## महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा अ \_दुरध्वनी क्र. पाण्याच्या नमुन्याचा सुक्ष्मजीवीय अहवाल पाठिवणाऱ्याचे नांव व पत्ता : Kesalwada पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक : Road Lakhani प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :

नमुना घेतल्याचा दिनांक: नमुना पोहोचल्याचा दिनांक :

परिक्षण सरु केल्याचा दिनांक :

अ. क्र.	स्त्रोत	नमुन्याचे विवरण		M. San	परिक्षणाचे निष्कर्ष प्रति १०० भि. ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मनंतूची संख्या		इतर अभिप्राय
-					कोलीफॉर्म्स	थरमोटॉलरंट जीवाणू	
पेठ	UTE M	DN 4	ature	School	धिष्ट्रा	। ठ पिठ्यार भा	PM
	1						
						1	

पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरीनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणीनंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यानंतर ते पाणी प्रिण्यासाठी वापरता येईल.

अहवाल क्रमांक : अभिप्राय तारेने कळिवल्याचा दिनांक

प्रत सादर:

- संवर्ग खंड विकास अधिकारी, पंचायत समिती -
- 3) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा
- जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा -

किन्छ वैज्ञानिक अधिकारी जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा. भंडारा.

MDN, Future Schoo! Las hand

Kesalwada Road, Lakhani