

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा अहमदनगर दूरध्वनी क्रमांक ०२४१-२३५४०३८

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- जल अभियंता, अहमदनगर महानगर पाळिका, अहमदनगर.
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १५/०८/२०२४ (८/२०२४)
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ३८/१७४
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १५/०८/२०२४.
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	अहमदनगर महानगरपालिका पाणीपुरवठा विभाग. वसंत टाकी पाणीटॉकी फुअर वॉटर टाकी	००	-	-	पिव्यास 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 : ७०७

दिनांक :- १९/८/२४

अभिप्राय तारेने कळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा
- (३) तालुका आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Ahmednagar

जल अभियंता

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, अहमदनगर दूरध्वनी क्रमांक —

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- जल अभियंता, अहमदनगर महानगरपालिका
 पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १२/०४/२०२४ (७/२०२४) अहमदनगर.
 प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ३२/१४०
 नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १२/०४/२०२४
 नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- १२/०४/२०२४
 परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- १२/०४/२०२४

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष-			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म	इ. कोलाय	
	अहमदनगर महानगरपालिका पाणीपुरवठा विभाग वरसल टक्की पाण्याची टाकी स्थान : पुश्कर वॉटर टाकी	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 : ७०३

दिनांक :- १६/५/२४

अभिप्राय तारने कळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा —
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा —
- (३) तालुका आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती —

म. बोवक

जल अभियंता

अहमदनगर महानगरपालिका

—
 Junior Scientific Officer
 District Public Health Laboratory
 अहमदनगर

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, अहमदनगर दूरध्वनी क्रमांक

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- जल अभियंता, म० न० पा० अहमदनगर.
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १०/०८/२४.
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- २४/११९.
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १०/०८/२४.
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :- १०/०८/२४.
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :- १०/०८/२४.

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूंची संख्या			
		कोलीफॉर्म	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म	इ. कोलाय	
	वसंत टेकडी पाणी टाकी पुत्र वॉटर टाकी.	००	—	—	पिण्यायोग्य

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

अहवाल क्रमांक : 692

दिनांक :- 15/4/24

अभिप्राय तारेने कळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा
- (३) तालुका आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती

मो. बंदे

जल अभियंता

अहमदनगर महानगरपालिका

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Ahmednagar

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा अहमदनगर दूरध्वनी क्रमांक ०२४१-२३५४०३८

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति, :- जल अभियंता, अहमदनगर महानगर पाळिका, अहमदनगर.
पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :- १६/०८/२०२४ (९/२०२४)
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :- ४३/१८८
नमुना घेतल्याचा दिनांक :- १६/०८/२०२४
नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-
परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अनिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	अहमदनगर महानगरपाळिका पाणीपुरवठा विभाग वर्षात टॅक्सी पाण्याची टॅक्सी प्युअर वॉटर टाकी	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 : ७११

दिनांक :- १९/८/२४

अभिप्राय तारेने कळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर :

- (१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा
- (२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा
- (३) तालुका आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती

जल अभियंता

अहमदनगर महानगरपाळिका

Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Ahmednagar