आरोग्य दिन

१ जानेवारी	धुम्रपान विरोधी दिन/ कर्करोग जनजागृती		१० जुलै	सुरक्षीत मातृत्व दिन
३० जानेवारी	कुष्ठरोग दिन		११ जुलै	जागतीक लोकसंख्या दिन
५ फेब्रुवारी	कुष्ठरोग निवारण सप्ताह		१ ते ७ ऑगस्ट	स्तनपान सप्ताह
५ फेब्रुवारी	मौख्यिक आरोग्य दिन		१३ ऑगस्ट	जागतीक युवा दिन
२६ फेब्रुवारी	महिला आरोग्य दिन		२५ऑगस्ट ते८ सप्टेंबर	नेत्रदान पंधरवाडा
८ मार्च	जागतीक महिला दिन		१ ते ७ सप्टेंबर	पोषण आहार सप्ताह
८ मार्च	गोवर लसीकरण दिन		५ सप्टेंबर	प्रशिक्षण दिन
२२ मार्च	जागतिक जल दिन		२४ सप्टेंबर	आंतरराष्ट्रीय बालक दिन
२३ मार्च	जागतिक हवामान दिन		१ ऑक्टोबर	रक्तदान दिन
२४ मार्च	जागतीक क्षयरोग दिन		२ ऑक्टोबर	स्वच्दता दिन
१ ते ७ एप्रिल	अंधत्व प्रति.सप्ताह		१० ऑक्टोबर	मानसीक आरोग्य दिन
७ एप्रिल	जागतीक आरोग्य दिन		१६ ऑक्टोबर	जागतीक अन्न दिन
१२ मे	जागतीक परिचारीका दिन		२१ ऑक्टोबर	जागतीक आयोडीन न्युनता विकार न्युनता दिन
३१ मे	तंबाखु विरोधी दिन		१४ नोव्हेंबर	बालकदिन
१ ते ३० जुन	हिवताप प्रतिरोध महिना, जनजागरण अभियान		१ डिसेंबर	जागतीक एड्स प्रतिबंधक दिन
५ जुन	पर्यावरण दिन		३ डिसेंबर	जागतीक अपंग दिन
१० ते १६ जुन	दृष्टीदान सप्ताह			
२१ जून	जागतीक योग दिन			

गाव निहाय लोकसंख्या व घरे

अ. क्र	गावाचे नांव	जनगनना कोड	२०११ नुसार	लोकसंख्या	मध्यवार्षीक लोकसंख्या	घरांची संख्या	शेरा
१							
२							
३							
४							
५							
६							

प्राथमिक आरोग्य केंद्र, अधिकारी व कर्मचारी माहिती

अ.क्र.	अधिकारी व कर्मचारी नांव	हूददा	फोन नंबर

सरपंच व पटवारीचे नांव

अ.क्र.	गावाचे नांव	सरपंच नांव	पटवारी नांव
१			
२			
३			
४			
५			

ग्रामसेवक व जलसुरक्षकाचे नांव

अ.क्र.	गावाचे नांव	ग्रामसेवक नांव	जलसुरक्षक नांव
१			
२			
३			
४			
५			

ॲलोपॅथीक उपकेंद्र कर्मचारी माहिती

अ.क्र	कर्मचारी नांव	हूददा	फोन नंबर

गावातील आशा अंगणवाडी सेविका मदतनीस नाव

अ.क्र.	गावाचे नांव	अंगणवाडी सेविका	आशा
१			
२			
३			
४			
५			

गाव निहाय खाजगी डॉक्टरची माहिती

अ. क्र.	गावाचे नांव	डॉक्टरचे नांव	डीग्री	र. नं.	फोन नंबर

गावातील शाळेचे नांव व मुख्याध्यापकाचे नांव

अ.क्र.	गावाचे नांव	शाळेचे नांव मुख्याध्यापकाचे नांव	फोन नंबर
१			
२			
३			
४			
५			
६			
७			
८			
९			

डासोत्पत्ती स्थाने

अ.क्र.	गावाचे नाव	डासोत्पत्ती स्थानाचे ठिकाण	तात्पुरती/ कायम स्वरुपी	कोड नंबर	शेरा

गप्पी मासे पैदास केंद्र

अ.क्र.	गावाचे नाव	गप्पीमासे पैदास केंद्राचे ठिकाण	कोड नंबर	शेरा

गाव निहाय सिकलसेल रुग्णाची माहिती

अ.क्र	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	स्त्री/पु	वय	प्रकार	शेरा

राष्ट्रीय किटकजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रम

हिवताप दुषीत रुग्णाची माहिती

सन

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	पीव्ही/ पीएफ	रक्त नमुना घेतल्याची तारीख	र. न. तपासल्याची तारीख	उपचार पासून	उपचार पर्यंत	फालोअप			शेरा

राष्ट्रीय किटकजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रम

हत्तीरोग रुग्णाची यादी

प्रपत्र ब

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	बाजू		किती वर्षापासून	शेरा
					डावा	उजवा		

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	बाजू		किती वर्षापासून	शेरा
					डावा	उजवा		

राष्ट्रीय किटकजन्य रोग नियंत्रण कार्यक्रम

अंडवृध्दी रुग्णाची यादी

प्रपत्र अ

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	बाजू		किती वर्षापासून	शेरा
					डावा	उजवा		

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	बाजू		किती वर्षापासून	शेरा
					डावा	उजवा		

अंधत्व नियंत्रण कार्यक्रम

मोतीबिंदू रुग्णांची यादी

अ.क्र	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	मोबाईल नंबर	वय	लिंग	बाजू		शेरा
						डावा	उजवा	

राष्ट्रीय कुष्ठरोग नियंत्रण कार्यक्रम

संशयीत कुष्ठ रुग्णांची यादी

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव/फोन नंबर	वय	लिंग	लक्षणे	शोध दिनांक
		नांव				
		फोन नंबर				

राष्ट्रीय कुष्ठरोग नियंत्रण कार्यक्रम

विकृती रुग्णांची यादी

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	फोन नंबर	वय	लिंग	विकृती प्रकार (ग्रेड)

राष्ट्रीय कुष्ठरोग नियंत्रण कार्यक्रम

उपचाराखालील रुग्ण

अ.क्र.	गावाचे नाव	रुग्णाचे नांव/फोन नंबर	वय	लिंग	प्रकार		शोध दिनांक	उपचाराखाली दिनांक	मात्र दिनांक												आर.एफ.टी.
					एमबी	पीबी			१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	

अ.क्र.	गावाचे नाव	रुग्णाचे नांव/फोन नंबर	वय	लिंग	प्रकार		शोध दिनांक	उपचाराखाली दिनांक	मात्र दिनांक												आर.एफ.टी.
					एमबी	पीबी			१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	

अ.क्र.	गावाचे नाव	रुग्णाचे नांव/फोन नंबर	वय	लिंग	प्रकार		शोध दिनांक	उपचाराखाली दिनांक	मात्र दिनांक												आर.एफ.टी.
					एमबी	पीबी			१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	

राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम

उपचाराखालील रुग्ण

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव/फोन नंबर	वय	लिंग	प्रकार	फुफसाचा/व यतीरीक्त	औषधी सुरु दिनांक	फालोअप/लॅब नंबर/दिनांक			शेरा
								१ ला	२ रा	३रा	

राष्ट्रीय क्षयरोग नियंत्रण कार्यक्रम

संशयीत रुग्ण यादी

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	शोध दिनांक	थुंकि नमुना घेतल्याची तारीख	थुंकि नमुना पाठविल्याची तारीख	लॅब नंबर/ दिनांक	निष्कर्ष

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	शोध दिनांक	थुंकि नमुना घेतल्याची तारीख	थुंकि नमुना पाठविल्याची तारीख	लॅब नंबर/ दिनांक	निष्कर्ष

अ.क्र.	गावाचे नांव	रुग्णाचे नांव	वय	लिंग	शोध दिनांक	थुंकि नमुना घेतल्याची तारीख	थुंकि नमुना पाठविल्याची तारीख	लॅब नंबर/ दिनांक	निष्कर्ष

वार्षीक गाव वार रक्त नमूना संकलन अहवाल

वर्ष - २०१

अ. क्र.	गावाचे नाव	लोकसंख्या	जाने	फेब्रु	मार्च	एप्रिल	मे	जून	जुलै	ऑगष्ट	सप्टें	ऑक्टो	नोव्हे	डिसें	एकूण
१															
२															
३															
४															
५															
६															
७															
	एकूण														

कुटूंब कल्याण केसेस

सन

अ.क्र.	दिनांक	लाभार्थीचे नांव	वय	लिंग	पत्ता	अपत्य			शस्त्रक्रिया दिनांक	ठिकाण	सर्जन नांव	आर ३ नंबर
						पु	स्त्री	एकूण				
१												
२												
३												
४												
५												
६												
७												
८												
९												
१०												
११												
१२												
१३												
१४												

১৫												
১৬												
১৭												
১৮												
১৯												
২০												
২১												
২২												
২৩												
২৪												
২৫												
২৬												

उपकेंद्रातील गाव निहाय पाणी नमुने/व्लि.पा./शौच न/रासायनिक नमुणे/ रक्त नमुणे लाल, हिरवे कार्ड दर्शक तक्ता

उपकेंद्र-: माहे:-

अ. क्र.	गावाचे नांव	पाणी नमुणे				व्लि.पा.नमुणे				मिठ नमुणे				रासायनीक नमुणे				रक्त नमुणे				सर्वेक्षणातील कार्ड		
		घेतलेले		दुषीत		घेतलेले		दुषीत		घेतलेले		दुषीत		घेतलेले		दुषीत		घेतलेले		दुषीत		लाल	हिरवे	पिवळे
		मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र	मा.	प्र			
१																								
२																								
३																								
४																								
५																								
६																								

प्रपत्र ब

साथरोग नियंत्रण अंतर्गत गांव निहाय साथरोग नियंत्रण करण्याचे दृष्टीने करावयाची उपाययोजना

उपकेंद्र:- माहे:-

अ.क्र.	गावाचे नांव	ग्रा.पं.चे नांव	व्लि.पा. शिल्लक साठा	क्लोरो स्कोप आहे/नाही	पिण्याच्या पाण्याच्या सोयी					महिण्यात केलेले शुध्दीकरण					महिण्यात घेतलेले पाणी नमुने				
					विहिर		हपशी	विद्यूत पंप	नळ योजना	विहिर		हपशी	विद्यूत पंप	नळ योजना	विहिर		हपशी	विद्यूत पंप	नळ योजना
					सार्व	खाजगी				सार्व	खाजगी				सार्व	खाजगी			

उपकेंद्र निहाय एकूण ग्रामपंचायती व ब्लिचींग पावडर साठयाबाबत सद्यस्थिती

उपकेंद्र:- माहे:-

अ.क्र.	ग्राम पंचायतीचे नांव	समाविष्ट गावे	सध्या किती ग्रा.पं. कडे साठा उपलब्ध आहे		योग्य प्रकारे साठवण किती ग्रा. पं करतात		पाणी शुध्दीकरण किती ग्रा. पं करतात		
			आहे	नाही	होय	नाही	नियमित	अनियमित	

गावनिहाय ० ते ६ वर्ष वयोगटातील बालकांची वर्गवारी

अ.क्र.	गावाचे नांव	अंगणवाडी क्र	सर्वसाधारण बालके (normal)	मध्यम कुपोषीत बालके (MAM)	तीव्र कुपोषीत बालके (SAM)	एकूण बालके

गावनिहाय ग्राम आरोग्य पोषण व पाणीपुरवठा समिती

गावाचे नांव:- एकूण अंगणवाडी:-

बॅंक अकाऊट नंबर:- शाखा:-

अ.क्र.	नांव	पद

गावनिहाय ग्राम आरोग्य पोषण व पाणीपुरवठा समिती

गावाचे नांव:- एकूण अंगणवाडी:-

बॅंक अकाऊट नंबर:- शाखा:-

अ.क्र.	नांव	पद

गावनिहाय शाळेतील मुलांची पटसंख्या

वर्ष

अ.क्र	गावाचे नांव	शाळेचे नांव	वर्ग १ला		वर्ग २ रा		वर्ग ३ रा		वर्ग ४ था		वर्ग ५ वा		वर्ग ६ वा		वर्ग ७ वा		वर्ग ८ वा		वर्ग ९ वा		वर्ग १० वा	
			मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली	मुले	मुली

गावनिहाय अपत्यनिहाय पात्रजोडपी

अ.क्र.	गावाचे नांव	पात्रजोडपी नांव	वय	अपत्य संख्या							शेरा
				०	१		२		३ व ३ पेक्षा जास्त		
					पु	स्त्री	पु	स्त्री	पु	स्त्री	

सन २०१३-१४ ची जोखमी व अतिसंवेदनशिल (जोखीमग्रस्त) गावांची माहिती प्रा.आ.केंद्र

अ.क्र.	प्रा.आ. केंद्र	अ.क्र.	ग्राम पंचायतीचे नांव	अ.क्र.	गावाचे नांव	अ.क्र.	जिल्हयातील						
							एकूण अति संवेदनशिल (जोखिमग्रस्त) गावाचे नांव	अ.क्र.	नदिकाठी असणाऱ्या गावाचे नांव	अ.क्र.	यात्रा भरणाऱ्या गावाचे नांव	अ.क्र	टूंकरने पाणी पुरवठा होणाऱ्या गावाचे नांव
१		१		१		१		१		१			
		२		२		२							
		३		३		३							
		४		४		४							
		५		५		५		२					
		६		६		६		३					
								४					
								५					
								६					
								७					
								८					
								९					

गावनिहाय सरपंच, सचिव, जलसुरक्षक, तलाठी, कोतवाल

अ.क्र	ग्राम पंचायतीचे नांव	गावाचे नांव	लोकसंख्या	आशा नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक	अंगणवाडी सेविका नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक	दाई	ग्रामपंचायत शिपाई
				नाव	नाव	नाव	नाव
				मोबाईल नंबर	मोबाईल नंबर	मोबाईल नंबर	मोबाईल नंबर

गावनिहाय सरपंच, सचिव, जलसुरक्षक, तलाठी, कोतवाल

अ.क्र	ग्राम पंचायतीचे नांव	गावाचे नांव	लोकसंख्या	सरपंचाचे नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक	सचिवाचे नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक	जलसुरक्षकाचे नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक	तलाठयाचे नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक	कोतवालाचे नांव व भ्रमणध्वनी क्रमांक

गावनिहाय पाणीनमूना अहवाल

अ. क्र.	गावाचे नांव	जाने		फेब्रु		मार्च		एप्रिल		मे		जून		जूलै		ऑगष्ट		सप्टें		ऑक्टो		नोव्हें		डीसें		एकूण	
		चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत	चे.पा.नं.	दुषीत

गावनिहाय मिठनमूना अहवाल

अ. क्र.	गावाचे नांव	जाने		फेब्रु		मार्च		एप्रिल		मे		जून		जूलै		ऑगष्ट		सप्टें		ऑक्टो		नोव्हें		डीसें		एकूण	
		घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत	घे.मि.न.	दुषीत
	एकूण																										

गावनिहाय ब्लिचिंग पावडर नमूना अहवाल

अ. क्र.	गावाचे नांव	जाने		फेब्रु		मार्च		एप्रिल		मे		जून		जूलै		ऑगष्ट		सप्टें		ऑक्टो		नोव्हें		डीसें		एकूण	
		घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत	घे.पा.न.	दुपीत

स्त्रोत निहाय पाणी नमुने अहवाल

अ.क्र.	गावाचे नांव	स्त्रोताचा प्रकार	स्त्रोताचे ठिकाण	जाने		फेब्रु		मार्च		एप्रिल		मे		जून		जूलै		ऑगष्ट		सप्टें		ऑक्टो		नोव्हें		डीसें		एकूण	
				दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	दिनांक	दुषीत	एकूण	दुषीत

अ.क्र.	गावाचे नांव	स्त्रोताचा प्रकार	स्त्रोताचे ठिकाण	जाने		फेब्रु		मार्च		एप्रिल		मे		जून		जूलै		ऑगष्ट		सप्टें		ऑक्टो		नोव्हें		डीसें		एकूण	
				दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	दिनांक	उपीत	एकूण	उपीत

अ.क्र.	गावाचे नांव	स्त्रोताचा प्रकार	स्त्रोताचे ठिकाण	जाने		फेब्रु		मार्च		एप्रिल		मे		जून		जूलै		ऑगष्ट		सप्टें		ऑक्टो		नोव्हें		डीसें		एकूण	
				दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	दिनांक	डुपीत	एकूण	डुपीत

गावनिहाय मृत्यूची माहिती

अ.क्र.	गावाचे नाव	मृत्यूचे नांव	वय	लिंग	मृत्यू दिनांक	ठिकाण	कारण	शेरा

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

पाणी नमुना

गावाचे नांवः.....

ग्रा.पं.नांवः.....

स्त्रोताचा प्रकार.....

ठिकाण.....

नमूना घेण्याची ता. .....

नमूना पाठविण्याची ता. .....

आ. कर्म. नावः.....

MF-2

Fof Reporting of Bood Smears by MPW Passive Agnecy

Name of Section_____Population_____ Name P.H.C._____

Headquarter_____Code No._____

Village	House No.	Name of the Patient	age	sex	Sr.No.of Blood Smear	Treatment No. of Tablets given	Date of Collection	Result						if + Progressive +ve Case No.
								F			V	M	MiXed Indicate Stage	
								R	G	RG				

Signature of Microscopist **Date of Examination** **Signature of MPW**

ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना
गावाचे नांव	गावाचे नांव	गावाचे नांव .....
ग्रा. प.	ग्रा. प.	ग्रा. प. .....
कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण .....
बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक .....
निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक .....
मार्क	मार्क	मार्क .....
ग्रेड	ग्रेड	ग्रेड .....
नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख .....
नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख .....

ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना
गावाचे नांव	गावाचे नांव	गावाचे नांव .....
ग्रा. प.	ग्रा. प.	ग्रा. प. .....
कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण .....
बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक .....
निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक .....
मार्क	मार्क	मार्क .....
ग्रेड	ग्रेड	ग्रेड .....
नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख .....
नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख .....

ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना
गावाचे नांव	गावाचे नांव	गावाचे नांव .....
ग्रा. प.	ग्रा. प.	ग्रा. प. .....
कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण .....
बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक .....
निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक .....
मार्क	मार्क	मार्क .....
ग्रेड	ग्रेड	ग्रेड .....
नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख .....
नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख .....

ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना	ब्लिचिंग नमूना
गावाचे नांव	गावाचे नांव	गावाचे नांव .....
ग्रा. प.	ग्रा. प.	ग्रा. प. .....
कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण	कंपनिचे विवरण .....
बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक	बॅच क्रमांक .....
निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक	निर्माण दिनांक .....
मार्क	मार्क	मार्क .....
ग्रेड	ग्रेड	ग्रेड .....
नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख	नमुना घेतल्याची तारीख .....
नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख	नमुना पाठविल्याची तारीख .....

जा.क्र./प्राआके/अल्लीपुर/पा.न./ /१७

प्रति,

मा.वैद्यकिय अधिक्षक,

उपजिल्हा रुग्णालय, हिंगणघाट

कार्यालय,वैद्यकिय अधिकारी, प्रा.आ.केंद्र,

अल्लीपुर ता.हिंगणघाट दि.

विषय :- पाणी नमुणे अनुजीवीय तपासणीकरीता पाठवित असल्याबाबत

अ.क्र.	गावाचे नांव	नमुणा प्रकार	विवरण	नमुणा घेतल्याची तारीख	नमुणा पाठविल्याची तारीख	शेरा

तरी वरील पाणी नमुन्यांची अनुजीवीय तपासणी करुन अहवाल देण्याबाबत विनंती करण्यांत येत आहे.

वैद्यकिय अधिकारी,

प्राथमीक आरोग्य केंद्र, अल्लीपुर