附件2

从业人员健康检查服务机构备案待查申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机 构名称 |  | | | 法定代表人或主要负责人 |  |
| 机构 地址 |  | | | 电 话 |  |
| 执业许 可证号 |  | 放射诊疗  许可证号 | |  | |
| 联系人 |  | 电话 |  | 移动电话 |  |
| 备案待查单位承诺书  本单位承诺：本申请表中所申报的内容及所附资料均真实、合法、有效，符合国家有关规范、标准和规定。如有不实之处，我单位愿负相应的法律责任，并承担由此所造成的一切后果。    法定代表人或主要负责人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 | | | | | |
| 卫生健康监督机构审核意见 | 审核人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 | | | | |

**以下内容附后：**

1.《医疗机构执业许可证》、《放射诊疗许可证》复印件

2.相关人员的资质复印件

3.健康检查现场示意图

4.健康检查场所相关制度

5.与第三方检验检测机构外包合同（协议）复印件（如服务机构不具备相应检验能力）

6.生物安全备案资质以及其他相关医学检验资质（如办证机构自行开展微生物实验或从业人员健康检查相关的医学检验项目）