

# 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 ZYWSJS2024330331000000278

一、机构信息					
机构名称	浙江高鑫安全检测科技有限公司	法定代表人（或主要负责人）	王英杰		
注册地址	浙江省金华市金东区江东镇金武北街 318 号三楼	机构资质证书编号	浙（09）卫职技字（2021）第 002 号		
项目负责人	方学毅	联系电话	15757856089		
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"/> 核技术应用。				
二、参与人员信息					
序号	姓名	承担的服务事项			
1	方学毅	<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 checked="" type="checkbox"/> 评价
2	余东旭	<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
3	贾靖	<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	赵鸣	<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
5	胡仲豪	<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
6	卢玲薇	<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
7	倪智威	<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
8	陈虹	<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	浙江安益新材料有限公司	注册地址	浙江省丽水市庆元县屏都街道屏都综合新区创业路 6 号		
联系人	黄喜学	联系电话	13325784599		
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					
技术服务领域	<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	2024-01-30	现场采样/检测时间	2024-01-31	出具技术报告时间	2024-03-05
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 5 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），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）：浙江高鑫安全检测科技有限公司 单位负责人：王英杰 填表人：方学毅

填表人联系电话：15757856089 填表日期：2024 年 03 月 05 日

填报说明：1. 由依法承担职业卫生技术服务的机构填报该卡。

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。