



सत्यमेव जयते
महाराष्ट्र शासन

मुख्य अणुजीव शास्त्रज्ञ जिल्हा सार्वजनिक आरोग्य प्रयोगशाळा, बीड

डोक्याच्या रूग्णालयामार्गे, सामान्य रूग्णालय आवार, बीड - ४३११२२

दूरध्वनी - कार्यालय :- (०२४४२) २२२८६३

Email : dphilbeed123@gmail.com



सार्वजनिक आरोग्य विभाग
महाराष्ट्र शासन

आरोग्य सेवा

जा.क्र.जिसाआप्रशाबी/अ.वि.पा.न.अ. 1417/2023

दि. 20/02/2023

पाणी नमुन्यांचा सुक्ष्मजीवीय अहवाल

पाठविणाऱ्याचे नांव व पत्ता : प्राचार्य, टिंकलींग स्टार सुकुम, उल्हास नगर, बीड
पाठविणाऱ्याचे पत्र क्रमांक व दिनांक : 14/02/2023
प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक : 734

नमुना घेतल्याचा दिनांक : 14/02/2023
नमुना पोहचल्याचा दिनांक : 14/02/2023
नमुना तपासणीचा दिनांक : —

| अ. क्र. | पाणी नमुन्यांचे विवरण | प्रति १०० मि.ली नमुन्यातील संभाव्य सुक्ष्मजंतूंची संख्या | | | अभिप्राय |
|---------|--|--|-----------------------|----------|---------------|
| | | कोलीफॉर्म | थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्म | इ. कोलाय | |
| ०१ | R.O. - टिंकलींग स्टार सुकुम, उल्हास नगर, बीड 8582006 14/02/2023 734 | ०० | ०० | ०० | पिण्यास योग्य |

(टिप : सदरचा / चे पाणी नमुना/नमुने प्रयोगशाळेत संकलित केलेला/केलेले नसून संबंधितांनी या प्रयोगशाळेकडे सादर केलेला/केलेले आहेत)
(अभिप्राय : पिण्यास अयोग्य पाण्यावर योग्य प्रमाणात क्लोरीनची प्रक्रिया केल्यानंतर व सुक्ष्मजीवीय पुनर्तपासणी नंतर पिण्यास योग्य असल्याची खात्री झाल्यावर ते पाणी पिण्यासाठी वापरता येईल.)

प्रत :-

१. मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, बीड
२. मा.जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रूग्णालय, बीड
३. मा.गटविकास अधिकारी पं.स.....ता.....जि.बीड
४. मा.तालुका आरोग्य अधिकारी, ता.....जि.बीड

Kumar
मुख्य अणुजीव शास्त्रज्ञ
जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा, बीड

State / Regional / District / Public Health Laboratory BeedE-mail-ID : dphlbeed123@gmail.comPhone No. : 222863

REPORT ON CHEMICAL EXAMINATION OF WATER FOR DRINKING PURPOSES

Date of Collection :— 07/02/23 Date of Receipt :— 07/02/23 Date of Examination :— 07/02/23

[LRN = 23]

(All the Analytical Results are in mg/Litre except pH, Turbidity)

onwards

| Sr. No. | TEST PARAMETER | (1) <u>R. O. after Twinkling star sheet Uttam Nagar Beed.</u> | (2) | (3) | BIS Specification 10500 : 2012 Normal Values | |
|---------|--|--|-----|-----|--|-----------------------|
| | | | | | Desirable Limits | Permissible Limits |
| 1. | Physical Appearance | <u>clear</u> | | | — | — |
| 2. | Odour | <u>odourless</u> | | | Agreeable | Agreeable |
| 3. | Turbidity (as N.T.U.) | <u>0.38</u> | | | 1.0 | 5.0 |
| 4. | pH Value | <u>6.8</u> | | | 6.5 to 8.5 | No relaxation |
| 5. | Chlorides (as Cl) | <u>28.0</u> | | | 250 | 1000 |
| 6. | Nitrates (as NO ₃) | <u>00</u> | | | 45 | No relaxation |
| 7. | Total Hardness (as CaCO ₃) | <u>96.0</u> | | | 200 | 600. |
| 8. | Alkalinity (as CaCO ₃) | <u>80.0</u> | | | 200 | 600 |
| 9. | Total Dissolved Solids | <u>210.0</u> | | | 500 | 2000 |
| 10. | Iron (as Fe) | <u>0.397</u> | | | 0.3 | No relaxation |
| 11. | Fluoride (as F) | <u>00</u> | | | 1.0 | 1.5 |
| 12. | Other Tests (if any) | <u>—</u> | | | | |
| 13. | | | | | | |
| 14. | | | | | | |
| 15. | | | | | | |
| 16. | | | | | | |
| 17. | | | | | | |
| 18. | | | | | | |
| 19. | | | | | | |
| 20. | | | | | | |

- This report is restricted only for the Sample/s is Submitted to this Laboratory.
- This Sample/s is / are not Collected by this Laboratory.

[P.T.O.]

REMARKS

A) Sample No. (s) 4 is/are ~~not~~ potable / chemically fit for drinking purpose on the basis of analysed parameters only.

However, this / these water source/s can be used for drinking purpose only after proper treatment, disinfection and ascertaining it's bacteriological quality frequently or regularly.

B) Sample No. (s) _____ Contains _____

However, if there is no any other alternate source available nearby then this / these water Source/s can be used for drinking purpose only after proper treatment, disinfection and ascertaining it's bacteriological quality frequently or regularly.

C) Sample No. (s) _____ Contains _____

Hence, this / these water Source/s is / are chemically non-potable / unfit for drinking purpose on the basis of analysed parameters only.

HEALTH SERVICES

No. 340

Date :- 10/02/2023

Forwarded With Compliments To : Principal
Twinkling star school
Uttam Nagar, Beed

With reference to letter No. : _____ Dated :- _____

Fees Rs. : 600/-

Receipt No. and Date : 2.12.6598
07/02/2023

Jourao
Chief Bacteriologist,
Dist. Public Health Laboratory,
Beed.