



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 16/01/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **150040808**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

Client Sample Identifier/ No. d'Echantillon du client: BURTON ELEMENTARY	
Health Region/Région de santé publique:	03
PID No./NID:	60049038
SID:	0
Date Collected/Date de prelevement:	2015/01/14
Date Received/reçu:	2015/01/14

Authorization/Autorité:	Lori Lamey
Title/Titre:	Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.8	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 24/02/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **150135808**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

Client Sample Identifier/ No. d'Echantillon du client: BURTON ELEMENTARY	
Health Region/Région de santé publique:	03
PID No./NID:	60049038
SID:	23176
Date Collected/Date de prelevement:	2015/02/19
Date Received/reçu:	2015/02/19

Authorization/Autorité:	Lori Lamey
Title/Titre:	Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.8	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 19/03/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **150205008**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

Client Sample Identifier/ No. d'Echantillon du client:		BURTON ELEMENTARY
Health Region/Région de santé publique:		03
PID No./NID:		60049038
SID:		23176
Date Collected/Date de prelevement:		2015/03/17
Date Received/reçu:		2015/03/17

Authorization/Autorité:	Lori Lamey
Title/Titre:	Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.9	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.



Environment/Environnement
 Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
 12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 27/04/2015

Organization/Organisation: Department of Education
 Attention: Tim McCluskey
 Tel. No./No. de tel.:
 Client ID/No. de Client: 0979
 Order No./No. de l'ordre : **150328207**
 Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
 Reason/Raison: Clean Water Act

Client Sample Identifier/ No. d'Echantillon du client: BURTON ELEMENTARY	
Health Region/Région de santé publique:	03
PID No./NID:	60049038
SID:	23176
Date Collected/Date de prelevement:	2015/04/23
Date Received/reçu:	2015/04/23

Authorization/Autorité:	Lori Lamey
Title/Titre:	Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.8	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
 [M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
 [A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
 [C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
 [O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 2015/05/21

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Sample Type/Type d'échantillon:
Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique:	03
Date Collected/Date de prélèvement:	2015/05/20
Date Received/regu:	2015/05/20
Date Analyzed/analysé:	2015/05/20

Authorization/Autorité:	Fiona Deschenes
Title/Titre:	Acting Microbiology Manager

Sample # and Name/ # et Nom d'échantillon	Date Collected/ Date de prélèvement:	Parameter/paramètre			
150434901 - LOWER LINCOLN ELEMENTARY	2015/05/20	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A		
150434902 - CAMBRIDGE NARROWS	2015/05/20	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A		
150434903 - COLES ISLAND	2015/05/20	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A		
150434904 - BURTON ELEMENTARY	2015/05/20	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A		
150434905 - GEARY ELEMENTARY	2015/05/20	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A		
150434906 - GAGETOWN	2015/05/20	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A		

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client Information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 2015/05/21

Organization/Organisation: Department of Education
 Attention: Tim McCluskey
 Tel. No./No. de tel.:
 Client ID/No. de Client: 0979
 Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
 Sample Type/Type d'échantillon:
 Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique: 03
 Date Collected/Date de prelevement: 2015/05/20
 Date Received/reçu: 2015/05/20
 Date Analyzed/analysé: 2015/05/20

Authorization/Autorité: Fiona Deschenes
 Title/Titre: Acting Microbiology Manager

[A] Absence
 [MPN] Most Probable Number
 [CFU] Colony Forming Units
 [ND] Non Detected
 Level of detection is one bacterium per test volume

[P] Presence
 [NPP] Nombre le plus probable
 [UFC] Unités formant des colonies
 [ND] Non détecté
 Seuil de détection est une bactérie par volume analysée

Method / méthode: Tot. coliforms/Coliformes tot. and/et E. coli/E. coli P/A SM9223B

Contact Date/ Date de contact: _____ Commentaires: _____

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 22/05/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **150434904**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

Client Sample Identifier/ No. d'Echantillon du client:		BURTON ELEMENTARY	
Health Region/Région de santé publique:	03	PID No./NID:	60049038
SID:	23176	Date Collected/Date de prelevement:	2015/05/20
Date Received/reçu:	2015/05/20		

Authorization/Autorité:	Lori Lamey
Title/Titre:	Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.9	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisé: 2015/06/19

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tél.:
Client ID/No. de Client: 0979
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Sample Type/Type d'échantillon:
Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique: 03
Date Collected/Date de prélèvement: 2015/06/17
Date Received/reçu: 2015/06/17
Date Analyzed/analysé: 2015/06/17

Authorization/Autorité: Fiona Deschenes
Title/Titre: Acting Microbiology Manager

Sample # and Name/ # et Nom d'échantillon	Date Collected/ Date de prélèvement:	Parameter/paramètre		
		Tot. coliforms / Coliformes tot.	E. coli/E. coli	HPC/DPH cfu/ml
150564601 - LOWER LINCOLN ELEMENTARY	2015/06/17	A	A	20
150564602 - CAMBRIDGE NARROWS	2015/06/17	A	A	ND
150564603 - COLES ISLAND	2015/06/17	A	A	ND
150564604 - BURTON ELEMENTARY	2015/06/17	A	A	ND
150564605 - GEARY ELEMENTARY	2015/06/17	A	A	57
150564606 - GAGETOWN	2015/06/17	A	A	4

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client Information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 2015/06/19

Organization/Organisation: Department of Education
 Attention: Tim McCluskey
 Tel. No./No. de tel.:
 Client ID/No. de Client: 0979
 Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
 Sample Type/Type d'échantillon:
 Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique:	03
Date Collected/Date de prélèvement:	2015/06/17
Date Received/reçu:	2015/06/17
Date Analyzed/analysé:	2015/06/17

Authorization/Autorité:	Fiona Deschenes
Title/Titre:	Acting Microbiology Manager

[A] Absence
 [MPN] Most Probable Number
 [CFU] Colony Forming Units
 [ND] Non Detected
 Level of detection is one bacterium per test volume

[P] Presence
 [NPP] Nombre le plus probable
 [UFC] Unités formant des colonies
 [ND] Non détecté
 Seuil de détection est une bactérie par volume analysée

Method / méthode: Tot. coliforms/Coliformes tot. and/ei E. coli/E. coli P/A SM92238
 Method / méthode: HPC/DPH SM9215 (mod)

Contact Date / Date de contact: _____
 Comments / Commentaires: _____

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.
 Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 22/06/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **150564604**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

**Client Sample Identifier/
No. d'Echantillon du client: BURTON ELEMENTARY**

Health Region/Région de santé publique: 03
PID No./NID: 60049038
SID: 23176
Date Collected/Date de prelevement: 2015/06/17
Date Received/reçu: 2015/06/17

Authorization/Autorité: Lori Lamey
Title/Titre: Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.8	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 16/07/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **150679403**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

Client Sample Identifier/ No. d'Echantillon du client:		BURTON ELEMENTARY
Health Region/Région de santé publique:		03
PID No./NID:		60049038
SID:		23176
Date Collected/Date de prelevement:		2015/07/14
Date Received/reçu:		2015/07/14

Authorization/Autorité:	Lori Lamey
Title/Titre:	Inorganic Manager

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		2.0	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 2015/08/19

Organization/Organisation: Department of Education
 Attention: Tim McCluskey
 Tel. No./No. de tel.:
 Client ID/No. de Client: 0979
 Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
 Sample Type/Type d'échantillon:
 Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique:	03
Date Collected/Date de prelevement:	2015/08/18
Date Received/reçu:	2015/08/18
Date Analyzed/analysé:	2015/08/18

Authorization/Autorité:	Fiona Deschenes
Title/Titre:	Acting Manager/Gérante intérimaire

[A] Absence
 [MPN] Most Probable Number
 [CFU] Colony Forming Units
 [ND] Non Detected
 Level of detection is one bacterium per test volume

[P] Presence
 [NPP] Nombre le plus probable
 [UFC] Unités formant des colonies
 [ND] Non détecté
 Seuil de détection est une bactérie par volume analysé

Method / méthode: Tot. coliforms/Coliformes tot. and/et E. coli/E. coli P/A SM9223B

Contact Date/ Commentaires:

Date de contact: commentaires:

Results reported refer only to the sample(s) as received.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisé: 2015/08/19

Organization/Organisation: Department of Education
 Attention: Tim McCluskey
 Tel. No./No. de tel.:
 Client ID/No. de Client: 0979
 Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
 Sample Type/Type d'échantillon:
 Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique:	03
Date Collected/Date de prelevement:	2015/08/18
Date Received/reçu:	2015/08/18
Date Analyzed/analysé:	2015/08/18

Authorization/Autorité:	Fiona Deschenes
Title/Titre:	Acting Manager/Gérante intérimaire

Sample # and Name/ # et Nom d'échantillon	Date Collected/ Date de prélèvement:	Parameter/paramètre			
		Tot. coliforms / Coliformes tot.	E. coli/E. coli		
150841301 - LOWER LINCOLN ELEMENTARY	2015/08/18	A	A		
150841302 - BURTON ELEMENTARY	2015/08/18	A	A		
150841303 - GEARY ELEMENTARY	2015/08/18	A	A		
150841304 - GAGETOWN	2015/08/18	A	A		

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Date Finalized/Finalisée: 2015/09/25

Client information du Client:

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Sample Type/Type d'échantillon:
Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique: 03
Date Collected/Date de prélèvement: 2015/09/23
Date Received/reçu: 2015/09/23
Date Analyzed/analysé: 2015/09/23

Authorization/Autorité: Tracy Arsenault
Title/Titre: Microbiology Manager/Gérante de microbiologie

Sample # and Name/ # et Nom d'échantillon	Date Collected/ Date de prélèvement:	Parameter/paramètre		
151003701 - LOWER LINCOLN ELEMENTARY	2015/09/23	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A	HPC/DPH cfu/ml 20
151003702 - CAMBRIDGE NARROWS	2015/09/23	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A	HPC/DPH cfu/ml 1
151003703 - BURTON ELEMENTARY	2015/09/23	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A	HPC/DPH cfu/ml ND
151003704 - GEARY ELEMENTARY	2015/09/23	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A	HPC/DPH cfu/ml > 500
151003705 - GAGETOWN	2015/09/23	Tot. coliforms / Coliformes tot. A	E. coli/E. coli A	HPC/DPH cfu/ml 3



Environment/Environnement
Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McJoïn Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Microbiology Final Report / Rapport de microbiologie

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 2015/09/25

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Sample Type/Type d'échantillon:
Reason/Raison:

Health Region/Région de santé publique: 03
Date Collected/Date de prélèvement: 2015/09/23
Date Received/reçu: 2015/09/23
Date Analyzed/analysé: 2015/09/23

Authorization/Autorité: Tracy Arsenault
Title/Titre: Microbiology Manager/Gérante de microbiologie

[A] Absence
[MPN] Most Probable Number
[CFU] Colony Forming Units
[ND] Non Detected
Level of detection is one bacterium per test volume

[P] Presence
[NPP] Nombre le plus probable
[UFC] Unités formant des colonies
[ND] Non détecté
Seuil de détection est une bactérie par volume analysée

Method / méthode: Tot coliforms/Coliformes tot. and/or E. coli/E. coli P/A SM9223B
Method / méthode: HPC/DPH SM9215 (mod.)

Contact Date/ Date de contact: _____
Comments/ Commentaires: _____
Results reported refer only to the sample(s) as received.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.
Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.



Environment/Environnement

Analytical Services Laboratory/Laboratoire des services analytiques
12, rue McGloin Street, Fredericton, NB E3A 5T8

Inorganic Final Report / Rapport inorganique

Client information du Client:

Date Finalized/Finalisée: 19/10/2015

Organization/Organisation: Department of Education
Attention: Tim McCluskey
Tel. No./No. de tel.:
Client ID/No. de Client: 0979
Order No./No. de l'ordre : **151098604**
Matrix/Matrice: Drinking Water/Eau potable
Reason/Raison: Clean Water Act

**Client Sample Identifier/
No. d'Echantillon du client: Burton Elementary School
Drinking Water System**
Health Region/Région de santé publique: 03
PID No./NID: 60049038
SID: 23176
Date Collected/Date de prelevement: 2015/10/15
Date Received/reçu: 2015/10/15

Authorization/Autorité: Lori Lamey
Title/Titre: Inorganic Manager/Gérante d'inorganique

Parameter/ paramètre	Method/méthode	Flag/ Avis	Result/ Résultats	Units/ Unités	L.O.Q./ L.D.Q./	Guideline/Indicateur	
						M.A.C./ C.M.A.	A.O./ O.E.
Arsenic	EPA 200.8 (Mod.)		1.9	µg/L	1.5	10.0	

[L.O.Q.] Limit of quantitation
[M.A.C.] Maximum Acceptable Concentration (Drinking water only)
[A.O.] Aesthetic Objective

[L.D.Q.] Limite de quantification
[C.M.A.] Concentration maximale acceptable (Eau potable seulement)
[O.E.] ordre esthétique

Results reported refer only to the sample(s) as received.

For an interpretation of your results, please contact the regional public health office in your area.

Les résultats fournis ne se rapportent qu'aux échantillons dans l'état où ils ont été reçus.

Pour une interprétation de vos résultats veuillez contacter le bureau de santé publique dans votre région.