

# 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       | 汤蜀琴   |  |   |   |  |
| 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           |   | <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           |   | <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           | 凌欣欣、罗春怡、林小凤   | <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           | 汤蜀琴   | <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        | 康宁（海南）光通信有限公司   | 注册地址   | 海口市南海大道 1 6 8 号海口保税区 C O 2 C O 6            |   |  |
| 联系人         | 谢医生   |  |   |   |  |
| 四、技术服务信息    |   |  |   |   |  |
| 现场调查时间      |   | 现场采样/检测时间  |   | 出具技术报告时间                                  |  |
| 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"/> 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        |   |  |   |   |  |