

DT 德生



211520342075

报告编号: EW23020404



23020404

检验检测报告

委托单位: 威海市胸科医院

受检单位: 威海市胸科医院

报告名称: 废水检验检测报告

检验类别: 委托检验

威海德生技术检测有限公司



声 明

1. 报告无检测机构检验检测专用章或检测单位公章无效。
2. 报告无编制、审核、批准人签字无效。
3. 报告未经本机构书面批准，不得复制（全文复制除外）报告或证书。
4. 复制检验检测报告未重新加盖检测机构检验检测专用章或公章无效。
5. 报告涂改无效。
6. 如对检验报告有异议，应于收到报告之日起15个工作日内向本公司提出，逾期不予受理。
7. 若非本单位自行抽取样品，检验结果仅对所收样品负责。未经检验机构同意，委托人不得擅自使用检验结果进行不当宣传。

地 址：山东省威海市环翠区古山四巷威高民俗文化邨

邮 编：264200

电 话：0631-5184082

E-Mail: weihaidt@126.com

检验检测报告

No.EW23020404

共 3 页 第 1 页

一、基本信息

委托单位	名称	威海市胸科医院		
	地址	威海市南苑路 5 号		
受检单位	名称	—		
	地址	—		
样品来源	现场采样	检验类别	委托检验	
采样地点	威海市南苑路 5 号	采样日期	2023.02.04	
接样日期	2023.02.04	检测日期	2023.02.04~2023.02.08	

二、样品信息

样品名称	采样点位 (送样标识)	样品编号	样品状态及 包装情况	样品数量	检测项目
废水	北院区废水总排 放口	EW230204040101	无色无味无 浮油透明液 体, 包装完 好	1L/瓶×2 瓶 +500ml/袋×1 袋	化学需氧量 (COD _{Cr})、悬 浮物 (SS)、粪 大肠菌群数

三、依据及结论

判定依据	详见检测结果表。
检验结论	详见检测结果表。
备注	报告中的 “—” 表示此项不适用, 报告中 “/” 表示此项空白。

编制人员:

林琳

审核人员:

樊芳芳

授权签字人:



签发日期:

2023.02.05

检验检测报告

No.EW23020404

共 3 页 第 2 页

四、检测依据、仪器及检出限

序号	检测项目	检测依据	现场监测检测仪器名称、型号及编号	分析测试仪器名称、型号及编号	检出限
1.	化学需氧量 (COD _{Cr}) (mg/L)	HJ 828-2017 重铬酸盐法	—	滴定管 (SD25-002)	4
2.	悬浮物 (SS) (mg/L)	GB/T 11901-1989 重量法		FA2004 电子天平 (SW-YS-1238)	4
3	粪大肠菌群数 (MPN/L)	HJ 347.2-2018 多管发酵法		KB-400 生化培养箱 (SW-YS-1109)	20
备注	/				

五、检测结果表：

水质检测结果表

采样点位/ 送样标识	采（收）样 日期	样品编号	检测项目	检测结果	标准值
北院区废水总 排放口	2023.02.04	EW230204040101	化学需氧量 (COD _{Cr}) (mg/L)	26	≤40
			悬浮物 (SS) (mg/L)	7	≤10
			粪大肠菌群数 (MPN/L)	20	≤50
本栏以下空白					
判定标准	DB37/ 596-2020《山东省医疗机构污染物排放控制标准》表 1 一级。				
结论	经抽样检验，所检项目符合 DB37/ 596-2020《山东省医疗机构污染物排放控制标准》表 1 一级标准要求。				
备注	结果有“L”表示未检出，其数值为该项目检出限。				

检验检测报告

No.EW23010904

共3页 第3页

六、附图：

威海市胸科医院布点图



↑
北

图中符号★表示：废水采样点。

本页以下空白

