

中国疾病预防控制中心 **职业卫生与中毒控制所便函**

中疾控职科便函〔2018〕270号

**中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所  
关于开展 2018 年职业健康检查和职业病  
诊断机构实验室比对工作的通知**

各职业健康检查和职业病诊断机构：

根据工作安排，我所将开展 2018 年职业健康检查和职业病诊断机构实验室比对工作。现将有关事项通知如下：

**一、比对项目**

本次比对的参数为铅(血)、肌酐(尿)。

**二、报名方式及日期**

请各机构确定参加比对的项目，于 2018 年 10 月 10 日前将盖有单位公章的“2018 年职业健康检查和职业病诊断机构实验室比对项目确认单”扫描或拍照后发送至邮箱 [zywssysbd@163.com](mailto:zywssysbd@163.com) (邮件名为机构名称+2018 年机构比对报名；确认单 (PDF 格式) 以机构名称命名，并作为邮件附件发送)，收到回复邮件方可确认为报名完成。本次比对工作联系电话 010-83132583。

### 三、样品发放及结果反馈

比对样品将于 2018 年 10 月 18 日左右通过快递方式统一发放，请各参加机构在 2018 年 10 月 30 日(以邮戳为准)前反馈检测正式报告和检测原始记录复印件。

### 四、证书发放

在对结果进行汇总和统计处理后，本所将于 2018 年 11 月对比对结果满意的检测项目向相应机构发放证书。

附件：2018 年职业健康检查和职业病诊断机构实验室比对  
项目确认单



附件

## 2018 年职业健康检查和职业病诊断机构

### 实验室比对项目确认单

序号	项目名称	参加确认
1	血中铅含量测定	
2	尿中肌酐含量测定	

请在参加项目后相应空格内填“是”，其他的填“否”。

单位全称（盖章）： \_\_\_\_\_

通讯地址： \_\_\_\_\_ 邮编： \_\_\_\_\_

联系人： \_\_\_\_\_ 联系电话（含区号）： \_\_\_\_\_

手机： \_\_\_\_\_ Email 地址： \_\_\_\_\_

重要提示：

1. 请下载 Word 版项目确认单并填写，如为手写请务必保持字迹工整、清晰，样品的邮寄、证书的颁发等工作将以此为依据。
2. 建议填写实际参加此项工作的作为联系人，以便联系。

填表日期： \_\_\_\_\_