

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 ZYWSJS2023320320000046766

一、机构信息					
机构名称	江苏泰洁检测技术股份有限公司		法定代表人（或主要负责人）	丁燕	
注册地址	江苏省-南通市-经济技术开发区-南通开发区中央路52号科技创业中心三楼		机构资质证书编号	(苏)卫职技字(2021)第082号	
项目负责人	丁燕		联系电话	15962967210	
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	吴海青、吕继丹		<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	蔡催杰、顾文虎		<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		
3	王丽		<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	1020南通天邦纺织品有限公司		注册地址	江苏省-南通市-通州区-先锋街道双盟村18组1幢	
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	邱允军		联系电话	13706295175	
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	2023-08-31至 2023-08-31	现场采样/测量时间	2023-09-22至2023-09-22	出具技术报告时间	2023-10-17
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），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（盖章）：

单位负责人：丁燕

填表人：陈娜娜

填表人联系电话：0513-68223553

填表日期：2023年10月28日

