

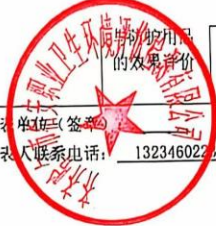
职业卫生技术服务信息报送卡

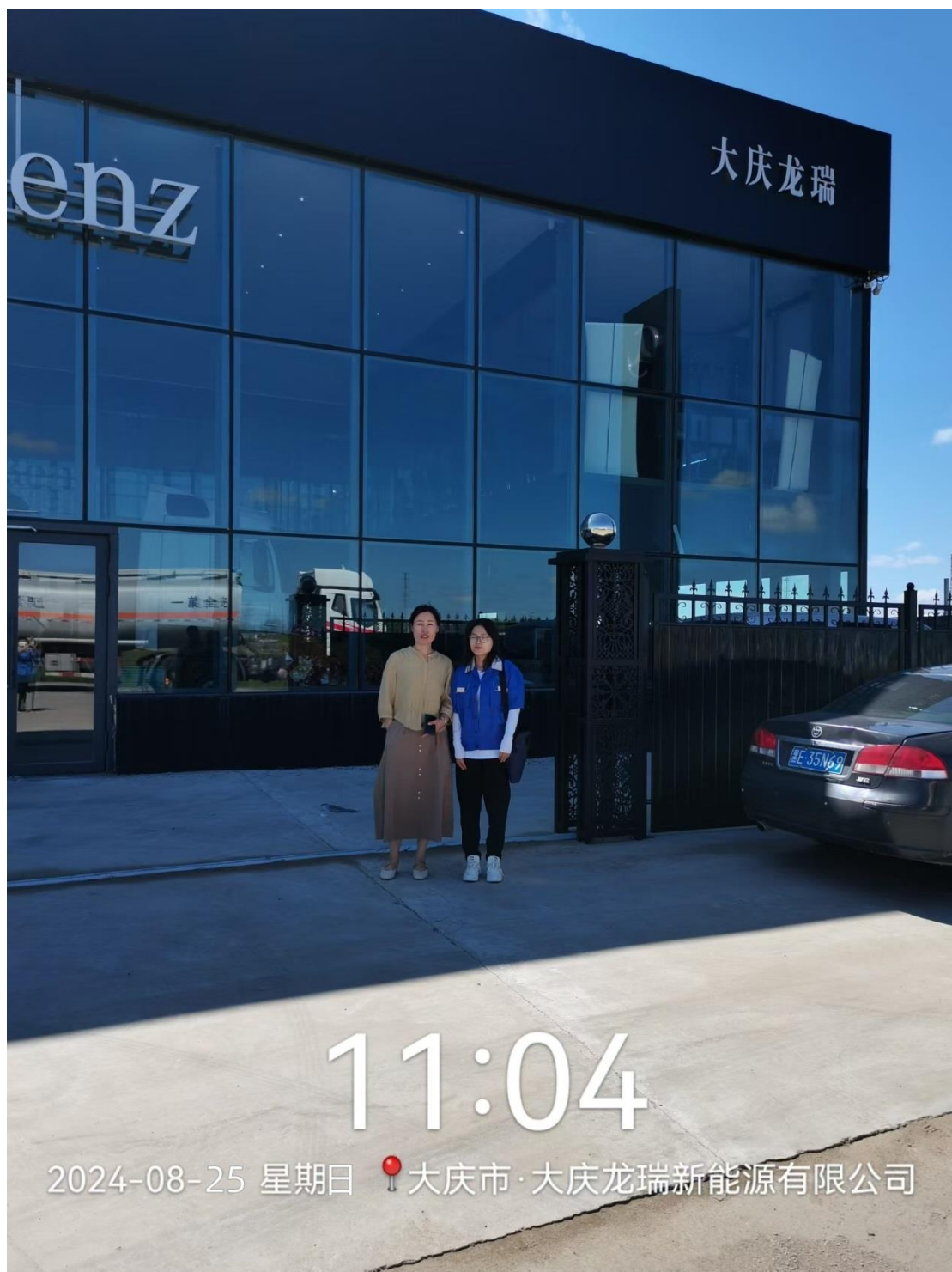
2024年

表 号：卫健统88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 ZYWSJS2024230230000001471

一、机构信息			
机构名称	齐齐哈尔市柏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	国P职技字（2021）第006号
项目负责人	赵文龙	联系电话	15201664015
资质业务范围	☒ 采矿业 ☒ 化工、石化及医药 ☒ 冶金、建材 ☒ 机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域 ☐ 核设施 ☐ 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	☐ 现场调查 ☒ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☐ 评价	
2	韩杰	☐ 现场调查 ☒ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☐ 评价	
3	于丽	☐ 现场调查 ☒ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☐ 评价	
4	初凤英	☐ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☒ 实验室检测 ☐ 评价	
5	王建宏	☐ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☒ 实验室检测 ☐ 评价	
6	党艳平	☐ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☒ 实验室检测 ☐ 评价	
7	张美来	☒ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☒ 评价	
8	赵文龙	☒ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☒ 评价	
9	郭炎	☐ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☒ 评价	
10	赵洪岩	☐ 现场调查 ☐ 现场采样/检测 ☐ 实验室检测 ☒ 评价	
三、服务的用人单位信息			
单位名称	大庆龙瑞新能源有限公司	注册地址	黑龙江省-大庆市-让胡路区-铁人大道以西、龙化路以东、庆化路以南、警民路以北（新安路25号）
技术服务地址与注册地址不一致的请填写详细技术服务地址			
联系人	许会计	联系电话	13351195600
企业规模	☐ 大型、 ☐ 中型、 ☒ 小型、 ☐ 微型、 ☐ 不详		
四、技术服务信息			
技术服务业务范围	☐ 采矿业， ☐ 化工、石化及医药， ☐ 冶金、建材， ☒ 机械制造、电力、纺织、建筑和交通运输等行业领域， ☐ 核设施， ☐ 核技术工业应用。		
现场调查时间	2024-08-23至2024-08-25	现场采样/测量时间	2024-09-12至2024-09-14
		出具技术报告时间	2024-10-30
技术服务结果	☐ 职业病危害因素检测	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： ☐ 粉尘、 ☐ 化学因素、 ☐ 物理因素、 ☐ 放射性因素、 ☐ 生物因素、 ☐ 其他因素。	
	☒ 职业病危害现状评价	共检测岗位或工种数量2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： ☐ 粉尘、 ☐ 化学因素、 ☐ 物理因素、 ☐ 放射性因素、 ☐ 生物因素、 ☐ 其他因素。	
	☐ 职业病防护设施	☐ 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。	

	□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（签字）：_____ 单位负责人： <u>赵洪岩</u> 填表人： <u>张英米</u>
填表人联系电话： <u>13234602200</u>	填表日期： <u>2024</u> 年 <u>11</u> 月 <u>7</u> 日





11:06

2024-09-12 星期四 | 大庆市·大庆龙瑞新能源有限公司



10:21

2024-08-23 星期五 📍 大庆市·大庆龙瑞新能源有限公司



10:43

2024-09-12 星期四 📍 大庆市·大庆龙瑞新能源有限公司