

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 ZYWSJS2023330330000031547

一、机构信息					
机构名称	金华华远检测技术股份有限公司		法定代表人（或主要负责人）	应堡华	
注册地址	浙江省金华市婺城区丹光东路 348 号 6 楼		机构资质证书编号	浙（09）卫职技字（2022）第 004 号	
项目负责人	倪丽媛	联系电话	15105795363		
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"/> 核技术应用。				
二、参与人员信息					
序号	姓名	承担的服务事项			
1	倪丽媛	<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			
2	陈焯真	<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	陈永林	<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			
4	祝梦芸	<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			
三、服务的用人单位信息					
单位名称	浙江嘉立德娱乐用品有限公司		注册地址	金华市金磐开发新区文溪街 618 号	
联系人	陈彩良	联系电话	13735676375		
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					
技术服务领域	<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	2023-09-15	现场采样/检测时间	2023-09-15	出具技术报告时间	2023-09-20
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），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）：金华华远检测技术股份有限公司 单位负责人：应堡华 填表人：倪丽媛

填表人联系电话：15105795363 填表日期：2023 年 09 月 20 日

填报说明：1. 由依法承担职业卫生技术服务的机构填报该卡。

2. 机构应在出具职业卫生技术服务报告后 15 日内填报该卡信息。