

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, नाशिक. दुरध्वनी क्र. २५७०६१३ e-mail : dphlnashik@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सुक्ष्मजिवीय अहवाल

प्रति, :- Head mistress, Vidya Prabodhini Prashala CBSE
पाठविण्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 15/18-19 CBSE/11/4/2018
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 4819
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 11/4/2018
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- 11/4/2018
परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 11/4/2018

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतुंची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म	इ. कोलाय	
१)	Municipal Corporation Supply Tap. G.R.No. 2319560 Rs - 340/- Date - 34/	0	-	-	Fit for drinking purpose.

अभिप्राय :- पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात फ्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजिवीय पुनर्तपासणी नंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 1558

दिनांक :- 16/04/2018

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा नाशिक.
- (२) शाल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा नाशिक.
- (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Signature
कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा
नाशिक