

# 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 ZYWSJS2023120120000001758

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	马文斌	联系电话		15522433398	
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	杨明	<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	任志军	<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			
三、服务的用人单位信息					
单位名称	天津市百利电气有限公司	注册地址		天津市-西青区-经济开发区民和道12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	张军勇	联系电话		13920053751	
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	2023-04-09至2023-04-09	现场采样/测量时间	2023-04-14至2023-04-14	出具技术报告时间	2023-04-19
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9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(签章):

单位负责人:

填表人:

填表人联系电话: 15522433398

填表日期: 2023年5月8日