附件2

开展外出职业健康检查备案表

（2025年版）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  |
| 申请项目 | | □1.接触粉尘类 □2.接触化学因素类  □3.接触物理因素类 □4.接触生物因素类  □5.接触放射因素类 □6.职业性肌肉骨骼疾病  □7.其他类（特殊作业等） |
| 外出职业健康检查区域 | | □《医疗机构执业许可证》发证机关辖区内  □ 医疗卫生机构所在设区市区域范围内 |
| 外出职业健康检查设备（仪器、车辆）等情况 | 设备（仪器）配置情况 | 配备外出体检携带设备（仪器）名称：  … |
| 车辆配置  情况 | 车牌号码：  □配备车载DR  □医学影像检查满足放射防护管理要求  □配备车载电测听室、纯音电测听仪 |
| 信息化体检系统情况 | □具有局域网体检信息系统 |
| 本单位保证本表所填内容及所提交资料的真实性、准确性、合法性，并承担法律责任。  备案单位法定代表人： 备案单位：  （签章）：　　 （公章）  年 月 日 | | |