

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 ZYWSJS2024230000001587

一、机构信息			
机构名称	齐齐哈尔市怡安职业卫生环境评价检测有限公司	法定代表人(或主要负责人)	赵洪岩
注册地址	黑龙江省-齐齐哈尔市-龙沙区-齐齐哈尔市龙沙区南苑开发区五金建材公寓1#楼3层	机构资质证书编号	黑卫职技字(2021)第006号
项目负责人	赵文龙	联系电话	15204664015
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	刘振华	<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	韩杰	<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	卢继伟	<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	甘南县龙飞石油有限责任公司长吉岗油站	注册地址	黑龙江省-齐齐哈尔市-甘南县-长吉岗街内道北
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	蔡利孟	联系电话	18722089736
企业规模	<input type="checkbox"/> 大型、 <input type="checkbox"/> 中型、 <input type="checkbox"/> 小型、 <input checked="" 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	2024-11-04至2024-11-04	现场采样/测量时间	2024-11-05至2024-11-05 出具技术报告时间 2024-11-25
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1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"/> 职业病防护设施检测/职业病防护用品检测/职业病防护设施/职业病防护用品效果评价	<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。	

填表人(盖章)  单位负责人: 赵洪岩 填表人: 刘振华

填表人联系电话: 13274523113 填表日期: 2024年12月12日

填报说明: 1. 由依法承担职业卫生技术服务的机构通过国家卫生健康委建立的信息系统填报该卡。

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。

3. 该卡需导出打印并加盖单位公章，与技术服务报告首页、签发页一并扫描后上传至信息系统。



10:20

2024-11-04 星期一 📍 齐齐哈尔市·中国京油龙飞加油站



10:26

2024-11-05 星期二 齐齐哈尔市·中国石化龙飞加油站



10:21

2024-11-05 星期二 | 齐齐哈尔市·中国央化龙飞加油站