

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा "अ"

प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा औरंगाबाद दूरध्वनी क्र.०२४०-२३७०२६१,

ईमेल : rphlabd@gmail.com, abdbactrphl@gmail.com

पाणी नमुन्यांचा सुक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्याचा नाव व पत्ता : मुख्याध्यापक, अग्रसेन विद्या मंडळ, लिळासंबस
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक : AVN/22-23/63, 18/12
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक : 10, 635

नमुना घेतल्याचा दिनांक :
नमुना पोहचल्याचा दिनांक : 18/12
नमुना तपासणीचा दिनांक :

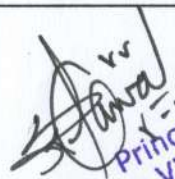
अ. क्र.	पाणी नमुन्याचे विवरण	प्रती १०० मि.ली नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या		अभिप्राय
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म	
①	फिल्टरचे पाणी	0	-	पिण्यास योग्य
<p>Note: This laboratory has not collected the sample and the results of analysis contained in this report relate only to the sample submitted.</p> <p>डा. पावती क्र. 7166163 Rs 340 दि. 18/12/22</p>				

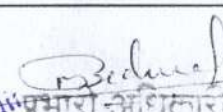
अभिप्राय: पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरीनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यावर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- 4300

दिनांक:- 22/12/22

- प्रत : १. जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि.प.औरंगाबाद.
२. गटविकास अधिकारी पं.स.....
३. तालुका आरोग्य अधिकारी पं.स.....


Principal
Agrasen Vidya Mandir
Lilasons Campus
Itkheda, Paithan Road
Aurangabad


प्रभारी अधिकारी
प्रादेशिक आरोग्य प्रयोगशाळा
औरंगाबाद करिता