

## 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：ZYWSJS2023442442000000549

|                          |  |  |                       |                       |            |
|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------|------------|
| 一、机构信息                   |  |  |                       |                       |            |
| 机构名称                     | 中山市香山安职环检测技术有限公司   |  | 法定代表人（或主要负责人）         | 李超                    |            |
| 注册地址                     | 广东省-中山市-五桂山街道-五桂山镇长命水大街52号A栋第一层102   |  | 机构资质证书编号              | (粤)卫职技字(2021)第051号    |            |
| 项目负责人                    | 邱军   |  | 联系电话                  | 13575069810           |            |
| 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、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                   |  |  |                       |                       |            |
| 序号                       | 姓名   | 承担的技术服务事项  |                       |                       |            |
| 1                        | 张荣有  | <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                        | 刘洋   | <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   |                       |                       |            |
| 3                        | 李启超  | <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                        | 邱军   | <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 checked="" type="checkbox"/> 评价   |                       |                       |            |
| 三、服务的用人单位信息              |  |  |                       |                       |            |
| 单位名称                     | 中山市骏业电路板有限公司灿明分公司  |  | 注册地址                  | 广东省-中山市-宝丰怡生路16号之一第四层 |            |
| 技术服务地址与注册地址不一致的请详细填写服务地址 |  |  |                       |                       |            |
| 联系人                      |  |  | 联系电话                  |                       |            |
| 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  |  |                       |                       |            |
| 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                   | 2023-02-27至2023-02-27  | 现场采样/测量时间  | 2023-03-21至2023-03-21 | 出具技术报告时间              | 2023-04-08 |
| 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4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名称：<br><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)：中山市香山安职环检测技术有限公司

单位负责人：李超

填表人联系电话：

填表人：

