



正本

NO: DLRHY-HJ2025-3705

242503130214

# 检验检测报告



项目名称: 大理州中医医院污水检测

委托单位: 大理州中医医院

检测类别: 污水委托检测

报告日期: 2025年11月13日



大理州仁和源健康咨询有限公司

## 声 明

- 1、报告无大理州仁和源健康咨询有限公司“检验检测专用章”及骑缝章无效。
- 2、除全文复制外，未经本公司批准，不得部分复制本报告。
- 3、报告无批准人、审核人签字或等效标识无效。
- 4、报告涂改无效，报告中除批准人、审核人签字以外其余内容全部采用计算机打印。
- 5、检测结果中“L”、“<”表示检测结果低于该项目检测方法最低检出限或最低检出浓度。
- 6、对检测报告有异议时，可在自收到报告或电传、电话及网络获得检测结果之日起七日内向本公司提出，逾期不予受理。微生物样品及其他无法保存、复现的样品，不受理申诉。
- 7、委托检测仅对样品所检项目的符合情况负责，送检样品的代表性和真实性由委托人负责。
- 8、若遇火灾、水灾、地震、片区停水和停电等不可抗拒的情况造成的样品损坏，本公司不对样品的损坏、遗失及检测结果负责。
- 9、送检样品须在十五天内领回，逾期本公司将自行处理；对于易腐烂、变质已检测完毕的样品，由本公司自行处理。
- 10、未经本公司批准，本报告不得复制（全文复制除外）。
- 11、本检测报告分正、副本，正本发送给委托单位，副本由公司存档。
- 12、本检测报告解释权属大理州仁和源健康咨询有限公司。

---

公司地址：大理创新工业园区颐苑路 70 号

邮政编码：671000

电 话：(0872) 2364268

邮 箱：rhyjkzx@163.com

传 真：(0872) 2364268

一、项目情况

|        |                  |        |                           |
|--------|------------------|--------|---------------------------|
| 委托单位   | 大理州中医医院          |        |                           |
| 委托单位地址 | 下关镇龙溪路 26 号      |        |                           |
| 联系人    | 李毕忠              | 联系电话   | 13577880350               |
| 监测单位   | 大理州仁和源健康咨询有限公司   |        |                           |
| 监测单位地址 | 大理创新工业园区颐苑路 70 号 |        |                           |
| 联系人    | 杨流松              | 联系电话   | 13312788088               |
| 委托日期   | 2024. 10. 01     |        |                           |
| 采样日期   | 2025-11-04       | 样品分析日期 | 2025-11-04~<br>2025-11-06 |
| 检测项目   | 悬浮物、化学需氧量、粪大肠菌群  |        |                           |

二、样品情况

|      |                        |      |                     |
|------|------------------------|------|---------------------|
| 样品类型 | 污水                     | 采样地点 | 污水排放口               |
| 样品编号 | WS-2025-285-6192       | 样品状态 | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6193       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6194       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
| 样品数量 | 500mL×9                | 采样类型 | 等比例混合采样             |
| 采样时间 | 2025 年 11 月 04 日       | 采样人员 | 张凯丰、曹磊              |
| 接样时间 | 2025 年 11 月 04 日       | 接样人员 | 赵艳                  |
| 采样依据 | 《污水监测技术规范》HJ 91.1-2019 |      |                     |



三、检测方法、分析仪器、分析人员及检出限

| 检测项目  | 检测方法依据、标准代号及名称                 | 主要检测仪器设备型号及名称                                                          | 方法检出限或最低检出浓度 | 检测人员 |
|-------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|------|
| 悬浮物   | 水质 悬浮物的测定 重量法 GB11901-1989     | 分析天平 AL104-01 (RHY038)                                                 | ---          | 张珍珍  |
| 化学需氧量 | 水质 化学需氧量的测定重铬酸盐法 HJ828-2017    | 标准 COD 消解仪 (RHY146、RHY266、RHY099、RHY376)、滴定管 (RHY361)                  | 4mg/L        | 张琳   |
| 粪大肠菌群 | 水质 粪大肠菌群的测定 多管发酵法 HJ347.2-2018 | 立式压力蒸汽灭菌锅 (RHY090)、隔水式恒温培养箱 (RHY087)、医用洁净工作台 (RHY111)、电热恒温培养箱 (RHY088) | 20MPN/L      | 徐守良  |

四、水质检测结果

| 采样位置  | 采样时间  | 样品编号             | 项 目 |       |
|-------|-------|------------------|-----|-------|
|       |       |                  | 悬浮物 | 化学需氧量 |
| 污水排放口 | 12:33 | WS-2025-285-6192 | 31  | 60    |
|       | 15:22 | WS-2025-285-6193 | 28  | 70    |
|       | 17:40 | WS-2025-285-6194 | 33  | 66    |
| 日均值   |       |                  | 31  | 65    |
| 预处理标准 |       |                  | 60  | 250   |
|       |       |                  |     | 5000  |



备注：所检测项目参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中排放限值的预处理标准。

编制：田英 签字：田英 日期：2025 年 11 月 13 日

校核：杨立东 签字：杨立东 日期：2025 年 11 月 13 日

审核：杨汝伟 签字：杨汝伟 日期：2025 年 11 月 13 日

批准：王晓丽 签字：王晓丽 日期：2025 年 11 月 13 日

.....报告结束.....





NO: DLRHY-HJ2025-3746

正本

242503130214

# 检验检测报告



项目名称: 大理州中医医院污水检测

委托单位: 大理州中医医院

检测类别: 污水委托检测

报告日期: 2025 年 11 月 15 日



大理州仁和源健康咨询有限公司

## 声 明

- 1、报告无大理州仁和源健康咨询有限公司“检验检测专用章”及骑缝章无效。
- 2、除全文复制外，未经本公司批准，不得部分复制本报告。
- 3、报告无批准人、审核人签字或等效标识无效。
- 4、报告涂改无效，报告中除批准人、审核人签字以外其余内容全部采用计算机打印。
- 5、检测结果中“L”、“<”表示检测结果低于该项目检测方法最低检出限或最低检出浓度。
- 6、对检测报告有异议时，可在自收到报告或电传、电话及网络获得检测结果之日起七日内向本公司提出，逾期不予受理。微生物样品及其他无法保存、复现的样品，不受理申诉。
- 7、委托检测仅对样品所检项目的符合情况负责，送检样品的代表性和真实性由委托人负责。
- 8、若遇火灾、水灾、地震、片区停水和停电等不可抗拒的情况造成的样品损坏，本公司不对样品的损坏、遗失及检测结果负责。
- 9、送检样品须在十五天内领回，逾期本公司将自行处理；对于易腐烂、变质已检测完毕的样品，由本公司自行处理。
- 10、未经本公司批准，本报告不得复制（全文复制除外）。
- 11、本检测报告分正、副本，正本发送给委托单位，副本由公司存档。
- 12、本检测报告解释权属大理州仁和源健康咨询有限公司。

---

公司地址：大理创新工业园区颐苑路 70 号

邮政编码：671000

电 话：(0872) 2364268

邮 箱：rhyjkzx@163.com

传 真：(0872) 2364268

## 一、项目情况

|        |                  |        |                           |
|--------|------------------|--------|---------------------------|
| 委托单位   | 大理州中医医院          |        |                           |
| 委托单位地址 | 下关镇龙溪路 26 号      |        |                           |
| 联系人    | 李毕忠              | 联系电话   | 13577880350               |
| 监测单位   | 大理州仁和源健康咨询有限公司   |        |                           |
| 监测单位地址 | 大理创新工业园区颐苑路 70 号 |        |                           |
| 联系人    | 杨流松              | 联系电话   | 13312788088               |
| 委托日期   | 2024. 12. 01     |        |                           |
| 采样日期   | 2025-11-10       | 样品分析日期 | 2025-11-10~<br>2025-11-11 |
| 检测项目   | 悬浮物、化学需氧量        |        |                           |

## 二、样品情况

|      |                        |      |                     |
|------|------------------------|------|---------------------|
| 样品类型 | 污水                     | 采样地点 | 污水排放口               |
| 样品编号 | WS-2025-285-6369       | 样品状态 | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6370       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6371       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
| 样品数量 | 500mL×6                | 采样类型 | 等比例混合采样             |
| 采样时间 | 2025 年 11 月 10 日       | 采样人员 | 朱胜江、张凯丰             |
| 接样时间 | 2025 年 11 月 10 日       | 接样人员 | 赵艳                  |
| 采样依据 | 《污水监测技术规范》HJ 91.1-2019 |      |                     |





三、检测方法、分析仪器、分析人员及检出限

| 检测项目  | 检测方法依据、标准代号及名称              | 主要检测仪器设备型号及名称                                         | 方法检出限或最低检出浓度 | 检测人员 |
|-------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|------|
| 悬浮物   | 水质 悬浮物的测定 重量法 GB11901-1989  | 分析天平 AL104-01 (RHY038)                                | ---          | 张珍珍  |
| 化学需氧量 | 水质 化学需氧量的测定重铬酸盐法 HJ828-2017 | 标准 COD 消解仪 (RHY146、RHY266、RHY099、RHY376)、滴定管 (RHY361) | 4mg/L        | 张琳   |

四、水质检测结果

| 采样位置  | 采样时间  | 样品编号             | 项 目  |       |
|-------|-------|------------------|------|-------|
|       |       |                  | 悬浮物  | 化学需氧量 |
| 单位    |       |                  | mg/L |       |
| 污水排放口 | 12:21 | WS-2025-285-6369 | 34   | 108   |
|       | 14:42 | WS-2025-285-6370 | 36   | 114   |
|       | 17:39 | WS-2025-285-6371 | 37   | 97    |
| 日均值   |       |                  | 36   | 106   |
| 预处理标准 |       |                  | 60   | 250   |



备注：所检测项目参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中排放限值的预处理标准。

编制：田英 签字：田英 日期：2025年11月15日

校核：杨立东 签字：杨立东 日期：2025年11月15日

审核：杨汝伟 签字：杨汝伟 日期：2025年11月15日

批准：王晓丽 签字：王晓丽 日期：2025年11月15日

.....报告结束.....





NO: DLRHY-HJ2025-3873

正本

242503130214

# 检验检测报告



项目名称: 大理州中医医院污水检测

委托单位: 大理州中医医院

检测类别: 污水委托检测

报告日期: 2025年11月25日



大理州仁和健康咨询有限公司

## 声 明

- 1、报告无大理州仁和源健康咨询有限公司“检验检测专用章”及骑缝章无效。
- 2、除全文复制外，未经本公司批准，不得部分复制本报告。
- 3、报告无批准人、审核人签字或等效标识无效。
- 4、报告涂改无效，报告中除批准人、审核人签字以外其余内容全部采用计算机打印。
- 5、检测结果中“L”、“<”表示检测结果低于该项目检测方法最低检出限或最低检出浓度。
- 6、对检测报告有异议时，可在自收到报告或电传、电话及网络获得检测结果之日起七日内向本公司提出，逾期不予受理。微生物样品及其他无法保存、复现的样品，不受理申诉。
- 7、委托检测仅对样品所检项目的符合情况负责，送检样品的代表性和真实性由委托人负责。
- 8、若遇火灾、水灾、地震、片区停水和停电等不可抗拒的情况造成的样品损坏，本公司不对样品的损坏、遗失及检测结果负责。
- 9、送检样品须在十五天内领回，逾期本公司将自行处理；对于易腐烂、变质已检测完毕的样品，由本公司自行处理。
- 10、未经本公司批准，本报告不得复制（全文复制除外）。
- 11、本检测报告分正、副本，正本发送给委托单位，副本由公司存档。
- 12、本检测报告解释权属大理州仁和源健康咨询有限公司。

---

公司地址：大理创新工业园区颐苑路 70 号

邮政编码：671000

电 话：(0872) 2364268

邮 箱：rhyjkzx@163.com

传 真：(0872) 2364268



一、项目情况

|        |                  |        |                           |
|--------|------------------|--------|---------------------------|
| 委托单位   | 大理州中医医院          |        |                           |
| 委托单位地址 | 下关镇龙溪路 26 号      |        |                           |
| 联系人    | 李毕忠              | 联系电话   | 13577880350               |
| 监测单位   | 大理州仁和源健康咨询有限公司   |        |                           |
| 监测单位地址 | 大理创新工业园区颐苑路 70 号 |        |                           |
| 联系人    | 杨流松              | 联系电话   | 13312788088               |
| 委托日期   | 2024. 12. 01     |        |                           |
| 采样日期   | 2025-11-18       | 样品分析日期 | 2025-11-18~<br>2025-11-19 |
| 检测项目   | 悬浮物、化学需氧量        |        |                           |

二、样品情况

|      |                        |      |                     |
|------|------------------------|------|---------------------|
| 样品类型 | 污水                     | 采样地点 | 污水排放口               |
| 样品编号 | WS-2025-285-6525       | 样品状态 | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6526       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6527       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
| 样品数量 | 500mL×6                | 采样类型 | 等比例混合采样             |
| 采样时间 | 2025 年 11 月 18 日       | 采样人员 | 曹磊、张凯丰              |
| 接样时间 | 2025 年 11 月 18 日       | 接样人员 | 赵艳                  |
| 采样依据 | 《污水监测技术规范》HJ 91.1-2019 |      |                     |



三、检测方法、分析仪器、分析人员及检出限

| 检测项目  | 检测方法依据、标准代号及名称              | 主要检测仪器设备型号及名称                                         | 方法检出限或最低检出浓度 | 检测人员 |
|-------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|------|
| 悬浮物   | 水质 悬浮物的测定 重量法 GB11901-1989  | 分析天平 AL104-01 (RHY038)                                | ---          | 张珍珍  |
| 化学需氧量 | 水质 化学需氧量的测定重铬酸盐法 HJ828-2017 | 标准 COD 消解仪 (RHY146、RHY266、RHY099、RHY376)、滴定管 (RHY361) | 4mg/L        | 张琳   |

四、水质检测结果

| 项 目   |       | 样品编号             | 采样时间  | 采样位置 |     |
|-------|-------|------------------|-------|------|-----|
| 悬浮物   | 化学需氧量 |                  |       |      |     |
| 单位    |       |                  |       |      |     |
| mg/L  |       |                  |       |      |     |
| 污水排放口 | 9     | WS-2025-285-6525 | 10:54 | 66   |     |
|       | 10    | WS-2025-285-6526 | 13:16 | 73   |     |
|       | 8     | WS-2025-285-6527 | 15:55 | 66   |     |
| 日均值   |       | 9                |       |      | 68  |
| 预处理标准 |       | 60               |       |      | 250 |

部

备注：所检测项目参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中排放限值的预处理标准。

编制：田英 签字：田英 日期：2025年11月25日

校核：杨立东 签字：杨立东 日期：2025年11月25日

审核：杨汝伟 签字：杨汝伟 日期：2025年11月25日

批准：王晓丽 签字：王晓丽 日期：2025年11月25日

.....报告结束.....





NO: DLRHY-HJ2025-3935

正本

242503130214

# 检验检测报告



项目名称: 大理州中医医院污水检测

委托单位: 大理州中医医院

检测类别: 污水委托检测

报告日期: 2025年11月30日



大理州仁和源健康咨询有限公司

## 声 明

- 1、报告无大理州仁和源健康咨询有限公司“检验检测专用章”及骑缝章无效。
- 2、除全文复制外，未经本公司批准，不得部分复制本报告。
- 3、报告无批准人、审核人签字或等效标识无效。
- 4、报告涂改无效，报告中除批准人、审核人签字以外其余内容全部采用计算机打印。
- 5、检测结果中“L”、“<”表示检测结果低于该项目检测方法最低检出限或最低检出浓度。
- 6、对检测报告有异议时，可在自收到报告或电传、电话及网络获得检测结果之日起七日内向本公司提出，逾期不予受理。微生物样品及其他无法保存、复现的样品，不受理申诉。
- 7、委托检测仅对样品所检项目的符合情况负责，送检样品的代表性和真实性由委托人负责。
- 8、若遇火灾、水灾、地震、片区停水和停电等不可抗拒的情况造成的样品损坏，本公司不对样品的损坏、遗失及检测结果负责。
- 9、送检样品须在十五天内领回，逾期本公司将自行处理；对于易腐烂、变质已检测完毕的样品，由本公司自行处理。
- 10、未经本公司批准，本报告不得复制（全文复制除外）。
- 11、本检测报告分正、副本，正本发送给委托单位，副本由公司存档。
- 12、本检测报告解释权属大理州仁和源健康咨询有限公司。

---

公司地址：大理创新工业园区颐苑路 70 号

邮政编码：671000

电 话：(0872) 2364268

邮 箱：rhyjkzx@163.com

传 真：(0872) 2364268



一、项目情况

|        |                  |        |                           |
|--------|------------------|--------|---------------------------|
| 委托单位   | 大理州中医医院          |        |                           |
| 委托单位地址 | 下关镇龙溪路 26 号      |        |                           |
| 联系人    | 李毕忠              | 联系电话   | 13577880350               |
| 监测单位   | 大理州仁和源健康咨询有限公司   |        |                           |
| 监测单位地址 | 大理创新工业园区颐苑路 70 号 |        |                           |
| 联系人    | 杨流松              | 联系电话   | 13312788088               |
| 委托日期   | 2024. 12. 01     |        |                           |
| 采样日期   | 2025-11-24       | 样品分析日期 | 2025-11-24～<br>2025-11-25 |
| 检测项目   | 悬浮物、化学需氧量        |        |                           |

二、样品情况

|      |                        |      |                     |
|------|------------------------|------|---------------------|
| 样品类型 | 污水                     | 采样地点 | 污水排放口               |
| 样品编号 | WS-2025-285-6743       | 样品状态 | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6744       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
|      | WS-2025-285-6745       |      | 感官描述: 微黄、无气味、微浑、无油膜 |
| 样品数量 | 500mL×6                | 采样类型 | 等比例混合采样             |
| 采样时间 | 2025 年 11 月 24 日       | 采样人员 | 赵义苹、张凯丰             |
| 接样时间 | 2025 年 11 月 24 日       | 接样人员 | 赵艳                  |
| 采样依据 | 《污水监测技术规范》HJ 91.1-2019 |      |                     |

三、检测方法、分析仪器、分析人员及检出限

| 检测项目  | 检测方法依据、标准代号及名称              | 主要检测仪器设备型号及名称                                         | 方法检出限或最低检出浓度 | 检测人员 |
|-------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|------|
| 悬浮物   | 水质 悬浮物的测定 重量法 GB11901-1989  | 分析天平 AL104-01 (RHY038)                                | ----         | 张珍珍  |
| 化学需氧量 | 水质 化学需氧量的测定重铬酸盐法 HJ828-2017 | 标准 COD 消解仪 (RHY146、RHY266、RHY099、RHY376)、滴定管 (RHY361) | 4mg/L        | 张琳   |

四、水质检测结果

| 采样位置  | 采样时间  | 样品编号             | 项 目  |       |
|-------|-------|------------------|------|-------|
|       |       |                  | 悬浮物  | 化学需氧量 |
| 单位    |       |                  | mg/L |       |
| 污水排放口 | 10:48 | WS-2025-285-6743 | 31   | 59    |
|       | 13:20 | WS-2025-285-6744 | 29   | 62    |
|       | 15:35 | WS-2025-285-6745 | 29   | 67    |
| 日均值   |       |                  | 30   | 63    |
| 预处理标准 |       |                  | 60   | 250   |

备注：所检测项目参考《医疗机构水污染物排放标准》（GB18466-2005）表 2 中排放限值的预处理标准。

编制：田英 签字：田英 日期：2025 年 11 月 30 日

审核：杨立东 签字：杨立东 日期：2025 年 11 月 30 日

批准：杨汝伟 签字：杨汝伟 日期：2025 年 11 月 30 日

批准：王晓丽 签字：王晓丽 日期：2025 年 11 月 30 日

.....报告结束.....

