

职业卫生技术服务信息报送卡

2024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 ZYWSJS2024361361000000128

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|-----------------------|-----------------------------------|------------|
| 一、机构信息 | | | | | |
| 机构名称 | 江西京华职业健康 技术服务有限公司 | | 法定代表人（或主要负责人） | 邱伟瑞 | |
| 注册地址 | 江西省-抚州市-临川区-江西省抚州市抚州高新技术开发区纬六路以南，园纵五路以西 | | 机构资质证书编号 | (赣)安职技字(2018)第B-0006号 | |
| 项目负责人 | 付伟明 | | 联系电话 | 13870458288 | |
| 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、参与人员信息 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 承担的技术服务事项 | | | |
| 1 | 吴华 | <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 | 曾为 | <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 | 赵文金 | <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 | 江西永冠胶粘制品有限公司 | | 注册地址 | 江西省-抚州市-东乡区-江西省抚州市东乡区洲山岗工业园杭州路26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 | 邹小刚 | | 联系电话 | 17770450705 | |
| 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 | 2024-05-24至 2024-05-24 | 现场采样/测量时间 | 2024-05-25至2024-05-25 | 出具技术报告时间 | 2024-06-07 |
| 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6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：1361688767

填表日期：2024年6月14日

