

职业卫生技术服务信息报送卡

2022年

表号：卫健统98表
制定机关：国家卫生健康委
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2021]95号
有效期至：2024年8月

报告卡编号：QCTC-ZDQ-22089-4

一、机构信息					
机构名称	中国建材检验认证集团秦皇岛有限公司		法定代表人(或主要负责人)	黄建斌	
注册地址	河北省秦皇岛市河北大街西段91号		机构资质证书编号	(冀)卫职技字(2021)第0008号	
项目负责人	李智		联系电话	15233016556	
资质业务范围	<input checked="" type="checkbox"/> 采矿业 <input checked="" type="checkbox"/> 化工、石化及医药 <input checked="" type="checkbox"/> 冶金、建材 <input checked="" type="checkbox"/> 机械制造、电力、纺织、交通运输等行业领域 <input type="checkbox"/> 核设施 <input type="checkbox"/> 核技术应用				
二、参与人员信息					
序号	姓名	承担的服务事项			
1	李智	<input checked="" type="checkbox"/> 现场调查 <input checked="" type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价			
2	苏洋	<input type="checkbox"/> 现场调查 <input checked="" type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价			
3	郭芮希	<input type="checkbox"/> 现场调查 <input type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input checked="" type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价			
4	李静彤	<input type="checkbox"/> 现场调查 <input type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input checked="" type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价			
三、服务的用人单位信息					
单位名称	廊坊新鸿建材有限公司		注册地址	河北省-廊坊市-永清县-别古庄镇半截河村北林场内	
技术服务地址与注册地址不一样的请详细填写服务地址					
联系人	张彤		联系电话	17733618760	
企业规模	<input type="radio"/> 大型 <input type="radio"/> 中型 <input checked="" type="radio"/> 小型 <input type="radio"/> 微型 <input type="radio"/> 不详				
四、技术服务信息					
技术服务领域	<input type="checkbox"/> 采矿业 <input type="checkbox"/> 化工、石化及医药 <input checked="" type="checkbox"/> 冶金、建材 <input type="checkbox"/> 机械制造、电力、纺织、交通运输等行业领域 <input type="checkbox"/> 核设施 <input type="checkbox"/> 核技术应用				
现场调查时间	2022-11-23 14:33:07---2022-11-23 15:51:11		现场采样/检测时间	2022-11-25 09:03:58---2022-11-25 11:41:37	
出具报告时间	2022-12-07				
技术服务结果	<input checked="" type="checkbox"/> 职业病危害因素检测	共检测岗位或工种数量5个,其中,职业病危害因素浓度/强度水平超标岗位或工种数量0个,超标危害因素类型: <input type="checkbox"/> 粉尘 <input type="checkbox"/> 化学因素 <input type="checkbox"/> 物理因素 <input type="checkbox"/> 放射性因素 <input type="checkbox"/> 生物因素 <input type="checkbox"/> 其他因素。			
	<input type="checkbox"/> 职业病危害现状评价	共检测岗位或工种数量_个,其中,职业病危害因素浓度/强度水平超标岗位或工种数量_个,超标危害因素类型: <input type="checkbox"/> 粉尘 <input type="checkbox"/> 化学因素 <input type="checkbox"/> 物理因素 <input type="checkbox"/> 放射性因素 <input type="checkbox"/> 生物因素 <input type="checkbox"/> 其他因素。			
	<input type="checkbox"/> 职业病防护设备设施与防护用品的效果评价	开展职业病防护设备设施防护效果检测,检测设备设施数量_台(套),检测结果不合格的设备设施数量_台(套),不合格的设备设施名称 开展职业病防护用品防护效果检测,检测防护用品数量_个(件),结果不合格的防护用品数量_个(件),不合格的防护用品名称			

填表单位(签章)

填表人联系电话: 0325-5911581

填报说明: 1.由依法承担职业卫生技术服务的机构填报该卡。

2.机构应在出具职业卫生技术服务报告后15日内填报该卡信息。

单位负责人: 康俊

填表日期: 2022-12-26

填表人: 刘尧群