

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 ZYWSJS202436136100000244

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	付伟民		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	彭洪	<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	李甜	<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	吴桂兰	<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			
4	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	抚州贝尔药品包装有限公司		注册地址	江西省-抚州市-临川区-江西省抚州市工业园区	
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	胡向辉		联系电话	15798043882	
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 checked="" type="checkbox"/> 化工、石化及医药, <input type="checkbox"/> 冶金、建材, <input 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	2024-08-20至2024-08-20	现场采样/测量时间	2024-08-23至2024-08-23	出具技术报告时间	2024-09-05
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8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), 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: 13361688200

填表日期: 2024年9月19日