

职业卫生技术服务信息报送卡

2024年

证号：三建统2016
发证机关：国家卫生健康委
单位名称：国家卫生健康委
社会信用代码：121101000000000000

序号	单位名称	统一社会信用代码	地址	联系电话	联系人	备注
1	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
2	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
3	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
4	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
5	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
6	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
7	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
8	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
9	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	
10	内蒙古自治区疾病预防控制中心	150101000000000000	内蒙古自治区呼和浩特市新城区	0471-2611111	王主任	

二、服务的用人单位信息	
单位名称	内蒙古自治区疾病预防控制中心

三、服务的项目信息	
项目名称	职业卫生技术服务

四、服务的时间信息	
服务时间	2024年

五、服务的地点信息	
服务地点	内蒙古自治区呼和浩特市新城区

六、服务的其他信息	
其他信息	

七、服务的其他信息	
其他信息	

八、服务的其他信息	
其他信息	

九、服务的其他信息	
其他信息	

十、服务的其他信息	
其他信息	

十一、服务的其他信息	
其他信息	

十二、服务的其他信息	
其他信息	

填表人联系电话： 13274523123

填表日期： 2024 年 12 月 17 日

填报说明：1. 由依法承担职业卫生技术服务的机构通过国家卫生健康委建立的信息系统填报该卡信息。

3. 该卡需导出打印并加盖单位公章，与档案袋一并扫描后上传至信息系统。





