

# 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 ZYWSJS2024361361000000171

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	陈嘉和	联系电话	13541184970		
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	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			
2	吴华	<input checked="" type="checkbox"/> 现场调查 <input checked="" type="checkbox"/> 现场采样/检测 <input checked="" type="checkbox"/> 实验室检测 <input type="checkbox"/> 评价			
3	付雪琴	<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	江西荣仁电力器材有限公司	注册地址	江西省-抚州市-崇仁县-江西省抚州市崇仁县工业园区变电设备伟业横三路		
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	王茂军	联系电话	0794-6468899		
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	2024-07-01至 2024-07-01	现场采样/测量时间	2024-07-05至2024-07-05	出具技术报告时间	2024-07-15
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11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1个，超标危害因素类型： <input type="checkbox"/> 粉尘、 <input type="checkbox"/> 化学因素、 <input checked="" 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），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）：

填表人联系电话：13321688707

单位负责人：

填表日期：2024年7月18日

填表人：