

职业卫生技术服务信息报送卡

2021 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

| 一、机构信息 | | | | | |
|-------------|---|---|---------------|------------------------|------------|
| 机构名称 | 海南佑源检测科技有限公司 | | 法定代表人（或主要负责人） | 李秋香 | |
| 注册地址 | 海南省-海口市-龙华区-海南省海口市龙华区海秀路 35 号海建花园小区 A-B 栋一楼 | | 机构资质证书编号 | 琼卫职技字（2021）第 1 号 | |
| 项目负责人 | 符贤良 | | | | |
| 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 checked="" 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 | 许仕妹 | <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 | 许仕妹、符贤良 | <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 | 梁金红 陈汝转 李嘉杰 | <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 | 符贤良 | <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 | 东方城东光辉石业 | | 注册地址 | 东方市八所镇皇宁村路口向东 100 米处铺面 | |
| 联系人 | 张家福 | | | | |
| 四、技术服务信息 | | | | | |
| 现场调查时间 | 2021-10-18 | 现场采样/检测时间 | 2021-10-18 | 出具技术报告时间 | 2021-11-17 |
| 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 1 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"/> 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。 | | | |
| 图像影像 | | | | | |