

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0२५७-२२२९२२९

E-mail : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविज्ञान्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

$\therefore 08115, 29/04/29$

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

$\therefore 3535 - 83$

नमुना घेतल्याचा दिनांक

$\therefore$ 29/04/29

नमुना पोहचल्याचा दिनांक



परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- 

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
१	जम शेजारी विनायक वॉटर अजय वॉटर उर्वरीत पाणी नमुने कुं. १ ते १०	१६ मे २०१८ ०३	—	—	पिण्यासाठी अयोग्य. पिण्यासाठी योग्य

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

अहवाल क्रमांक : 1293

दिनांक :- 29-06-2024

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

CS-Prüfung

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल : dphjal@gmail.com

सुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

अभिप्राय पाणी पुरवठा न.श.मनपा जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 09 दि. 25/06/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 4085-4097

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 25/06/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-		परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०९..... दिनांक२५/०६/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१३..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक :- 1325

प्रत सादर :-

- 1) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- 2) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- 3) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

दिनांक :- 24-06-2024

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ अभिप्राय पत्र पुरवठा तशी प्रत पाठविली आहे

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 08 / दि. 24/06/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 3968-3978

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 24/06/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०८..... दिनांक२४/०६/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१.... ते ...११..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			
अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुनंतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.					

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

अहवाल क्रमांक : 1311

दिनांक :- 24-06-2024

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Indira
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(S. J. Panu)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

सुध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ अभिप्राय पाणी पुरवठा ज.श. मजगा जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 07 / दि. 22/06/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 3853 - 3863

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 22/06/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 22/06/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 22/06/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-		परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०७..... दिनांक२२/०६/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते११..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			
अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.					

अहवाल क्रमांक : 1297

दिनांक :- 28-06-2024

प्रत सादर :-

- 1) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- 2) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- 3) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Indresh
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(S.S. Paul)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

फोन क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

जालिमता पाणी पुरवठा सं.श. म.न.वा. जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 05 / दि. 17/06/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 3802 - 3813

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 17/06/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 17/06/2021

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 17/06/2021

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाध्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
			०५		
		आपले पत्र क्र..... दिनांक १७/०६/२०२१ अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र..... ०१..... ते ..१२..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक :- 1244

दिनांक :- 25-06-2021

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 801

(S. J. R.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

क्रियात्मक पाणी पुरवठा न.श.म.न.पा. जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 04 / दि. 15/06/24

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 3715-3729

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 15/06/24

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 11

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 11

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-		परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०४..... दिनांक१५/०८/२०२४..... अन्यदे प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र...०१..... ते ...१५..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</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 : 1250

दिनांक :- 25-06-2024

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Indich
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jaigzon - 425 901
(S. J. P.)

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ सक्रियता दावी पुरवठा ज.श. मजगा जळगांव

प्रति,
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 03 / दि. 11/06/2021
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 3661-65
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 11/06/2021
नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-
परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाल्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०३ दिनांक११/०६/२०२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१... ते ..०५..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक :- 1251

दिनांक :- 25-06-20

प्रत सादर :-

- 1) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- 2) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- 3) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS - 5 Pa

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र. 0250-2229229

E-mail : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

09 दि. 01/01/29

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

3434-30

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

01/01/29

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

—

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

—

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
१	सबजेम जिल्हा कारागृह येथील पिण्याचे पाणी तरेक क्रं. १, जळगांव	१६	०३	—	पिण्यास अयोग्य
	उर्वरित पाणी नमुने क्रं. १ व २	००	—	—	पिण्यास योग्य

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

अहवाल क्रमांक : 1282

दिनांक :- 28.06.2024

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

जळगांव

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 901

(S. J. Bandekar)

वर्तनी क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ प्रक्रिया पाणी पुरवठा क्र. ११. मनापा जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

०२ / दि. ०९/०६/२०२४

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

३५९०-९९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

०९/०६/२०२४

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

— १ —

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

— १ —

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-		परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
			०२		
		आपले पत्र क्र.....			
		दिनांक ०९/०६/२०२४ अन्वये			
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते ..१६.....			
		<u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक : १२५२

दिनांक :- २५-०६-२०२४

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Handwritten
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS-2024

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल : dphjal@gmail.com

फोन क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, अभियंता पाणी पुरवठा ज.श.म.न.पा. जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 03 / दि. 10/05/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 2857 - 2862

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 10/05/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 11

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 11

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०३ दिनांक१०/०५/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते०५..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>			

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

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

अहवाल क्रमांक : 1011 -

दिनांक :- 25/5/2024

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Imdshy
Public Health Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS. J. B. B. B.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

07 / दि. 19/05/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

3044-3058

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

19/05/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

—h—

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

—h—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०७..... दिनांक१९/०५/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते १५..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक : 1025-

दिनांक :- 28/5/2024

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS. J. B.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुर्ध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०६ / दि. १८/०५/२०२४

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- २०१८ - ३०१२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १८/०५/२०२४

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ———

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- ———

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०६ दिनांक१८/०५/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....१ ते १५..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>			

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

अहवाल क्रमांक : १०२३-

दिनांक :- २५/५/२०२४

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Imdubh
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(S. J. Pankh)

उपस्थानी क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

✓ જાનિયરના પાઠો પુરવઠા જ. રા. મ. ન. પા. ગઢવાળા.

पाठविणान्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

05 / 11. 17/05/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

:-

2977-2987

नमुना घेतल्याचा दिनांक

$$\vdash -$$

17/05/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक

 $\therefore$

— 71 —

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक

 $\therefore$

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०५..... दिनांक१७/०५/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....१..... ते११..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक : 1020-

दिनांक :- 25/5/2021

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
२) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Indubly
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jaigaon - 425 001

(S.T. Patel)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

फोन क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

आभिप्राय पाणी पुरवठा जळगांव शहर महानगरपालिका

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

03/दि: 14/8/21

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

28-22-33

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

14/8/21

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

—

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

—

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०३..... दिनांक१५/८/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०९..... ते१२..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक : 483-

दिनांक :- 25/8/2021

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(S. J. B.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उत्पत्ती क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

अभियंता पाणी पुरवठा जळगांव शहर मन्पा, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

०२ दि: १५/८/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

2348-६८

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

१२/८/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

—

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०२ दिनांक१२/८/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१... ते१०..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>			

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

अहवाल क्रमांक : १८६-

दिनांक :- २८/८/२०२१

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Handwritten signature
 Junior Officer in Charge
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001
 (S. J. B.)

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, अभियंता पाणी पुरवठा ज.श.म.न.प. जळगांव.

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 04 दि. 12/05/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 2923-2932

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 12/05/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- —h—

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- —h—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०४..... दिनांक१२/०५/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....१..... ते१०..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक : 1016

दिनांक :- 25/5/2024

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Indubh
 Junior Scientific Officer
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001
C.S. Bhandari

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

फोन क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०१/१६: ११/१२/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- २३१४-१५

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ११/१२/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०१..... दिनांक०१/१६/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते०५..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>			

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

अहवाल क्रमांक : १४८ -

दिनांक :- २८/५/२०२१

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Signature
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(S. J. Patil)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

फॉर्म क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, जागृयता पाणी पुनर्वा. ज. श. प्र. न. पा. जळगांव.

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 02 / 16. 07 / 05 / 2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 2851 - 2856

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 07 / 05 / 2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 11

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 11

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०२..... दिनांक०७/०५/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....१..... ते६..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>			
अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.					

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

अहवाल क्रमांक : 1010 -

दिनांक :- 25/5/2024

प्रत सादर :-

- 1) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- 2) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- 3) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jaigaon - 425 001

(S. S. P. S.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

फोन क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, अभिप्रेता पाणी पुटनवा ज.श.म.व.पा. जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०१/दि. ०४/०५/२४

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- २७८२-२७९१

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ०४/०५/२४

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ———

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- ———

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०१..... दिनांक०४/०५/२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....१..... ते१०..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>			<u>पिण्यास योग्य</u>

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

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

अहवाल क्रमांक : ९९५-

दिनांक :- २५/५/२०२४

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Imrohi
 Junior Scientist
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001
 (S.T. Pruthi)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, जळगाव

पाणी नमुनेचे विवरण

प्रति
पाठविता-याचे पत्ता क्रमांक व विभाग
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक
मुद्रा देणाऱ्याचे नाव
मुद्रा देणाऱ्याचा पत्ता
परिष्ठापन मंडळ/संस्था/विभाग

श्रीमती. पाणी पुरवठा

जळगाव शहर उत्तरा जळगाव

— पिन : ४१११२९

२४१०-१९

२१११२९

—

—

अ. सं. नमुनेचे विवरण

परिष्ठापने स्थान
प्रति १०० मि.ली. नमुनेसाठीचे नमुने
मुद्रा देणाऱ्याची पदवी
संस्था/विभाग
संस्था/विभाग
संस्था/विभाग

पाणी नमुने कुं. १८९० ००

पिण्यासाठी

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

अहवाल क्रमांक :

५७५ -

प्रत सादर:

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगाव
- २) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगाव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

दिनांक: २५/५/२०१४

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, जळगाव

८५७८

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल: dphljal@gmail.com

दूरध्वनी क्रमांक : 0257 2229221

पाणी नमुन्यांचा मुदमजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

अभिप्राय पाणी पुरवठा अखण्ड शहर मनपा जळगांव

01 डि. 20/5/21

२६६८-७७

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

20/5/21

"

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्का			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य			
		सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ.कोलाय	
	पाणी नमुने क्रं. १ ते १०	००	—	—	पिण्यात योग्य

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

अहवाल क्रमांक :

५४८-

दिनांक:

25/5/2021

प्रत सादर:

१) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव

२) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव

३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, जळगांव
C.S.J. Patel

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल: dphljal@gmail.com

दुरध्वनी क्रमांक : 0257 2229221

पाणी नमुन्यांचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

परिष्ठापन सुरु केल्याचा दिनांक :-

अभियंता पाणी पुरवठा जळगांव, मनपा, जळगांव

०७/११/२३/११२९

५५०-१९

२३/११/२९

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल: dphljal@gmail.com

दुरध्वनी क्रमांक : 0257 2229221

पाणी नमुन्यांचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०६६/२५/२१
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५५४१-५०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

२५/५/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

—
—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निकाल			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य			
		सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ.कोलाय	
	पाणी नमुने क्रं. १ ते १०	००	-	-	पिण्यायोग्य

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

अहवाल क्रमांक :

५७४-

प्रत सादर:

१) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव

२) मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव

३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती,

दिनांक:

२५/५/२०२१

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory,
Jalgaon - 425 001

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, जळगांव
(S. J. P.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल: dphija@gmail.com

दूरध्वनी क्र. 02572225221

पाणी नमुन्यांचा सुक्ष्मजीवीय अभ्यास

अभियंता पाणी पुरवठा, जळगांव शहर मनपा, जळगांव

प्रति,
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

०५१६/१९/१८२९

२६६०२-२६८१

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

१९/०६/२९

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलेरॉफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ.कोलाय	
	पाणी नमुने क्रं. १ ते १०	००	-	-	पिण्यास योग्य

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

तहवाल कलक :

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

CONFIDENTIAL C257 2229221

अभियंता, पाणी पुरवठा जळगांव शाहर मजला, जळगांव

08 दि: 9818129

2889- E3

9818129

परिभाषा सुरु केल्यास विनांक :-

अभिप्रायः पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरितकी प्राइव्हा केल्यानंतर व शुद्धजोड्या पुनर्पावणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

978-

दिनांक: 25/5/2024

humbly

Junior School
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

(S. T. B. ...)