ou modifier un correspondant employeur pour SISERI

Civilité \*  M.  Mme.

Nom \*

Prénom \*

Courriel \*

Confirmation courriel \*

Un identifiant est demandé pour être reconnu dans SISERI

N° habilitation SISERI

Ajoutez les coordonnées du CES externe si différent, puis cliquez sur « [Ajouter](#) »

Coordonnées (si différentes de celles de l'employeur) : CES Externe

Raison sociale ou nom

Numéro SIRET \*

Adresse Postale \*

Code Postal \*

Ville \*

Cedex  Pays

Téléphone   Etranger

Télécopie

**Ajouter**



Cliquez maintenant sur « [suivant](#) »

Un identifiant est demandé pour être reconnu dans SISERI

N° habilitation SISERI

**Coordonnées (si différentes de celles de l'employeur) : CES Externe**

Raison sociale ou nom

Numéro SIRET \*

Adresse Postale \*

Code Postal \*

Ville \*

Cedex  Pays

Téléphone   Etranger

Télécopie



### Renseignez les coordonnées du médecin de travail (pas obligatoire)

Liste des médecins du travail (MDT)

Nom	Prénom	N° habilitation SISERI	Courriel	Coordonnées	Supprimer <sup>(1)</sup>
Le tableau ne contient aucune donnée					

<sup>(1)</sup> Attention : toute personne non retirée de cette liste conservera l'accès à SISERI

Ajouter ou modifier un médecin du travail

Civilité \*  M.  Mme.

Nom \*  Prénom \*

Courriel \*  Confirmation courriel \*

Un identifiant est demandé pour être reconnu dans SISERI

N° habilitation SISERI  RPPS (ou Adeli)

**Coordonnées (si différentes de celles de l'employeur) : MDT Externe**

Raison sociale ou nom

Numéro SIRET \*



Cliquez sur « **ajouter** » puis sur **suivant** s'il y a un médecin du travail. Cliquez directement sur « **suivant** » s'il n'y en a pas

Un identifiant est demandé pour être reconnu dans SISERI

N° habilitation SISERI  RPPS (ou Adeli)

Coordonnées (si différentes de celles de l'employeur) : MDT Externe

Raison sociale ou nom

Numéro SIRET \*

Adresse Postale \*

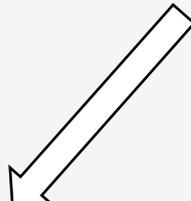
Code Postal \*

Ville \*

Cedex  Pays

Téléphone   Etranger

Télécopie



Cliquez sur « **OK** »

fférentes de celles de l'employeur) : MDT Externe

Souhaitez-vous poursuivre sans désigner de médecin du travail ?



## Renseignez les coordonnées du PCR (obligatoire)

### Liste des personnes compétentes en radioprotection

Nom	Prénom	N° habilitation SISERI	Courriel	Coordonnées	Envoi	Supprimer <sup>(1)</sup>
Le tableau ne contient aucune donnée						

<sup>(1)</sup> Attention : toute personne non retirée de cette liste conservera l'accès à SISERI

### Ajouter ou modifier une personne compétente en radioprotection

Civilité \*  M.  Mme.

Nom \*

Prénom \*

Courriel \*

Confirmation courriel \*

Envoi des informations dosimétriques

Un identifiant est demandé pour être reconnu dans SISERI

N° habilitation SISERI

Cliquez sur « **ajouter** » puis sur « **suivant** »

### Coordonnées (si différentes de celles de l'employeur) : PCR Externe

Raison sociale ou nom

Numéro SIRET \*

Adresse Postale \*

Code Postal \*

Ville \*

Cedex

Pays

Téléphone

Etranger

Télécopie



Cliquez sur « OK »

Coordonnées (si différentes de celles de l'employeur) : PCR Externe

Vous n'avez pas renseigné de n° d'habilitation pour cette personne.  
Si elle dispose déjà d'un accès à SISERI, merci de renseigner son n° d'habilitation après avoir cliqué sur ANNULER.  
Sinon, dans le cas d'un premier accès, et uniquement dans ce cas, cliquez sur OK.

Rappel : la signature d'un protocole engage la responsabilité de l'employeur quant aux informations renseignées au sujet des personnes déclarées comme ayant accès à SISERI

Complétez les informations relatives aux travailleurs de l'établissement en question

Les travailleurs de votre établissement sont exposés aux rayonnements ionisants

Au sein de votre établissement

Oui
  Non

Si oui, votre établissement est une INB (installation nucléaire de base)

Oui
  Non

Activités entraînant une exposition aux rayonnements de vos travailleurs

Domaine civil
  Domaine militaire

et choisir l'activité principale dans la liste ci-dessous

Utilisations médicales et vétérinaires
Radiodiagnostic
<b>Soins dentaires</b>
Médecine du travail et dispensaires
Radiologie interventionnelle (bloc opératoire inclus)
Radiothérapie
Médecine nucléaire
Laboratoires d'analyse médicale avec radio immunologie
Irradiation de produits sanguins
Recherche médicale vétérinaire et pharmaceutique
Médecine vétérinaire
Logistique et maintenance du médical (prestataires)
Autres utilisations médicales et vétérinaires
Transport de matières radioactives
Usages industriels et de services (hors entreprises de transport)



Puis cliquez sur « **Confirmez les données [...]** »

et choisissez l'activité principale dans la liste ci-dessous

Utilisations médicales et vétérinaires
Radiodiagnostic
<b>Soins dentaires</b>
Médecine du travail et dispensaires
Radiologie interventionnelle (bloc opératoire inclus)
Radiothérapie
Médecine nucléaire
Laboratoires d'analyse médicale avec radio immunologie
Irradiation de produits sanguins
Recherche médicale vétérinaire et pharmaceutique
Médecine vétérinaire
Logistique et maintenance du médical (prestataires)
Autres utilisations médicales et vétérinaires
Transport de matières radioactives
Usages industriels et de services (hors entreprises de transport)
Sources naturelles
Nucléaire
Autres domaines

Numéro à indiquer en cas de réclamation : 202106554

Précédent   Annuler

**Confirmez les données saisies et procédez à la signature électronique**

Saisissez le code reçu par SMS,  
**cochez la case en surbrillance**  
 puis cliquez sur « **Ajouter la signature électronique** »

1 sur 3   Zoom automatique

**IRSN**   ANNEXE 1 AU PROTOCOLE D'ACCES SECURISE A Type A   **SISERI**

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR ET DE SES ACCEDANTS AU SYSTEME SISERI

EMPLOYEUR

Raison sociale ou nom : .....

N° SIRET : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....   Ville : .....

Le représentant légal de l'entreprise reconnaît avoir pris connaissance du protocole d'accès au système d'information SISERI et déclare l'avoir accepté.

veuillez saisir le code de destination reçu par SMS : [ ]   [ ]

**Ajouter la signature électronique**   Annuler

**Le protocole SISERI est créé. Il ne reste plus qu'à ajouter les porteurs.**

