附件

**2020年职业健康检查机构室间比对项目确认表**

1. **机构基本信息**

单位全称（盖章）：

通讯地址： 邮编：

联系人： 手机:

电话(含区号)： E-mail：

**二、比对项目确认**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **项目** | **确认参加项目** | **备注** |
| 血样 | 1 | 血中铅 | □ | 1.各机构根据本机构业务开展情况选择参加。2.因尿样检测结果需用肌酐进行校正，因此选择检测尿中检测项目时需同时选择尿肌酐。 |
| 尿样 | 1 | 尿镉 | □ |
| 2 | 尿汞 | □ |
| 3 | 尿砷 | □ |
| 4 | 尿铊 | □ |
| 5 | 尿氟 | □ |
| 6 | 尿肌酐 | □ |

注:①比对通知及报名表格下载地址：http://www.gdpcc.com/→“通知公告”或“下载专区”下载。②请各参加实验室加入广东职业卫生检测QQ群（群号：166237031），以便及时获得比对的相关信息和资料。

**填表日期：**