

# 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-22089-1

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	张文奇	<input checked="" type="checkbox"/> 现场调查 <input 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	李智	<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			
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			
5	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			
三、服务的用人单位信息					
单位名称	廊坊方联机械有限公司		注册地址	河北省-廊坊市-永清县-工业区益田东路	
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	张海臣		联系电话	18603162018	
企业规模	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input checked="" type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> 微型 <input type="checkbox"/> 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 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				
现场调查时间	2022-11-23 09:50:11---2022-11-23 10:31:41		现场采样/检测时间	2022-11-24 08:29:33---2022-11-24 16:50:41	
出具报告时间	2022-12-08				
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6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: 0335-5911581

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