|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1医疗机构放射工作人员体检流程及需提交资料清单** | | |
| **流程** | **内容** | **需提交资料** |
| 第一步 | **邮件预约体检时间 szzfyjhk@163.com** | 1.《受检人员名单》（电子版EXCEL表格）  2.《放射设备检测报告》或《个人计量报告》封面（扫描件）  3.《用人单位基本情况表》（电子版EXCEL表格） |
| 第二步 | **体检当天提交资料审核**  **（门诊楼A300医生办公室）** | 1.《用人单位基本情况表》（原件盖公章，一份）  2.《用人单位授权委托书》（原件盖公章，一份）  3.《营业执照》（正本复印件盖公章，一份）  4.《放射设备检测报告》或《个人计量报告》或《预评价报告》完整版，复印件盖公章（封面章+骑缝章），一份） |
| 第三步 | **体检**  **（二楼前台登记处交资料、体检）** | 1.《用人单位职业健康检查委托协议》（必须手填，盖公章，同时盖上骑缝章，一式两份）  2.《受检人员名单》（盖公章，一式两份）  3.受检者已填写的《职业史》（请勿修改模板） |
| 备注：  咨询电话：0755-84356808。  如委托非放射工作人员体检，如病理科人员体检，请参考《用人单位职业健康检查委托流程》。 | | |

**医疗机构放射工作人员体检流程及注意事项**

**1.2委托职业健康检查注意事项**

1. 资料审核注意事项
2. 请在**深圳市职业病防治院**官网（http://wjw.sz.gov.cn/zybfzy/）“下载中心”下载《职业健康检查委托资料》，并按以上流程进行。

2.资料填写注意事项

（1）《职业健康检查委托协议》必须下载打印，手写并签名、盖公章，表格中的“增加检查项目”为需增加的普检项目，需要时请填写具体项目，如不需要请填写“无”。

（2）《受检人员名单》要求的信息须全部填写完整。

（3）医疗机构的体检名单中的工种一列，请按实际工作填写详细，如放射诊断学、介入放射学、核医学、放射治疗、牙科放射学、其他（）等。

3.其他

（1）预约信息变动：如预约名单、时间等信息需要改动，请至少提前2个工作日邮件告知我所，并以邮件回复为准。**如无故爽约，将影响后续体检预约。**

（2）关于申请制作总结报告：原则上50人以上的团体体检可出具总结报告。[用人单位完成体检后，请邮件szzfyjhk@163.com联系出具总结报告。](mailto:用人单位完成体检后，请邮件szzfyjhk@163.com或致电84356806告知我科出具总结报告。)

（3）关于“职业禁忌证告知卡”：用人单位收到“职业禁忌证告知卡”后，请及时告知劳动者。用人单位和劳动者签收后，请寄回**其中一份到以下地址**： 深圳市职业病防治院门诊2楼211 发报告室收，电话84356805。