附件10

福建省职业健康检查机构备案回执

备案编号\*：闽卫职检备字[ABCD]EFGH号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职业健康检查机构名称 |  | 法定代表人 |  |
| 具体地址 |  |
| 医疗机构执业许可证登记号 |  | 发证机关 |  |
| 体检项目：以下空白 |
| 外出开展职业健康检查工作能力 | □不具备外出开展职业健康检查工作能力。  |
| □允许在 辖区范围内开展（除XXXX项目外）（体检车未配备电测听时填写）外出开展职业健康检查工作。 |
| 备案有效期 | 首次备案日期：有效期：年 月 日至 年 月 日 |
| 备案公示单位（公章） | 福建省卫生健康委员会 |

注：\*为备案编号，其中ABCD为备案的年度，EF为地区编号，分别为：00（省级），01（福州），02（厦门），03（宁德），04（莆田），05（泉州），06（漳州），07（龙岩），08（三明），09（南平），10（平潭）；GH为序列编号，从01开始至99。

|  |  |
| --- | --- |
| 福建省卫生健康委员会办公室 | 2024年7月23日印发  |