



## 审核计划

受审核方名称	北京美嘉康泰健康管理有限公司				
注册地址	北京市朝阳区化工路59号院1号楼1至14层01内B座五层660室				
经营地址	北京市朝阳区化工路59号院1号楼1至14层01内B座五层660室				
联系人	王名德	联系电话	13810688843	邮编	631976703@qq.com
最高管理者	王蕾	联系电话		邮箱	
合同编号	0064-2022-QEO-2023	审核领域	<input checked="" type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input checked="" type="checkbox"/> EMS <input checked="" type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS		
审核类型	<input type="checkbox"/> 初次认证第(二)阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他				
审核方法	<input checked="" type="checkbox"/> 现场审核 <input type="checkbox"/> 远程审核 <input type="checkbox"/> 现场结合远程审核 <input type="checkbox"/> 非现场审核(仅限一阶段)				
远程审核方式	<input type="checkbox"/> 音频 <input type="checkbox"/> 视频 <input type="checkbox"/> 数据共享 <input type="checkbox"/> 远程接入				
远程审核资源	<input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 智能手机 <input type="checkbox"/> 台式电脑 <input type="checkbox"/> 笔记本电脑 <input type="checkbox"/> 录像机 <input type="checkbox"/> 照相机 <input type="checkbox"/> 可穿戴设备				
审核目的	<input type="checkbox"/> 第二阶段审核: 验证组织管理体系的建立、实施运行的符合性及有效性, 以确定是否推荐认证注册。 <input type="checkbox"/> 再认证: 验证组织管理体系的符合性和持续有效性, 以确定是否推荐保持认证注册资格并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 特殊审核: <input type="checkbox"/> 确定是否推荐同意扩大范围的申请并换发认证证书。 <input type="checkbox"/> 跟踪调查投诉、曝光情况, 确认获证客户是否已实施有效的整改措施。 <input type="checkbox"/> 调查获证客户变更信息, 确定管理体系持续有效运行。 <input type="checkbox"/> 对被暂停客户进行跟踪审核, 验证被暂停原因是否已消除, 以确定是否恢复认证注册资格。 <input checked="" type="checkbox"/> 验证管理体系实施运行的符合性及有效性。				
审核范围	E: 家庭劳务服务(母婴生活护理)所涉及场所的相关环境管理活动 Q: 家庭劳务服务(母婴生活护理) O: 家庭劳务服务(母婴生活护理)所涉及场所的相关职业健康安全管理活动			专业代码	E: 38.04.00 Q: 38.04.00 O: 38.04.00
审核准则	<input checked="" type="checkbox"/> GB/T19001-2016/ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> GB/T 50430-2017 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T24001-2016/ISO 14001:2015 <input checked="" type="checkbox"/> GB/T45001-2020/ISO45001: 2018 标准 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/> GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点(HACCP体系)认证补充要求1.0 <input type="checkbox"/> GB/T 23331-2020/ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> RB/T(行业认证标准) <input checked="" type="checkbox"/> 适用于受审核方的法律法规及其他要求; <input checked="" type="checkbox"/> 认证合同 <input checked="" type="checkbox"/> 受审核方管理体系文件(手册版本号:A/0)				
审核日期	现场审核于2023年02月16日上午至2023年02月16日下午(共1.0天) 远程审核于年月日上午至年月日下午(共天)				
审核语言	<input checked="" type="checkbox"/> 普通话 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 其他				





审核组成员							
组内身份	姓名	性别	注册证书号	专业代码	联系电话	见证安排	
组长 A	朱晓丽	女	2021-NIEMS-3205805 2021-NIQMS-3205805 2022-NIOHSMS-1205805	O:38.04.00	15011335853		
组员 B	李雅静	女	2020-NIEMS-1218164 2021-NIQMS-2218164 2021-NIOHSMS-2218164	O:38.04.00	13911332536		
组员 C	董蕊	女	ISC-JSZJ-488 ISC-JSZJ-488 ISC-JSZJ-488 惠佳丰健康产业集团有限 公司	E:38.04.00 Q:38.04.00 O:38.04.00	18810652528		
技术专家信息							
组内身份	姓名	性别	现工作单位名 称	职务或 职称	专业代码	组内代码	联系电话
组员	董蕊	女	惠佳丰健康产业集团有限 公司		38.04.00	C	18810652528
<p>承诺：在审核过程中接触的有关受审核方特定产品或机密信息，未经受审核方书面同意不得透露给第三方。当法律要求需要信息提供给第三方时，公司书面通知受审核方所要提供的信息。</p>							
审核组长	朱晓丽		审核方案 管理人员	李凤娟	受审核方 签字及公章	董蕊	
联系电话	15011335853						
日期	2023.2.14		日期	2023.2.14	日期	2023.2.14	