

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

অপর্যাপ্ত জীবাণুমুক্তকরণ _____ জলের জন্য
(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, থালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।
(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

নিয়মিত পর্যবেক্ষণে _____ (তারিখে) আপনার পানীয় জলের জন্য অপর্যাপ্ত জীবাণুমুক্তকরণ দেখানো হয়েছে। পানীয় জলে থাকতে পারে এমন ক্ষতিকারক জীবাণু ধ্বংস করতে জীবাণুমুক্তকরণ ব্যবহার করা হয়।

পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণুগুলো ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা অন্যান্য উপসর্গের কারণ হতে পারে এবং শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে। কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না। আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনোটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

_____ নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____ বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

চাপ না থাকা।

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, খালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।

(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

আনুমানিক _____ (সময়) টায় _____ (তারিখ) এ জলের সিস্টেমটি চাপ হারায়

কারণ _____। যখন জলের মেইনগুলো

চাপ হারায় এটি অপরিশোধিত জল এবং ক্ষতিকারক জীবাণুগুলো জলে প্রবেশ করার সম্ভাবনা বাড়িয়ে দেয়।

পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণুগুলো ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা অন্যান্য উপসর্গের কারণ হতে পারে এবং শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে। কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না। আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

উচ্চ টার্বিডিটির মাত্রা _____

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জলে পাওয়া গেছে

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, খালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।

(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

আপনার জল সঠিকভাবে ফিল্টার করা হচ্ছে কিনা তা নির্ধারণ করার জন্য নিয়মিতভাবে টার্বিডিটির (মেঘাচ্ছন্নতা) জন্য তা পর্যবেক্ষণ করা হয়।

জলের নমুনা নেওয়া হয়েছে _____ (তারিখে) টার্বিডিটির মাত্রা ছিল _____ টার্বিডিটি ইউনিট। এটি টার্বিডিটি ইউনিটের অনুমোদিত মানের উপরে _____ টার্বিডিটি ইউনিট। টার্বিডিটি বেশি হয়ে যাওয়ার কারণে,

আপনার পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণু থাকতে পারে এমন সম্ভাবনা বেড়ে যায়।

শুধুমাত্র টার্বিডিটির কোনো স্বাস্থ্যগত প্রভাব নেই। কিন্তু এটি জীবাণুমুক্তকরণে হস্তক্ষেপ করতে পারে, ক্ষতিকারক জীবাণুকে বাড়তে দেয় এবং ব্যাকটেরিয়া, ভাইরাস এবং পরজীবী সহ ক্ষতিকারক জীবাণুর উপস্থিতি নির্দেশ করতে পারে। এইগুলো ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা অন্যান্য উপসর্গের কারণ হতে পারে এবং শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে।

কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না।

আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।

(ব্যক্তির নাম)

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

(ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।

(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস)

(ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

এলিভেটেড কলিফর্ম _____

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জলে পাওয়া গেছে

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, থালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।

(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

কলিফর্ম ব্যাকটেরিয়ার জন্য নিয়মিত পর্যবেক্ষণে একটি অপ্রত্যাশিত সংখ্যক কলিফর্ম পজিটিভ পরীক্ষা দেখানো হয়েছে এই

_____ (তারিখ)। যদিও কলিফর্ম স্ট্যান্ডার্ড লঙ্ঘন করা হয়নি, এই ফলাফলগুলো এবং অন্যান্য ওয়াটার সিস্টেমের কারণগুলো নির্দেশ করে যে এমন একটি অবস্থা বিদ্যমান যা সম্ভাব্য অসুস্থতার কারণ হতে পারে।

কলিফর্ম ব্যাকটেরিয়া প্রাকৃতিকভাবে পরিবেশে উপস্থিত থাকে

এবং সম্ভাব্য ক্ষতিকারক জীবাণু থাকতে পারে এমন সূচক হিসাবে ব্যবহৃত হয়।

পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণুগুলো ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা

অন্যান্য উপসর্গ এবং শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে। কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না।

আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

_____ (সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

_____ নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

কলিফর্মের মাত্রা _____

জলে অতিক্রম করে

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, খালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।

(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

নিয়মিত পর্যবেক্ষণ আপনার পানীয় জলে মোট কলিফর্ম ব্যাকটেরিয়া একটি লঙ্ঘন দেখিয়েছে। সময়

_____ (মাস) _____ (বছর), _____ (সংখ্যা বা শতকরা হার) নমুনার

_____ (তারিখে নেওয়া) পুনরাবৃত্তি নমুনা(গুলো) সহ _____ পরীক্ষা পজিটিভ হয়েছে।

কলিফর্ম ব্যাকটেরিয়া প্রাকৃতিকভাবে পরিবেশে উপস্থিত থাকে

এবং সম্ভাব্য ক্ষতিকারক জীবাণু থাকতে পারে এমন সূচক হিসাবে ব্যবহৃত হয়।

পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণুগুলো ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা

অন্যান্য উপসর্গ এবং শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ

স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে। কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না।

আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার

ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

_____ নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

ই. কোলি ব্যাকটেরিয়া

জলে পাওয়া যায়

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, থালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য

(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

ই. কোলি ব্যাকটেরিয়া পানীয় জলে _____ (তারিখে) পাওয়া গেছে। নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কোনো নিশ্চিত ই. কোলি পজিটিভ নমুনাকে জনস্বাস্থ্যের ঝুঁকি এবং পানীয় জলের মান লঙ্ঘন হিসাবে বিবেচনা করে।

এসরেচিয়া কোলি (ই. কোলি) ব্যাকটেরিয়ার উপস্থিতি নির্দেশ করে যে মানুষ বা পশু বর্জ্য দ্বারা জল দূষিত হতে পারে। এসব বর্জ্য ক্ষতিকর ই. কোলি, জীবাণুসহ ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা অন্যান্য উপসর্গ সৃষ্টি করতে পারে। এইসব শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে।

কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে ক্ষতিকর জীবাণুর কারণে হয় না। আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

জলে Giardia বা Cryptosporidium এর উচ্চ মাত্রা পাওয়া গেছে
হতে।

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, খালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।

(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

_____ (তারিখ) নিয়মিত পর্যবেক্ষণ আপনার পানীয় জলে এই প্রোটোজোয়া জীবাণুর একটি অপ্রত্যাশিত সংখ্যা দেখিয়েছে। এই ক্ষতিকারক জীবাণুর জন্য কোনো পানীয় জলের মান নেই, কিন্তু ফলাফলগুলো ইঙ্গিত দেয় যে এমন একটি অবস্থা বিদ্যমান যা সম্ভাব্য অসুস্থতার কারণ হতে পারে এবং স্বাস্থ্য বিভাগ এটিকে জনস্বাস্থ্যের ঝুঁকি বলে মনে করে।

এই প্রোটোজোয়াগুলো আমাদের স্টেটের প্রাকৃতিক জলে থাকে। এগুলো যথেষ্ট পরিমাণে হজম হওয়া ডোজ ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা অন্যান্য উপসর্গ সৃষ্টি করতে পারে। এসব শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে।

কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না। আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____

ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশ

একটি সমস্যা

জলে বিদ্যমান আছে

(পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম)

জল ব্যবহারের আগে ফুটিয়ে নিন

কলের জল একটি রোলিং বয়েলে দিন, এক মিনিটের জন্য ফোটান এবং ব্যবহারের আগে ঠাণ্ডা করুন। অথবা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ কর্তৃক বিক্রয়ের জন্য প্রত্যয়িত বোতলজাত জল ব্যবহার করুন। পরবর্তী নির্দেশ না দেওয়া পর্যন্ত ফুটন্ত বা বোতলজাত জল পান করা, বরফ তৈরি করা, থালা-বাসন ধোয়া, দাঁত ব্রাশ করা এবং খাবার তৈরির জন্য ব্যবহার করা উচিত।

এই ফুটন্ত জল সম্পর্কিত নোটিশটি নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে প্রযোজ্য _____।
(এলাকা বর্ণনা করুন বা মানচিত্র সংযুক্ত করুন)

কী ঘটেছিল?

শুরু থেকে _____ ওয়াটার সিস্টেমটির নিম্নোক্ত সমস্যা ছিল:
(তারিখ ও সময় যদি জানা থাকে)

(সমস্যার কারণ ব্যাখ্যা করুন)

এই সমস্যাটি নির্দেশ করে যে আপনার পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণু থাকতে পারে। পানীয় জলে ক্ষতিকারক জীবাণুগুলো ডায়রিয়া, খিঁচুনি, বমি বমি ভাব, মাথাব্যথা বা অন্যান্য উপসর্গ এবং শিশু, কিছু বয়স্ক এবং গুরুতরভাবে কম রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য বিশেষ স্বাস্থ্য ঝুঁকি তৈরি করতে পারে। কিন্তু এই উপসর্গগুলো শুধুমাত্র পানীয় জলে জীবাণুর কারণে হয় না। আপনি যদি এই উপসর্গগুলোর মধ্যে কোনটি অনুভব করেন এবং সেগুলো অব্যাহত থাকে তবে আপনার ডাক্তারের পরামর্শ নেওয়া উচিত।

কী করা হচ্ছে?

(সংশোধনমূলক কর্ম বর্ণনা করুন)

সম্ভবত সমস্যাটি ঠিক না হওয়া পর্যন্ত আপনাকে পরবর্তী _____ দিন _____ ঘণ্টা জল ফুটাতে হবে। আপনাকে জানানো হবে যখন পরীক্ষাগুলো দেখাবে যে আর আপনার জল ফুটানোর দরকার নেই।

আরো তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে যোগাযোগ করুন:

_____ নিম্নোক্ত _____ ঠিকানায় _____।
(ব্যক্তির নাম) (পাবলিক ওয়াটার সিস্টেমের নাম) (ফোন নম্বর)

অথবা _____ ঠিকানায় _____।
(কাউন্টি/ডিস্ট্রিক্ট অফিস) (ফোন নম্বর)

অনুগ্রহ করে এই তথ্যটি অন্য লোকেদের সাথে শেয়ার করুন যারা এই জল পান করেন, বিশেষ করে এমন কারো সাথে যারা এই নোটিশটি সরাসরি নাও পেতে পারেন (উদাহরণস্বরূপ, অ্যাপার্টমেন্ট, নার্সিং হোম, স্কুল এবং ব্যবসা প্রতিষ্ঠান)। আপনি এই নোটিশটি একটি সর্বজনীন স্থানে পোস্ট করে বা হাতে বা ডাকযোগে কপি বিতরণ করে এটি করতে পারেন।

স্টেট ওয়াটার সিস্টেম আইডি#: _____

বিতরণের তারিখ: _____