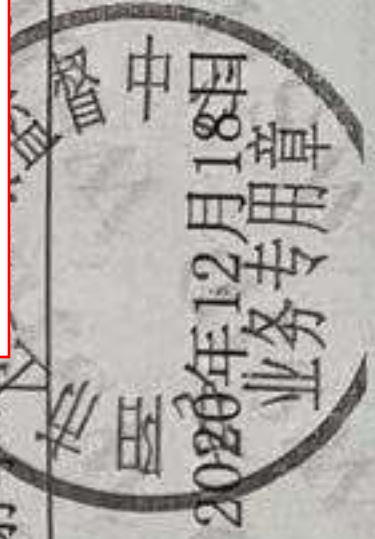


沈阳市放射工作人员培训合格证明

医院:

你单位下列人员参加了我中心举办的2020年度放射防护和相关法律法规知识培训班, 考核合格。特此证明。

姓名	性别	放射工种	培训编号	姓名	性别	放射工种	培训编号
	男	介入放射学			女	介入放射学	
	男	介入放射学			女	介入放射学	
	男	诊断放射学			女	介入放射学	
	男	诊断放射学			女	介入放射学	
	男	诊断放射学			女	介入放射学	
	女	诊断放射学			女	诊断放射学	
	女	诊断放射学			女	介入放射学	
	女	介入放射学			女	介入放射学	
	女	介入放射学			女	介入放射学	
	女	诊断放射学			男	介入放射学	
	女	诊断放射学					



注: 此培训证明两年有效

职业健康检查结果总结报告

受检单位: [REDACTED]

体检机构: 沈阳市第九人民医院

体检时间: 2020 年 7 月 1 日

职业病危害因素: 放射线

职业健康检查种类: 上岗前职业健康检查

体检人数: 2 人

检查依据: 《中华人民共和国职业病防治法》、《职业健康检查管理办法》、
《放射工作人员职业健康管理办法》、《放射工作人员健康标准》
(GBZ98-2002)《放射工作人员职业健康监护技术规范》
(GBZ235-2011)

(一) 本次体检必检项目: 内科、外科、皮肤科常规检查、眼科检查(色觉、视力、晶体裂隙灯检查、玻璃体、眼底)、血常规、尿常规、肝功能、肾功能、空腹血糖、外周血淋巴细胞染色体畸变率、外周血淋巴细胞微核畸变率、甲功、心电图、腹部彩超、数字化摄影胸片(DR 胸片);

(二) 检查结果及结论:

[REDACTED] 2 人本次体检存在其它疾病或指标异常, 但未检出职业禁忌证或疑似职业病, 可以从事原放射岗位工作, 其它疾病或指标异常, 建议到相关科室诊治(详见附表 1)。

报告编制:

报告审核:

报告签发:

日期:

日期:

日期:

承担体检机构公章

附表 1: 以下 2 人本次体检存在其它疾病或指标异常, 建议往相关科室诊治。

序号	姓名	性别	年龄 (岁)	工种	接害工龄 (年)	其它疾病或指标异常
1						
2						

以下为本单位



报告编号:
Report Number

检测报告

TEST REPORT

受检单位:
Under Test

样品名称:
Sample Name

检测项目:
Test Project

检测类别:
Test Type

报告日期:
Report Date

常规检测

2021 年 04 月 16 日



检验检测机构 资质认定证书

证书编号: 17060310A171

名称: 辽宁安康职业卫生评价咨询服务有限公司

地址: 辽宁省沈阳市和平区南京南街199号17楼(2-5号门)

经审查, 你机构已具备国家有关法律、行政法规规定的
本条件和能力, 现予批准, 可以向社会出具具有法律效力的
结果, 特发此证。资质认定包括检验检测机构计量认证。

检验检测能力及授权签字人见证书附表。

你机构对外出具检验检测报告或证书的法律责任由辽宁安康
职业卫生评价咨询服务有限公司承担。

许可使用标志



17060310A171

发证日期: 2019年11月28日

有效期至: 2023年10月19日

发证机关: 辽宁省市场监督管理局

有效期届满三个月前, 将资质认定复评审申请上报受理机关。

本证书由国家认证认可监督管理委员会批准, 在中华人民共和国境内有效。

此资质仅适用于沈阳市红十医院
辽安康检【2021】第0423号

此资质仅适用于沈阳市红十医院
辽安康检【2021】第0423号



放射卫生技术服务机构资质证书

(辽)放卫技字(2019)第001号

单位名称:

法定代表人:

地址:

技术服务范

有效期限:

(批准的具体技术服务项目见副本)

甲级):

2019



说 明

1. 本公司保证检测的公正性、科学性、准确性和有效性，对检测数据负责。
2. 本公司对委托单位所提供的技术资料保密。
3. 未得到本公司书面批准，本检测报告不得部分复制（全部复制除外）。
4. 检测结果及本公司名称等未经同意不得用于广告及商品宣传。
5. 报告无签发人签名、未盖本公司公章无效；复制报告未重新加盖单位公章无效；报告涂改无效。
6. 自送样品的委托测试，其检测结果仅对来样负责；对不可复现的监测项目，结果仅对采样（或监测）当时所代表的时间和空间负责。
7. 受检单位对本公司出具的检测报告持有异议，请于收到报告之日起 20 个工作日内，向本公司提出复核申请，逾期不予受理。



检测单位：辽宁安康职业卫生评价咨询服务股份有限公司

地 址：沈阳市和平区南京南街 199 号

邮 编：110005

电 话：024-23390428

投 诉：024-23390428

电子信箱：ankang800@163.com



结果:

序号	姓名	性别	职业类别	剂量计佩戴 起始日期	佩戴天 数(天)	个人剂量当量 $H_p(10)$ (mSv)
27105		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27107		女	诊断放射学(2A)	2021-01-01	90	
27108		男	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27114		女	诊断放射学(2A)	2021-01-01	90	
27115		女	诊断放射学(2A)	2021-01-01	90	
27116		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27117		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27122		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27123		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27124		男	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27125		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27130		女	诊断放射学(2A)	2021-01-01	90	
27131		女	诊断放射学(2A)	2021-01-01	90	
27132		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	
27134		女	介入放射学(2E)	2021-01-01	90	

(以下空白)

最低探测水平 MDL: 0.02mSv

标注的结果为名

调查水平的参考值: 1.23mSv

注的结果<MDL