审核信息传递表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 | 北京美嘉康泰健康管理有限公司 | 认证合同号 | 0064-2022-QEO-2023 |
| 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 | 法人 | 高晓荣 | 固定电话 |  |
| 手机 |  |
| 生产/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 | 固定电话 | 13810688843 |
| 手机 | 13810688843 |
| 认证领域 | 环境管理体系,质量管理体系,职业健康安全管理体系 |
| 依据标准 | E：GB/T 24001-2016/ISO14001:2015,Q：GB/T19001-2016/ISO9001:2015,O：GB/T45001-2020 / ISO45001：2018 |
| 认证范围 | 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 |
| 是否在认可范围 | 否 | 不适用条款 | 8.3 | 专业代码 | E：38.04.00Q：38.04.00O：38.04.00 |
| 风险等级 |  |
| 多场所情况 |  | 体系结合度 |  |
| 多场所抽样及说明 |  |
| 是否存在临时场所 | ■不存在□存在：个 | 是否存在外包过程及活动 | ■否□是 | 企业人数 | 25 | 体系范围内覆盖人数 | E:25,Q:25,O:25 |
| 审核方案实施情况 | 第一阶段：现场审核 人/日审核组专业⯀能 □否满足要求，□需□否增派审核员/技术专家，各小组分工⯀是 □否合理，时间分配□是 □否足够，说明： 一阶段经现场审核发现存在问题：专业范围确定：⯀保持原申请范围 □重新确定认证范围：□可进行二阶段审核 □需整改后进行二阶段审核 □不具备二阶段审核□受审核方一体化程度：远程审核（适用时）：已安排的远程审核是否完成 □是 □否 本次远程活动中，是否实现审核目标 □是 □否 一阶段组长对二阶段审核建议：审核组长/日期： |
| 审核方案实施 | 第二阶段的说明（没有变化可不填）：人/日数□增加 □减少 □现场情况变化：不符合 项 分布部门： 不符合标准及条款：不符合性质：□一般不符合 □严重不符合审核范围变化(需要时)：□是 □否专业能力满足要求：□是 □否人/日数满足要求，审核计划 □是 □否合理下次审核建议：远程审核（适用时）：已安排的远程审核是否完成 □是 □否 本次远程活动中，是否实现审核目标 □是 □否 审核结论□推荐认证注册 □QMS □EMS □OHSMS □其他□延期推荐认证注册□QMS □EMS □OHSMS □其他□不推荐认证注册 □QMS □EMS □OHSMS□其他审核组长/日期： |
| 第一次监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况： 企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无主要负责人⯀变更：总经理变更为：王蕾 管代：王名德 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无□企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版 □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改多现场：□减少 □增加 □增发证书： 变更信息的附件编号或日期： |
| 多场所情况说明 | 增加一个临时多场所：朝阳区百子湾东里101号南磨房社区卫生服务中心家庭劳务服务（母婴生活护理） |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：审核的部门/条款：管理层：QMS：4.1,4.2,4.3,4.4,5.1,5.2, 5.3,6.1，6.2.6.3,7.1.1,7.4, 9.3,10.1,10.3,EMS：4.1,4.2 ,4.3,4.4, 5.1, 5.2, 5.3,6.1 ,6.2,7.1,7.4,9.3,10.1,10.3,OHS：4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 5.1, 5.2 ,5.3 , 5.4，6.1, 6.2, 7.1 ,7.4, 9.3, 10.1,10.3,综合部：QMS：5.3，6.2， 8.4、9.2EMS: 5.3，6.2、6.1.2,8.1, 8.2, 9.2 OHS: 5.3，6.2、6.1.2,8.1, 8.2,9.2QMS: 9.1.1,9.1.3,EMS: 6.1.2,6.1.3,6.1.4，8.1,8.2，9.1.1,9.1.2,OHS:6.1.2,6.1.3,6.1.4，8.1,8.2，9.1.1,9.1.2,家庭服务部QMS: 5.3、6.2、7.1.5 8.1、8.2 8.3，8.5 8.6 8.7 9.1.2 10.2EMS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2，10.2OHS: 5.3、6.2，6.1.2、8.1、8.2， 10.2 |
| 审核发现：不符合 0 项 分布部门： 不符合标准及条款：不符合性质：□一般不符合 □严重不符合上次不符合项验证：关闭 项。⯀保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复□对下次审核的建议： 多体系/证书审核(并/错期)调整建议：□改进建议:审核组长/日期：朱晓丽2023.2.16 |
| 第二次监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无□企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版 □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改多现场：□减少 □增加 □增发证书： 变更信息的附件编号或日期： |
| 多场所情况说明 |  |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：审核的部门/条款： |
|  | 审核发现：不符合 项 分布部门： 不符合标准及条款：不符合性质：□一般不符合 □严重不符合上次不符合项验证：关闭 项。□保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复□对下次审核的建议： 多体系/证书审核(并/错期)调整建议：□改进建议:审核组长/日期： |
| 特殊监督审核方案 |
| 信息变化说明 | 组织变更情况：企业规模 □增加 □减少； 人数□增加 □减少到 人；组织结构□变化 □无主要负责人□变更 □无；管理者代表 □变更 □无；主要联系人□变更 □无□企业名称地址变更 □扩大认证范围 □缩小认证范围 □暂停恢复 □标准转版 □新增审核类型 □结合审核多体系证书审核(并/错期)调整： □文件改版或重大修改多现场：□减少 □增加 □增发证书： 变更信息的附件编号或日期： |
| 多场所情况说明 |  |
| 审核方案实施及结论 | 本次审核要素：审核的部门/条款： |
| 审核发现：不符合 项 分布部门： 不符合标准及条款：不符合性质：□一般不符合 □严重不符合上次不符合项验证：关闭 项。□保持 □待改进 □撤消 □暂停 □恢复□对下次审核的建议： 多体系/证书审核(并/错期)调整建议：□改进建议:审核组长/日期： |