

企业事业单位应当公开的环境信息表

单位名称		泉州医学高等专科学校附属医院		组织机构代码	489291708	邮政编码	362000
生产地址		福建省泉州丰泽丰泽街东段南侧		法定代表人	王志刚	联系方式	13805990007
生产经营和管理服务的主要内容、产品及规模		医疗 床位 350 张		防治污染设施的建设和运行情况		运行正常	
建设项目环境影响评价及其他环境保护行政许可情况		泉环监审[2010]93号		环境自行监测方案(国控企业)		/	
突发环境事件应急预案情况		无		排放口数量和分布情况		1	
		排放方式	排放浓度(单位:水 mg/L、气 mg/m ³)	执行标准值(单位:水 mg/L、气 mg/m ³)	超标情况	排放量(单位:吨)	核定的排放总量(单位:吨)
主要污染物	COD	间歇式	250				13.9
	NH ₃ -N						
	SO ₂						
	NO _x						
特征污染物							
填报人员		张瑞端		企业审核人员:		(企业盖章)	



本单位承诺所填信息真实准确,并对因填报或提交虚假信息、资料所引发的一切后果承担相应的法律责任。环境信息有新生成或者发生变更情形的,自变更之日起三十日内予以公开。