

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ जाफियता पाणी प्रैरुक्ति नमुना नं. ४१०९१२०३ - २६/०९/२०३

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- - १६. २६/०९/२०३

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ६०५४-६८

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २६/०९/२०३

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- २६/०९/२०३

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- २६/०९/२०३

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र.....				
		दिनांक ..... २६/०९/२०३ ..... अन्वये				
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र. ०१ ..... ते ..... १५				
		पिण्यास योग्य 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 :- २०८७

दिनांक :- २८-०९-२०३

प्रत सादर :-

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

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

अभियानामुळे पुरवता झ.सा.भनपा. गांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 22/09/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5963 - 74

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 22/09/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 22/09/2021

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र.....				
		दिनांक ..... 22/09/2021 .....	अन्वये			
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र..... 01 .....	ते .. 12 .....			
		पिण्यास योग्य 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 :- 2075

दिनांक :- 28-09-2021

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  
Jalgao - 425 001  
CS D Phal

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

~~असामयित्वं घोषी उत्कृष्ट। जवाहार राष्ट्रीय मनपा, जवाहार~~

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०५/६/१८/२७

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५८२०-३९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १८/६/२७

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिश्करण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिश्करणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	ड. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०५				
		दिनांक ..... १८/६/२७			अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र... ०९ ... ते ... ३५ ...				
		पिण्यास योग्य 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 :- २०५३

दिनांक :- २१-०६-२०२४

प्रत सादर :-

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

*hinaldy*  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001

C.S.O. Panel

# 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 :- ०८१०९१९१२९

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५०३०-८९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १४१११२९

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे नियंत्रण			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संथाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०८	दिनांक ..... १४१११२९ ..... अन्वये	प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र ..... ०९ ..... ते ..... १५ ..... पिण्यास योग्य 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 :- २०४२

दिनांक :- २१-०९-२०२१

प्रत सादर :-

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

Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory,  
Algaon - 425 001  
C.S.T. Panel

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

अभिभावा नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०३ / १६. १४१०९१२०२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५७०१-१०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १४/०९/२०२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- १५/०९/२०२१

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ०३

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... दिनांक ..... १५/०९/२०२१ ..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र....०१..... ते ...१०..... पिण्यास योग्य आढळले आहेत.	०३			

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

अहवाल क्रमांक :- २०२१

दिनांक :- २०-०९-२०२१

प्रत सादर :-

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

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

अभियांत्र नमुन्याचा प्रयोगशाळा जळगांव २१४३/१६

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०१ / दि. ०८/०९/२०२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५५६३-७२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ०८/०९/२०२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ०८/०९/२०२१

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ११ —

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र.....०१.....				
		दिनांक .....०८/०९/२०२१..... अन्वये				
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते .....१०.....				
		पिण्यास योग्य 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 : २००६

दिनांक :- १५/०९/२०२१

*Pradeep*  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Talgaon - 425 001  
(S. S. Pradeep)

प्रत सादर :-

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जलगांव

पुस्तक क्रमांक : 0267-2220221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्राप्तिक्रमांक पाणी नमुना नं. ११५६३३१६

प्रति,

पाठ्यविषयाच्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०२ / (८. ०९।०९।२०२१)

प्रयोगशाळा संख्या क्रमांक :- ५६१० - २१

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ०९।०९।२०२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ०९।०९।२०२१

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ११

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे नियंत्रण			इतर अभिप्राय
		कोलीफॉर्म	थर्मोटाइलंट जीवाणु	ड. कोलाय	
		आपले पत्र क्र..... ०२	दिनांक ..... ०९।०९।२०२१ ..... अन्वये	प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.... ०१ ..... ते १२	पिण्यास योग्य आढळले आहेत.

अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात कलोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर य सूक्ष्मजीवीय पुर्नतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच्य ते पाणी पिण्यासाठी यापरता येईल.

अहवाल क्रमांक :- २०४९

(२०१)

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जलगांव
- २) मा. जिल्हा शास्त्र चिकित्सक, सामान्य झणणालय, जलगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती, .....

दिनांक :- १५।०९।२०२१

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुर्घटनी क्रमांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ जागीरांगा ६००१ पुरगा ज.सा. मनपा त्र४०११६

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०९ / १५ ३१/०८/२०२४

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५४८१-९२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ३१/०८/२०२४

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ३१/०८/२०२४

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ३१/०८/२०२४

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... दिनांक ..... ३१/०८/२०२४ ..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र..... ०१ ..... ते ... १२ ..... पिण्यास योग्य आढळले आहेत.  	०९			

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

अहवाल क्रमांक : १८८

दिनांक : ०९-०९-२०२४

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

प्रत सादर :-

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०८/१६/२०२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५३७४ - ८९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १६/१६/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	ड. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... दिनांक .....१६/०१/२१)..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र...०१..... ते ...१५.... पिण्यास योग्य आढळले आहेत.	०८			

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

अहवाल क्रमांक :- १४७।

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, .....

Hindocha  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 601

C.S.T Parashuram

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

असंतांता, पाणी पुढीला जवळीव शहर मनपा, जळगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १६/०८/२०१२

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ४२८८-४३९२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २५/०८/२९

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०६			दिनांक ..... २५/०८/२९ ..... अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र. ०९ ..... ते १५ .....				
		पिण्यास योग्य 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 : - १८६४

दिनांक :- ३०-०८-२०१२

प्रत सादर :-

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

Hindocha  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001  
(S.T Panel)

# 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 :- ०६ (८५) २८/१२/१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ४२२०-३२

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २८/१२/१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०६				
		दिनांक ..... २८/१२/१		अन्वये		
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.... ०९	ते ... ९३			
		पिण्यास योग्य 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 :- १८५७

दिनांक :- ३०.०८.२०१

प्रत सादर :-

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

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

~~अमित्यंतम् पाणी पुरवा। जवऱ्यावर साईर मिनप्पा जवऱ्यावर~~

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०५/८/१३/८/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५९८९ - ४०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- २३/८/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संश्वाब्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०५				
		दिनांक ..... २३/८/२१			अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र... ०९	ते ... १०			
		पिण्यास योग्य 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 :- १८५४

दिनांक :- ३०-०८-२०२४

प्रत सादर :-

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

*Indrachi*  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001

*(S. S. Patil)*

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

तुरंगी क्रमांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

गांवातील पाणी पुरवा ज.ग.मन्डी. गांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 04 / फैब्रुवरी 20/08/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 5111-20

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 20/08/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 20/08/2021

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- 1/1/—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... 04			..... अन्वये	
		दिनांक ..... 20/08/2021			प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.... 01 ..... ते ... 10 .....	
		पिण्यास योग्य आढळले आहेत.				

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

अहवाल क्रमांक : 7789

दिनांक :- 26-08-2021

प्रत सादर :-

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

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

तुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ नागिंगा ता. पाणी पुरता ज.स. गवांवा उक्तगांव

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 03 / १८. १७/०८/२०२५

प्रयोगशाळा संकर्भ क्रमांक :- 5069 - 78

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १७/०८/२०२५

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- १७/०८/२०२५

परिशण सुरु केल्याचा दिनांक :- १८/०८/२०२५

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिशणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफार्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... 03				
		दिनांक ..... १७/०८/२०२५		अन्वये		
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.... 01 .. ते ... 10 ..				
		पिण्यास योग्य 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 :- 1790

दिनांक :- 26-८-२०२५

प्रत सादर :-

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

Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001  
C.S.T. Panel

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

उद्घवनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ अंतिम पात्र प्रवाह न.ग.मलबा २४८८०

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०२ / दि. १२/०८/२०२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५०२९-३८

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १२/०८/२०२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- १२/०८/२०२१

परिशिष्ट सुरु केल्याचा दिनांक :- ——/—/—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिशिष्टाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... दिनांक .....१२/०८/२०२१..... अन्वये प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०१..... ते ...०५..... <u>पिण्यास योग्य आढळले आहेत.</u>	०२			

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

अहवाल क्रमांक : १७५९

दिनांक :- २३/८/२०२१

*hinduji*  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001

(S - P)

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शाल्य विकित्सक, सामान्य रूग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती, .....

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

फळांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

आठियाठा पाणी पुरेवा गरु. मनपा. गंगावा

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०१ / दि. ११/०८/२०२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५००४-०८

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ११/०८/२०२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ११/०८/२०२१

परिशेष सुरु केल्याचा दिनांक :- ११—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिशेषाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०१	दिनांक ..... ११/०८/२०२१	अन्वये		
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र ..... ०१	ते ०५			
		पिण्यास योग्य आढळले आहेत.				

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

अहवाल क्रमांक : १७६०

दिनांक : - २३-०८-२०२१

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 - 425 801  
(S.T.B)

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

धन्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ अभियांत्रियां पाणी पुरका ज.स.मनपा जागडा०

ति,

ठविणाच्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 07 | दि. 26/07/2021

योगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 4646 - 58

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 26/07/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- 26/07/2021

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..... 07 .....				
		दिनांक ..... 26/07/2021 .....	अन्वये			
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र... 01 .....	ते ... 13 .....			
		पिण्यास योग्य 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 : 1571

दिनांक :- 03/08/2021

प्रत सादर :-

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

*hansdak*  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001  
*CS. J. Patel*

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

✓ नमुन्याचा प्राप्ति पुरवठा जळगांव मतपांजळगांव

प्रति,

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 सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... 08 .....			..... अन्वये	
		दिनांक ..... 27/07/2024 .....				
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र. ०! ..... ते ... १५ .....				
		पिण्यास योग्य 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 : 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 गटिंगी

## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

## जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.0247-2229229

E-mail : dphjal@gmail.com

## पाणी नमून्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

~~अमरपाल नायडू, जलाल शहर अमर~~

प्रति,	:-	आमंपत्ता - पाठी खुला, उन्हें दें
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक	:-	०९/८६१३१७२
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक	:-	५०६२-४९
नमुना घेतल्याचा दिनांक	:-	२१७१७
नमुना पोहचल्याचा दिनांक	:-	—
परीक्षण सर्ल केल्याचा दिनांक	:-	—

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म्स	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म्स	इ. कोलाय		
(४)	मिका व्यापु मोरी जंगाचे पाठी उर्वरीत पाठी नमुनोक- १२३, ५८८९०	१६४७८५३३	००	—	प्र०४४८८३२११२	
		००	—	—	प्र०४४८८३२१०५	

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

अहवाल क्रमांक :- १५७७-७८

दिनांक :- ०३।०४।२०२४

## अभिप्राय तारेने कळविण्यात दिनांक :

## प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जिल्हा परिषद जिल्हा -----  
 (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय जिल्हा ----- अंतर्गत  
 (३) गटविकास अधिकारी पंचायत समिति -----

**Handwritten Address**

Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Dibrugarh - 786 001

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रबोगशाळा जळगांव

तुलसी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सुधमजीवीय अहवाल

मति,

प्रदातविधात्वाचे यश क्रमांक व दिनांक :- ०८ फे. १८/०६/२१

प्रदोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ५११२-२९

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १८/०६/२१

नमुना योद्देश्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अधिग्राह	
		प्रति १०० वि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुस्पष्टबंदूची संख्या				
		कोलोकॉर्न	वर्सोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले यत्र क्र..... ०८				
		दिनांक ..... १८/०६/२१		अन्वये		
		प्रात पाणी नमुने अ.क्र. ०९ ते १०				
		पिण्यास योग्य आढळके आहेत.				

अधिग्राह : पिण्यास अवोग्य याप्त्यावर योग्य प्रमाणात कलोरिनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुधमजीवीय पुर्वतपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतरच ते पाणी पिण्यासाठी वापरता वेईल.

अहवाल क्रमांक : - १५८०

दिनांक : - २३-०७-२०२४

प्रत सादर :-

- १) मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जळगांव
- २) मा. जिल्हा शास्त्र चिकित्सक, सामान्य रुग्णालय, जळगांव
- ३) मा. गट्टिकास अधिकारी, संचायत समिती, .....

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

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

तुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठ्यिण्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०५/७/१६ : ९८१००१२

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ८४०८-१०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ९८१००१२

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- ——————

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- ——————

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संधार्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... ०५				
		दिनांक ..... ९८१००१२			अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र. ०१ ते १०				
		पिण्यास योग्य आढळले आहेत.				

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

अहवाल क्रमांक : १५०।

दिनांक :- 23-07-2021

प्रत सादर :-

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

*hansdny*  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001  
*C-S-T Panel*

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ई मेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

असंगत पाणी पुरवठा जांगांव शहर मनपा, जळगांव

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- → फट. १३१०१२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ४३१० - ११

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १३१०१२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- → ११

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- → ११

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र.....	.....	.....	.....	
		दिनांक ..... १३१०१२१	.....	.....	अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र...०९.... ते ...०२....	.....	.....	.....	
		पिण्यास योग्य 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 : १४८९

दिनांक :- १५-०७-२०२४

प्रत सादर :-

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

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा  
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव  
ई मेल : dphjal@gmail.com

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 03/06/29

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ४२८३-८०

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ११०६/२९

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिश्कण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिश्कणाचे मिळकर्ष			इतर अभिग्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र..... 03	दिनांक ..... ११०६/२९	ते ..... ०५	अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....				
		पिण्यास योग्य आढळले आहेत.				

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

अहृत क्रमांक : १५७

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, .....

hindrah  
Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon - 425 001  
C.S.T. Fm

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

ईमेल : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- ०२/७/१ - ०६/०६/२१

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ४२२०-२८

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- ०६/०६/२१

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :-

परिशिष्ट सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिशिष्टाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय	
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूची संख्या				
		कोलीफॉर्म	थरमोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय		
		आपले पत्र क्र.....०२.....				
		दिनांक .....०६/०६/२१..... अन्वये				
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र.....०९.... ते ....१०....				
		पिण्यास योग्य 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 :- १५८

दिनांक :- १६-०७-२०२४

प्रत सादर :-

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

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

# गोरक्षनी राज्य सावजानिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाला, जळगांव

तुरध्वनी क्रमांक : 0257-2229221

E-mail : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अह

अभियाता पाणी पूरवा न.स.प्रनाम नं.

प्रति,

पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- 01 / दि. 06/07/2021

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- 4197 - 4206

नमुना घेतल्याचा दिनांक :- 06/07/2021

नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :- —/—

परिक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- —/—

अ.क्र.	नमुन्याचे विवरण	परिक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट जीवाणू	इ. कोलाय	
		आपले पत्र क्र..... 01	दिनांक ..... 06/07/2021	अन्वये	
		प्राप्त पाणी नमुने अ.क्र..... 01	ते 10		
		पिण्यास योग्य आढळले आहेत.			

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

अहवाल क्रमांक :- 1435

दिनांक :- 13-07-2021

प्रत सादर :-

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

Junior Scientific Officer  
District Public Health Laboratory  
Jalgaon 425 401  
C.S.T. f2

# महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा जळगांव

दूरध्वनी क्र.०२५७-२२२९२२१

E-mail : dphjal@gmail.com

## पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

: - अभियंता, पाणी पुरवठा, जळगांव शहर मानप, जळगांव

: - १०६६३ :- ३०६१२९

: - ४९८८-४९५५

: - ३०६१२९

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -

: -