

建设项目职业病危害控制效果评价和 职业病防护设施验收工作过程报告

项目名称：潍坊市中心血站 X 射线血液辐照仪建设项目

建设单位：潍坊市中心血站

联系人：张建科

联系电话：13853653205

日期：2022 年 12 月 19 日

国家安全生产监督管理总局制样

填 写 说 明

一、本工作报告可以用钢笔、签字笔填写，字迹要清晰、工整；也可以用打印机打印四号字文本，但“主要负责人签字”必须由本人用钢笔、签字笔签署姓名。

二、本工作报告“项目名称”栏，填写建设项目名称。

三、本工作报告“建设单位”是指建设项目投资、管理的单位。

四、本工作报告中“职业病危害风险分类”栏根据建设项目职业病危害控制效果评价报告结论填写。

五、本工作报告设置的栏目尺寸，不能满足填写内容的需要时，可自行设置栏目尺寸，但不能改变表格外边距的尺寸；本工作报告设置的栏目中的表格数量不能满足填写内容的需要时，可自行设置续表，格式和内容要求应与本工作报告的表格一致。

[illegible]

职业病防护设施设置情况

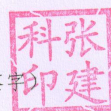
序号	设施名称	设施型号	性能参数	数量	设置位置
1	个人剂量报警仪	FJ 3200	/	3	辐照室
2	环境 X、γ 辐射测量仪	FJ1200	/	1	辐照室
3	防放射性防护服	0.5mmPb	/	2	辐照室
4	防放射性防护帽	0.5mmPb	/	2	辐照室
5	防放射性防护围脖	0.5mmPb	/	2	辐照室
6	防放射性手套	0.5mmPb	/	1	辐照室
7	防放射性眼镜	0.5mmPb	/	1	辐照室

建设单位承诺

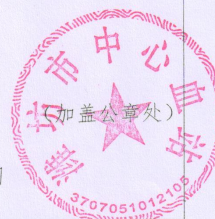
我单位组织了本项目职业病危害控制效果评价报告的评审和职业病防护设施的验收，结果真实有效，符合相关法律、法规和标准的要求。并按要求对职业病危害控制效果评价和职业病防护设施验收信息进行了公示。

同时，我单位已按评审、验收意见整改完毕，并承诺确保职业病防护设施、职业卫生管理措施的有效性，确保本项目职业病危害防治工作符合相关法律、法规和标准的要求。

建设单位主要负责人：（签字）



2022 年 12 月 19 日



报告编制人：曹万胜 编制时间：2022 年 12 月 19 日 联系电话：13853653205