附件4

新疆维吾尔自治区卫生健康委员会

《职业健康检查机构》备案凭证

备案公示号：新卫职健备字【20\*\*】第\*\*\*号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | | |
| 机构地址 |  | | | | | | |
| 单位性质 | □公立 □非公立 | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 职务 | |  | | |
| 联系人 |  | 电 话 |  | | 邮编 | |  |
| 职工总数 |  | 从事职业健康检查执业医师人数 |  | | 取得职业病诊断资格人数 | |  |
| 医疗机构  执业许可证编号 |  | | | 发证日期 | |  | |
| 医疗机构执业  许可证发证机关 |  | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | |
| 外出职业健康  检查 | 1.是否具备外出职业健康检查能力 □是 □否  2.开展外出职业健康检查区域  □《医疗机构执业许可证》发证机关管辖区域内  □医疗卫生机构所在地（州、市）区域范围内 | | | | | | |
| 职业健康检查  类别 | □一、接触粉尘类 | | | | | | |
| □二、接触化学因素类 | | | | | | |
| □三、接触物理因素类 | | | | | | |
| □四、接触生物因素类 | | | | | | |
| □五、接触放射因素类 | | | | | | |
| □六、其他类（特殊作业等） | | | | | | |
| 共 类 项（具体项目见副页） | | | | | | |
| 新疆维吾尔自治区卫生健康委员会 (盖章)  年 月 日 | | | | | | | |
| 新疆维吾尔自治区卫生健康委员会仅对职业健康检查机构备案材料进行形式审查，备案凭证不作为资质审批证明文件。 | | | | | | | |