

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा आरोग्य प्रयोग शाळा, अमरावती.

पाणी नमुन्यांचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

दुरध्वनी क्र. - २६६०५३७

प्रति,
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक

:-

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:-

नमुना घेतल्याचा दिनांक

:-

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक

:-

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:-

अ. क्र.	नमुन्यांचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि. ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतुंची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म	इ. कोलय	
१	R.O. Water	0	—	—	सिखिंग जोय fit for potable purposes

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

अहवाल क्रमांक

eyy

12
5-1-2021

दिनांक :-

अभिप्राय तारेने / दुरध्वनीद्वारे कळविल्याचा दिनांक :-

प्रत सादर :-

- १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, अमरावती.
- २) जिल्हा शल्यचिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जिल्हा अमरावती.
- ३) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती _____ जि. अमरावती.

कनिष्ठ वैद्यकीय अधिकारी
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा
अमरावती
कनिष्ठ वैद्यकीय अधिकारी
जिल्हा आरोग्य प्रयोग शाळा
अमरावती