

职业卫生技术服务信息报送卡

2023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

报告卡编码：ZYWSJS2023120120000000769

一、机构信息					
机构名称	天津理化安科评价检测科技有限公司		法定代表人（或主要负责人）	刘全喜	
注册地址	天津市-和平区-天津市和平区成都道116号4号楼4层401		机构资质证书编号	(津)卫职技字(2021)第003号	
项目负责人	高枫	联系电话	13821209118		
资质业务范围	<input 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、建筑和交通运输等行业领域 <input type="checkbox"/> 核设施 <input type="checkbox"/> 核技术工业应用				
二、参与人员信息					
序号	姓名	承担的技术服务事项			
1	张京京	<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	徐一涵	<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			
3	高枫	<input type="checkbox"/> 现场调查 <input type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input type="checkbox"/> 实验室检测 <input checked="" type="checkbox"/> 评价			
三、服务的用人单位信息					
单位名称	天津市楚天联合金属制品有限公司		注册地址	天津市-北辰区-北辰经济技术开发区医药医疗器械工业园京福公路东侧优谷新科园92号	
技术服务地址与注册地址不一致的请填写详细服务地址					
联系人	夏总	联系电话	13512250107		
企业规模	<input type="checkbox"/> 大型、 <input type="checkbox"/> 中型、 <input type="checkbox"/> 小型、 <input checked="" type="checkbox"/> 微型、 <input type="checkbox"/> 不详				
四、技术服务信息					
技术服务业务范围	<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、建筑和交通运输等行业领域、 <input type="checkbox"/> 核设施、 <input type="checkbox"/> 核技术工业应用。				
现场调查时间	2022-09-25至2022-09-25	现场采样/测量时间	2022-09-29至2022-09-29	出具技术报告时间	2022-10-30
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	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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），检测结果不合格的防护用品数量个（件），不合格防护用品名称。			

填表单位（盖章）：

单位负责人：

填表人：

填表人联系电话：

填表日期：