

State / Regional / District / Public Health Laboratory *A. Nagar*E-mail-ID : *dphlabr@gmail.com*Phone No. : *02412254087*

REPORT ON CHEMICAL EXAMINATION OF WATER FOR DRINKING PURPOSES

Date of Collection :—

Date of Receipt :—*24/06/26*Date of Examination :—*24/06/26*

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

Sr. No.	TEST PARAMETER	(1)	(2)	(3)	BIS Specification 10500 : 2012 Normal Values	
					Desirable Limits	Permissible Limits
1.	Physical Appearance	<i>Clear</i>			—	—
2.	Odour	<i>odourless</i>			Agreeable	Agreeable
3.	Turbidity (as N.T.U.)	<i>0.15</i>			1.0	5.0
4.	pH Value	<i>7.12</i>			6.5 to 8.5	No relaxation
5.	Chlorides (as Cl)	<i>79</i>			250	1000
6.	Nitrates (as NO ₃)	<i>0.54</i>			45	No relaxation
7.	Total Hardness (as CaCO ₃)	<i>108</i>			200	600
8.	Alkalinity (as CaCO ₃)	<i>124</i>			200	600
9.	Total Dissolved Solids	<i>221</i>			500	2000
10.	Iron (as Fe)	<i>0.01</i>			0.3	No relaxation
11.	Fluoride (as F)	<i>0.25</i>			1.0	1.5
12.	Other Tests (if any)	<i>—</i>				
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) 1 is/are 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. 1091

Date :- 10/7/26

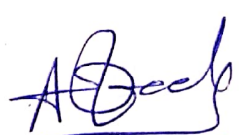
Forwarded With Compliments To : Shree Ganesh International School
Korhale, Tal-Rahata, Dist-A.Nages

With reference to letter No. : _____ Dated :-

Fees Rs. : 600

Receipt No. and Date : 4462825

24/06/26


Junior Scientific Officer
District Public Health Laboratory
Ahilyanagar

महाराष्ट्र राज्य सार्वजनिक आरोग्य सेवा

राज्य/प्रादेशिक/जिल्हा आरोग्य प्रयोगशाळा अहिल्यानगर

दूरध्वनी क्रमांक ०२४१ - २३५४०३८

पाणी नमुन्याचा सूक्ष्मजीवीय अहवाल

प्रति,

पाठविणाऱ्यांचे पत्र क्रमांक व दिनांक

प्रयोगशाळा संदर्भ क्रमांक

नमुना घेतल्याचा दिनांक

नमुना पोहचल्याचा दिनांक

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक

:- श्री गणेश इंटरनॅशनल स्क्वॉड को-हाळे, राहाता

:- 20/08/2022 (४९९)

:- १४४/६९५

:- } 20/08/2022

परीक्षण सुरु केल्याचा दिनांक					
अ. क्र.	नमुन्याचे विवरण	परीक्षणाचे निष्कर्ष			इतर अभिप्राय
		प्रति १०० मि.ली. नमुन्यातील संभाव्य सूक्ष्मजंतूची संख्या			
		कोलीफॉर्मस	थर्मोटॉलरंट कोलीफॉर्मस	इ. कोलाय	
	श्री गणेश इंटरनॅशनल स्क्वॉड को-हाळे, राहाता. स्थान : नळ पाणी नमुना	००	—	—	पिण्यास योग्य
	R.No.- ४४६२५३६ Amount- 300/- Date- 20/08/2022				

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

अहवाल क्रमांक : १०५५

दिनांक :- 6/7/22

अभिप्राय तारेने काळविल्याचा दिनांक :

प्रत सादर :

(१) जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, जिल्हा

(२) शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, जिल्हा

(३) तालुक आरोग्य अधिकारी पंचायत समिती

कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी
जिल्हा आरोग्य प्रयोग शाळा
अहिल्यानगर-४१४ ००१.