

**Bacteriological Analysis of Drinking Water for Private Citizen, Single Household Only**

**Analyse bactériologique de l'eau potable - Particuliers, Ménages unifamiliaux seulement**

**Submitter's Name and Mailing Address /**

**Nom et adresse postale de l'auteur de la demande d'analyse**

First Name / Prénom: ~~CONFIDENTIAL~~  
 Last Name / Nom de famille: ~~CONFIDENTIAL~~  
 Street address / Adresse municipale:  
**633 LAKE ST**  
**RR1**  
**DELTA, ON K0E 1G0**

**Location of Water Source /**

**Emplacement de la source d'eau**

Lot, Concession / ou lot, concession: **PT LT 12 10 BASTARD PT**  
 Emergency Locator # / R112: **633**  
**3 28R3061**  
 Street address / Adresse municipale:  
**633 LAKE ST**  
**RR 1**  
**DELTA, RIDEAU LAKES ON K0E1G0**  
 County / Comté: **LEEDS AND GRENVILLE**  
 Health Unit # / # du bureau de santé: **2243**

**Specimen details / Détails sur l'échantillon:**

**Barcode / Code à barres: 009345155**

Phone # / # tél.: ~~CONFIDENTIAL~~

Date/Time Collected / Date/heure du prélèvement: **2018-04-11 07:00:00**

Date/Time Received / Date/heure Reçu le: **2018-04-11 11:42:00**

**Specimen Note / Note sur l'échantillon:**

This specimen was received in good condition unless otherwise stated. / À moins d'avis contraire, l'échantillon était en bonne condition au moment de la réception.

Purification system used (e.g. UV, filtration, etc.)? /  
 Système d'épuration utilisé (p. ex. rayons UV, filtration, etc.)?

**No / Non**

Authorized by (Position) / Autorisé par (Position)

**Dr. Vanessa Gray Allen (Chief, Medical Microbiology)**

**Test results / Résultats d'analyse:**

**Total Coliform CFU/100 mL / Coliformes totaux UFC/100 mL**

**0**

**E.coli CFU/100 mL / E. coli UFC/100 mL**

**0**

**Interpretation / Interprétation:**

**NO SIGNIFICANT EVIDENCE OF BACTERIAL CONTAMINATION (Total Coliform ≤5, E. coli = 0) /**

**AUCUNE PREUVE DE CONTAMINATION BACTÉRIENNE SIGNIFICATIVE (Coliformes totaux ≤5, E.**

**coli = 0)**

The presence of coliforms may be indicative of a contaminated water supply. Given the vulnerability of well water to external influences, it is important to test water frequently. / La présence de coliformes peut être révélatrice d'une source d'eau polluée. L'eau des puits étant susceptible d'être dégradée par des facteurs externes, il est important de la faire analyser fréquemment.

Date of Analysis / Date de l'analyse: **2018-04-11**

Date Read / Analyse effectuée le: **2018-04-12**

**Please Note / Prière de noter ce qui suit :**

These results relate only to the sample tested. / Le résultat obtenu se rapporte seulement à cet échantillon d'eau analysé.

Note : This water sample was only tested for the presence of both Total Coliforms and E. coli (ISO/IEC 17025 accredited tests) bacterial indicators of contamination by Membrane Filtration. The sample was not tested for other contaminants, including chemical contaminants, and therefore may be unsafe to drink even when there is no significant evidence of bacterial contamination. Contact your local public health unit for information on testing for other contaminants. / Remarque: Cet échantillon d'eau n'a été analysé que pour déceler (par un laboratoire accrédité conformément à la norme ISO/IEC 17025) la présence des coliformes totaux et des bactéries colibacillaires, Indicateurs de contamination par filtration sur membrane. L'échantillon n'a pas été testé pour d'autres contaminants, y compris les contaminants chimiques et, par conséquent, l'eau peut être impropre à la consommation même lorsqu'il n'y a aucune preuve significative de contamination bactérienne. Veuillez communiquer avec le bureau de santé publique de votre localité pour vous renseigner au sujet de l'analyse visant à détecter la présence d'autres contaminants.

If the reported client information does not match the information you supplied on the form please contact the PHO Customer Service Centre. Telephone: 1-877-604-4567 or 416-235-6556 or E-mail: customerservicecentre@oahpp.ca. For operating hours see our website www.publichealthontario.ca/labs. / Si les informations sur le client indiquées ne correspondent pas aux informations que vous avez fournies sur le formulaire, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle de SPO par téléphone au 1-877-604-4567 ou 416-235-6556, ou par courriel au customerservicecentre@oahpp.ca. Pour connaître les heures d'ouverture, veuillez consulter notre site Web à www.publichealthontario.ca/labs.

End of report / Fin du rapport

\*All time values are EST /EDT/Toutes les heures sont exprimées en HNE ou en HAE.