

कार्यालय
मुदखेड नगरपरिषद मुदखेड

मा.मुदखेड जि.नांदेड-४३१८०५

Email :- comudkhed@gmail.com

(०२४६२) २७५५२४ Fax (०२४६२) २७५५२४
अ.क्र.मुनपा/पा.पु./२०१५-२६

दिनांक १०/०५/२०१५

प्रति,
मा.कनिष्ठ वैधानिक अधिकारी,
जि.आ. प्रयोग शाळा, नांदेड.

विषय :- पाणी नमुने तपासणी बाबत.

वरील विषयी आपणस कळविण्यात येते की, या सोबत मुदखेड शहरातील पाण्याचे दहा नमुने तपासणीसाठी पाठविण्यात येत आहेत. तरी कृपया अहवाल या कार्यालयास पाठवावा हि विनंती.

अ.क्र.	पाणी घेतल्याचे ठिकाण (नळ)	सकाळी	वेळ
१	गातंगवाडा	- " -	७:००
२	बडारवाडा	- " -	७:१५
३	कृष्णा नगर	- " -	७:३०
४	नंदी नगर	- " -	७:४५
५	बागमार गल्ली	- " -	८:००
६	धनगर टेकडी	- " -	८:१५
७	नवी आबादी	- " -	८:३०
८	न्याहाळी	- " -	८:४५
९	चंभोदेश नगर	- " -	९:००
१०	मुदखेड नगर केंद्रिय निवास CRPF	- " -	९:१५

MT. PUBLIC HEALTH
LABORATORY NANDED.
Ward No: ३२
Date: १०-५-२५



मा.कनिष्ठ वैधानिक अधिकारी
जि.आ. प्रयोग शाळा, नांदेड

२०१५-२०१६
१

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, नांदेड दुरध्वनी क्र (02462) 232554

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

मु.क.पा.पि.दि.सी. नगर परिषद पुणे

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक :-

10/4/24

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक :-

2072-2081

नमुना घेतल्याचा दिनांक :-

नमुना पोहचल्याचा दिनांक :-

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक :-

10/4/24

अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष		इतर अभिप्राय
		प्रती १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतुची संख्या		
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	
	नमुने क्र. 10/10	0	—	पिण्याचे योग्य
		The analysis report pertains to the sample as submitted by the party		

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

अहवाल क्रमांक :- 792/2024

दिनांक :- 15/04/2024

अभिप्राय तारखे वळविल्याचा दिनांक :-

प्रस्तुत अहवालात नमुद निष्कर्ष प्रेषकांने पाठवलेल्या नमुन्यांचे आहे :-

प्रत सादर :-

- 1) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, नांदेड
- 2) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, नांदेड
- 3) तासुका आरोग्य अधिकारी

कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा
नांदेड.