

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

✓ प्रा. श. मनका - जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- - दि. 24/09/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 6054-68

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 24/09/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 24/09/2024

परिक्षण सुरु 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..... दिनांक२४/०९/२०२३..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१५..... <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.

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

अहवाल क्रमांक :- 2087

दिनांक :- 28-09-2024

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
(S S R)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

अभिप्राय दाणी पुरवठा ज.स.मनपा. जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 22/09/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5963-74

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 22/09/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 22/09/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 22/09/2024

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र..... दिनांक 22/09/2024 अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र..... ०१..... ते ..12..... <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 :- 2075

दिनांक :- 28-09-2024

प्रत सादर :-

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

Indu
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
CS 58

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

आभिप्राय पाणी पुरवठा जळगांव शहर मनपा, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०५ दि. १६/११/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५८२०-३१

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १६/११/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०५..... दिनांक१६/११/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१२..... <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 :- २०४३

दिनांक :- २१-०९-२०२१

प्रत सादर :-

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

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001

C.S. J. Patel

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 :- ०८/०९/२०२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५७३०-८९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १५/११/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाय्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०८..... दिनांक१५/०९/२०२१..... 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 :- २०४२

दिनांक :- २१-०९-२०२१

प्रत सादर :-

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

Indu
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
C.S. J. B.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

अभिप्रेता ५१०१ पुरवठा ज.श. मनापा. जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०३ / दि. १४/०९/२०२४

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५७०१-१०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १४/०९/२०२४

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- १४/०९/२०२४

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- —n—

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..... दिनांक१४/०९/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... 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 :- २०२४

दिनांक :- २०-०९-२०२४

प्रत सादर :-

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

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
(५७०१)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

अभिप्राय पाणी पुरवठा ज.श. मजपा त.श.गाव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 01 / दि. 08/09/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5563-72

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 08/09/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 08/09/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 11/09/2024

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..... दिनांक०८/०९/२०२५..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... 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 : 2006

दिनांक :- 15-09-2024

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
Jalgaon - 425 001
(S. J. P. S. D. S.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

मुख्यनी क्रमांक : 0257-2220221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

क्रियात्मक पाणी पुरवठा ज.श. जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 02 / दि. 09/09/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5610-21

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 09/09/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 09/09/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 11

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :-					
अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाय्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०२..... दिनांक०९/०९/२०२४..... अन्यदे प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१२..... <u>पिण्यास योग्य</u> आढळले आहेत.			

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

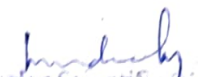
अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सूक्ष्मजीवीय पुनंतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- 2024

दिनांक :- 15-09-2024

प्रत सादर :-

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


 Monitor Scientific Officer
 District Public Health Laboratory
 Jalgaon - 425 001
 (S. J. Patel)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल : dphjal@gmail.com

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ जलविज्ञान दाणी पुरवठा ज.श. मना प्रयोगशाळा

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 09 / 16 31/08/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5481-92

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 31/08/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 31/08/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 31/08/2024

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-		परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचायक सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र..... ०९ दिनांक ३१/०८/२०२४ 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 पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : 1988

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 :- 08-09-2024

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

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०८/११/२०२१

प्रयोगशाला संदर्भ क्रमांक :- 4364 - 19

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २७/१२/२९

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिक्षण सुरु 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..... दिनांक२६/०७/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१५..... <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 :- 1871

दिनांक :- 30-08-2024

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 - 495 601
C.S.T. Parashar

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल : dphjal@gmail.com

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

अभियंता, पाणी पुरवठा जळगांव शहर मनपा, जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

०७ (दि. २५/११/२१)

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

५२८१-५३१२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

२५/११/२१

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.....०७..... दिनांक२५/०५/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१५..... <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 : -१८६४

दिनांक :- ३०-०८-२०२१

प्रत सादर :-

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

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

प्रति,

अभिप्रेत पाणी पुरवठा जळगांव शहर सल्ला, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०६ (दि: २८/१२)

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५२२०-३२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २८/१२

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.....			
		दिनांक२८/१२..... 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 :- १८५७

दिनांक :- ३०-०८-२०१५

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. S. Patel)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उपध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

अभिप्रेत पाणी पुरवठा जळगांव शहर सार्वजनिक जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०५/११/२३/१२९

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५९८९-८५

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २३/११/२९

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.....०५..... दिनांक२३/११/२९..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०९..... ते१०..... <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 :- १८५५

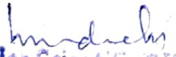
दिनांक :- ३०-०८-२०५

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. Patel)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

✓ जाकिरता पाणी पुरवठा सं.श. मंत्रालय, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 04 / दि. 20/08/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5111-20

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 20/08/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 20/08/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 21/

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..... दिनांक२०/०८/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते १०..... <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 : 1789

दिनांक :- 26-08-2024

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
C. S. J. Patel

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

पुरावणी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 03 / दि. 17/08/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5069-78

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 17/08/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 17/08/2024

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- 17/08/2024

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०३..... दिनांक१७/०८/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१०..... <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 सूक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- 1790

दिनांक :- 26-08-2024

प्रत सादर :-

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

Imelch
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
C.S. B. Patel

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

✓ सक्रियता पाणी पुरवठा ज.श.अ.न.प. जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 02 / दि. 12/08/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5029-38

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 12/08/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 12/08/2021

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..... दिनांक१२/०८/२०२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते ...१०..... <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 : 1759

दिनांक :- 23/8/2021

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)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

संपर्क क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

आशियाती पाणी पुरवठा ज.रा. म.न.पा. ज.ळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 01 / दि. 11/08/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5004-08

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 11/08/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 11/08/2021

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 11

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संचाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....०१..... दिनांक११/०८/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते०५..... <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 : 1760

दिनांक :- 23-08-2021

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. B.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

✓ अभियंता पाणी पुरवठा जल मंत्रालय जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 08 / दि. 27/07/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 4702 - 4716

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 27/07/2024

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 27/07/2024

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..... दिनांक२७/०७/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते१५..... <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 : 1573

दिनांक :- 03/08/2024

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

E-mail : dphjal@gmail.com

पानी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

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

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुधपनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

०६ दि. १९/०७/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

२५१२-२९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

१९/०७/२१

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.....०६..... दिनांक१९/०७/२१..... 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 पुनंतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- १५२०

दिनांक :- २३-०७-२०२१

प्रत सादर :-

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

[Signature]
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
[Signature]

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

०५/१६/१८/०१/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

४४०८-१०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

१४/०६/२१

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.....०५..... दिनांक१४/०६/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... 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 : १५०१

दिनांक :- २३-०७-२०२१

प्रत सादर :-

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

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 001
S. J. Patel

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

अभिप्राय पाणी पुरवठा जळगांव शहर सनपा, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १३/०७/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ८३१०-११

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १३/०७/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- १५

परिक्षण सुरू केल्याचा दिनांक :- १६

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र.....निमित्त..... दिनांक१३/०७/२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र....०१.... ते ०२..... <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 : १५४५

दिनांक :- १५-०७-२०२१

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 and stamp of the District Health Officer, Jalgaon.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

ई मेल : dphjal@gmail.com

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

03 दि. 9/10/24

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

8258-80

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

9/10/24

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.....०३ दिनांक१२/०६/२१ 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 पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.					

अहवाल क्रमांक : 1457

दिनांक :- 16-07-2024

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
(S. J. B.)

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

अभियंता पाणी पुरवठा, जळगांव महानगरपालिका, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 02/07/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5220-28

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 06/06/24

नमुना पोहोचल्याचा 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.....०२..... दिनांक०७/०७/२५..... 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 पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- 1458

दिनांक :- 16-07-2024

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 - 425 801

C.S. J. B.

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा - जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रक्रिया पाणी शुद्धी न.श. प्रस्तावित

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 01 / दि. 06/07/2024

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 4197-4206

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 06/07/2024

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.....०१..... दिनांक०६/०७/२०२४..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते १०..... <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.

दिनांक :- १३-०७-२०२४

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

अहवाल क्रमांक :- 1435

दिनांक :- 13-07-2024

प्रत सादर :-

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

Imdichy
Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Jalgaon - 425 801
(S. J. B.)

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र. ०२५७-२२२९२२१

E-mail : dphjal@gmail.com

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,	:-	अभियंता, पाणी पुरवठा, जळगाव शहर मजिस्ट्रेट, जळगाव
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक	:-	१०६६-३०१६/२१
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक	:-	६१६६-६१५५
नमुना घेतल्याचा दिनांक	:-	३०१६/२१
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	जवळ केलात दुसऱ्याने, जुने जळणवे, विळणपेठ.	१६०	००	—	पिण्यात अयोग्य.
	उर्वरीत पाणी नमुने क्रं. १, ३ ते १०	००	—	—	पिण्यात 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 : 1415

दिनांक :- 07.07.2024

अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा

(३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिती

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

13-5 Pencil