

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा

५११११

दूरध्वनी क्र. : ०२१६२२३९००३

ई-मेल : dphlstr@gmail.com

5

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति :-

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

217 / Date 18/07/2025

(Maharashtra)

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

34 / 32 / 220-233

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

18/07/2025

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

18/07/2025

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १००मि.ली नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	(Resamples)				
	Samples No. <u>1 to 14</u> Vr No- 7590870 Date - 18/07/25	00	-	-	<u>fit for potable</u> <u>(पेय्यास योग्य)</u>

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

अहवाल क्रमांक : 1161

दिनांक : 22 / 07 / 2025

अभिप्राय तारेने कळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर : १) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा

३) गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती

कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी,
जिल्हा सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा
सातारा