

फार्म कॉम्प "अ अ"  
नियम २५३ (सी), २५४(५) (३), २५५(१) (४), मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल



१	पोलीस स्टेशनचे नांव	गडचिंद्रपुर
२	जिल्हा	चंद्रपुर
३	अपराध क्रमांक/स्टे.डा.क्र./कलम	अप.क्र. ४४/२०२१
४	अपराधची तारीख/वेळ व ठिकाण	कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७ भा.द.वि.सह कलम १३४ मोवाका घटना ता.वेळ:-दि.०२/०१/२०२१ चे १३/०० ते १३/३० वा.दरम्यान
५	जखमीचे / मृतकाचे नांव व पत्ता	दाखल ता.वेळ. दि.०२/०२/२०२१ चे १३/४५ वा विजय परशुराम चौधरी, वय ४४ वर्ष, धंदा नौकरी अम्बुजा सिमेन्ट कंपनी मौजा उपरवाही, रा.ईसापुर, ता.राजुरा, जि.चंद्रपुर मो.न.९३७०२३३८६५
६	दवाखान्याचे नांव	प्रथम ग्रा.रू.गडचिंद्रपुर, नंतर डॉ.संजय कोतपल्लीवार एम.वि.वि.एम. एम.डी.(मेडीसीन)शांतीज्योती हॉस्पिटल भानापेठ वार्ड, चंद्रपुर फां न ०७१७२२९५१५१ रजि.न.०९/३५१८१
७	वाहनाचा प्रकार व क्रमांक	अपघात केलेले वाहन मारोती ईको चार चाकी वाहन क्र. एम.यच ३४ बि.आर ५२४२
८	वाहन चालकाचे नांव व पत्ता	अशोक चिंतामन गुंटीवार वय ४२ वर्ष, धंदा ड्रायव्हर, रा. करंजी, ता.गोडपीपरी, जि.चंद्रपुर मो.न.९८२३८७६६३६
	१.चालविण्याच्या वाहनाचा तपशील	एल.एम.व्ही. महाराष्ट्र स्टेट मोटार ड्रायव्हिंग लाईसन्स
	२.वाहन चालविण्याचा परवाना क्रमांक	एल.एम.व्ही. महाराष्ट्र क्र.डि.एल.न.एम एच ३४ २००९०००६५३८ मुदत दि.०५/०८/२०१८
	३.परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता	उप परिवहन अधिकारी कार्यालय चंद्रपुर
९	अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नांव व पत्ता	जिवनदास वासुदेव वाकुलकर रा.निलसनी पेटगाव ता.सावली जि.चंद्रपुर पीन न.४४१२२५, पॅन कार्ड क्र.ए.एस.ओ.पी.वि.०२५०बि
१०	अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा क्र.	मारोती ईको चार चाकी वाहन क्र.एम.यच ३४ बि.आर ५२४२
	ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव, पत्ता	icici Lombard general insurance co.ltd, Lombard house veer savarkar marg Mumbai prabhadevi maharashtra 400025, gstin 27aaaci7904 gizm, cin, no.u67200 mh 2000 plci 29408 maharashtra
११	विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा कवरनोट क्र कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत	3001/mi-08935830/00/30 १८०५२०२२०१९४, दि.३०/०५/२०२० ते २९/०५/२०२१ पर्यंत.
१२	केलेली कार्यवाही	नमुद मारोती ईको वाहन क्र.एम.यच ३४ बि.आर ५२४२ चा चालक अशोक चिंतामन गुंटीवार वय ४२ वर्ष, धंदा ड्रायव्हर, रा. करंजी, ता.गोडपीपरी, जि.चंद्रपुर याने त्याचे वाहन निष्काळजी पनाने चालवून यातील मो.सा.क्र.एम.एच ३४ बि.एस.०६९२ चा चालक विजय चौधरी यास धडक देवून अपघात करून त्याचे गंभीर जखमी

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): चंद्रपुर P.S.(ठाणे): गडचांदुर Year (वर्ष): 2021  
 FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0044 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/02/2021 13:45 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134

## 3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): शनिवार Date From (दिनांक पासून): 02/01/2021  
 Time Period (कालावधी): पहर 1 Date To (दिनांक पर्यंत): 02/01/2021  
 Time From (वेळेपासून): 01:00 बजे  
 Time To (वेळेपर्यंत): 01:30 बजे

## (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 02/02/2021 Time (वेळ): 13:00 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 029 Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 02/02/2021 13:45 बजे

## 4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

## 5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): उत्तर, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सना पेट्रोलपंप चौक गडचांदुर, कोरपना

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

ASI ~~असि~~ *असि*  
 ASI *असि*

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) Name (नाव): कु. दिव्या विजय चौधरी

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2002

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

**(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)**

ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

**(h) Address (पत्ता):**

S.No. (अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	ईसापुर, राजुरा, गडचादुर, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	ईसापुर, राजुरा, गडचादुर, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8390071617

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	अशोक चिंतामन गुंटीवार			1. करंजी, गोंडपीपर, गडचादुर, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):****9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):**

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))

**10 Total value of property (In Rs/-) (चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):****11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):**

S.No. (अ. क्र.) UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

**12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):**

तोंडी रिपोर्ट  
पेलीस स्टेशन गडचादूर  
02/02/2021 नाम कु. दिव्या विजय चौधरी वय 19 वर्ष धंदा शिक्षण जात कुणबी रा. ईसापुर ता राजुरा जि. चंद्रपुर दि. जि चंद्रपुर मो  
नं 8390071617 मी रामश पोलीस स्टेशन ला येवुन तोडी रिपोर्ट देते कि मि वरील पत्यावर आपल्या कुटुंबासह रहात असुन बल्लारशहा येथे  
नसिंग चे शिक्षण घेत आहे. दिनांक 02/01/2021 ला दुपारी 01/00 वा चे दरम्यान माझे वडील विजय परशुराम चौधरी यांचा  
अपघात झाल्याने गडचादुर येथील सरकारी दवाखान्यात भरती असल्याबाबत माहिती झाल्याने मी सरकारी दवाखाना गडचादुर येथे येवुन पाहीले  
असता माझ्या वडीलाचा अपघात होवुन त्यांचे डोक्याला उजव्या हाताला व उजव्या पायाला मार लागलेला होता गडचादुर येथे सरकारी

दवाखान्यात उपचार करून पुढील उपचारा करीता सामान्य रुग्णालय चंद्रपुर चेथे रेफर केल्याने माझी आई सौ संगीता चौधरी हीने चंद्रपुर येथे नेवुन डॉ सालफडे यांचे दवाखान्यात दि 02/01/2021 ला उपचारा करीता भरती केले व तेथुन दि 03/01/2021 ला संध्याकाळी पुढील उपचारा करीता शांतीजोत हॉस्पिटल मध्ये रेफर केल्याने आय.सी.यु मध्ये भरती केले व तेथे उपचार करून परत दि 06/01/2021 रोजी दुपारी ३ सालफळे यांचे दवाखान्यात रेफर केल्याने तेथे उपचार केला व दिनांक 12/01/2021 पर्यंत ३ सालफळे यांचे दवाखान्यात उपचार करून पिडीताची प्रकृती ठिक झाल्याने त्यांना दवाखान्यातून डिस्चार्ज करण्यात आले. माझ्या वडीलांना सदर अपघाताबाबत विचारपूस केले असता माझ्या वडीलांनी सांगितले कि दिनांक 02/01/21 रोजी सकाळी नाईट ड्युटी करून अंबुजा सिमेंट कंपनी येथे दि. 02/01/2021 चे दुपारी 12/30 वा चे दरम्यान गडचिंद्र येथील सना पेट्रोलपंप येथे पेट्रोल भरून इसापूर गावाकडे परत येत असतांना पेट्रोलपंप जवळील रोड वर माझी ज्युपिटर गाडी क्र MH 34 BS0692 ला चार चाकी सुझुकी ओमीनी गाडी क्रMH 34 BR 5242 ही भरधाव वेगाने आनुन माझ्या गाडीला ठोस मारून जखमी केले व माझ्या गाडीचे नुकसान केले व निघून गेला. त्यामुळे माझा अपघात होवून जखमी झाल्याचे सांगितले. माझ्या वडीलांचा अपघात होवून त्यांना चालता येत नसल्याने वडीलातर्फे मी आज दिनांक 02/02/2021 रोजी पोस्टेला येवून अपघातास कारणीभूत ठरलेल्या सुझुकी ओमीनी गाडी क्रMH 34 BR 5242 चे चालक अशोक चिंतामन गुंटीवार रा करंजी ता गोंडपिपरी यांचे वर कार्यवाही होणेस पोस्टेला तोंडी रिपोर्ट देत आहे हिच माझी तोंडी रिपोर्ट आहे माझ्या सांगितल्याप्रमाणे लिहिलेली असुन वाचुन पाहीली बरोबर आहे. समक्ष पोहवा चरणदास मडावी/1633 पोलीस स्टेशन गडचिंद्र

**13. Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.) or (किंवा)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): SHAKHIL AFJAL ANSARI  
**Rank (पद):** Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** POBN45768

**to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) **Refused investigation due to** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) **Transferred to P.S.**(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

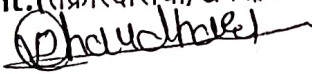
**District (जिल्हा):**

**on point of jurisdiction** (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

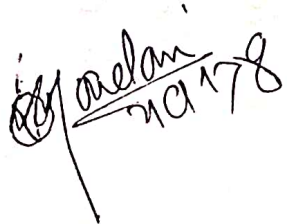
**F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost.** (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

**R.O.A.C.**(आर. ओ .ए .सी.)

**14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.** (तक्रारदाराची/खबर, देणा-याची सही/अंगठा):



**15. Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):



**Signature of Officer in charge, Police Station** (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

**Name (नाव):** Gopal Vitthal Bharati

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):**

## CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंचनामा

State महाराष्ट्र Dist. चंद्रपूर P. S. गडचिरोली FIR/Proceeding/G.D. No. .... Year ..... Date .....  
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा चंद्रपूर पोलीस ठाणे गडचिरोली पहिली खबर क. 44/2021 वर्ष 2021 तारीख 02/02/2021

2. Act and Sections : आहति. 279, 337, 338, 427 R/w 134 मोघात  
 अधिनियम व कलमे :

3. The Place of Occurrence shown by :  
 घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : उमेश मंगल Father's/Husband's Name : गणपत मंगल  
 नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : वय 45 वर्ष, शेव. मंगलम ह्याला मालक हा विद्या मंगरी वाड  
 पत्ता : क. 05 गडचिरोली, ता. कोरपडा

4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):  
 गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह) :

(i) \*Major Head : अपघात (ii) Classification of Major Head (Minor Head) .....  
 प्रधान शीर्ष : प्रधान शीर्ष या विभाग

(iii) \*Method(s):  
 पद्धती :

1) सूखी ओमळी झाडा कु. NH-34 BR-5242 नि भरणात वेगळे चूपीर  
रुखली कु. NH-34-B5 0592 हा मागून हाडक देऊन अपघात करणे.  
 3

(iv) \*Conveyances used :  
 वापरलेली वाहने :

(v) \*Character assumed :  
 केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) \*Language / Slang used : मराठी  
 वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) \*Special Feature-1 :  
 विशेष वैशिष्ट्य-1 :

\*Special Feature-2 :  
 विशेष वैशिष्ट्य-2 :

\*Special Feature-3 :  
 विशेष वैशिष्ट्य-3 :

(viii) \*Type of Place of Occurrence : सना पेट्रोलपंप जवळ गडचिरोली  
 घटनेचे ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) \*Type of Property involved 4 Types (Major head of the Property to be filed) :  
 गुन्हात भाग्यमत्तचे प्रकार :

(1) ..... (2) .....

(3) ..... (4) .....

## 5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required)

बळीचा जाणवेल (अपघात असल्यास खालील तालिका भरणे)

Sr No	Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury Grievous Simple दुखापत गंभीर/साधी
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
१)	विजय परशुराम चौधरी वय ५५ वर्ष	५५ वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू	कुळंबी (OBC)	बोकरी	इंसापूर (तिरुंगड)	अपघात

6. Motive of Crime : गुन्ह्याचा हेतू : ज्यूपीटर स्कर्टी ह्या स्कूला कामगारी ने गावून ठेविस आक्रम अपघात

7. Details of properties Stolen/Involved [ Use appropriate prescribed form (s) and attach ]  
चोरीचा / अंतर्भूत मालमतेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा) :

8. Description of the place of occurrence : घटनेच्या जागेचे वर्णन :

समा पेड्रीलपु, गडगांडूर  
दि. ०३/०२/२०२१

आम्ही स.फौ. शहाल अल्सारी/३६३ पोस्टे गडगांडूर मि आम रोजी मद्रुद चंचुआला बोलवून कळविले की शिवाजी मामे कु. दिवा विजय चौधरी, वय ५५ वर्ष, रा. इंसापूर ह्याली पोस्टे गडगांडूर येथे दि. ०२/०१/२०२१ रोजी त्यांचे वडील विजय चौधरी यांच्या ज्यूपीटर गाडी क्र. MAH-३५-BG-०६५२ ने गावणूकडे येत असल्या स्कूला कामगारी गाडी क्र. MAH-३५-BR-५२५२ ही अरबात वेगाने येतून आक्रम होऊक प्रियाने पथी विजय चौधरी हे गळीर अच्यमी आल्या बाबत दि. ०२/०२/२०२१ रोजी पोस्टे ला नखार दिले वरून पोस्टे अप क्र. ५५/२०२१ कलम २७९, ३३४, ३३८, ५२४, आ. व वि. प/० क्रुध कोवाका अलवये अल्हा नगेद अश्न वरून अल्हावा घलमाखल चंचुआला करणे हावल्याने मापलु पंच म्हणून आमचे सोबत हाजर राहा. सगळे खूबनापज दिली वरून पंच सलमते होणुन

हाजर आले. धरुमारवात पंचनामा कार्यवाही करीत ती सूचीत सुगाट  
 आरुही पोस्तातु PC राहुल बलकर/2829 व पंचनामागीत  
 पंच आले गिणुब आरुही सना पेद्रोसपुचे वापुला मंगलगु हाच्या  
 जवळ गेली अथवा सुवाझदरुही साझाहात्र नामे उमेश गणपतु अगत  
 वय 45 वर्ष, हाहा मंगलगु हाहा भाळु श. विष्णुनगरी गडचांद्र हे  
 सुवाझु धरुमारवात हाजर राहुल सांगत आहेत छि. दि. 02/01/2021  
 रोजी रुपारी अंदाजे 12/00 ते 01/00 वा. दरम्यान मंगलगु हाच्या समोर जाणु.  
 उमे अणता गडचांद्र ते रापुरा शेडवर एक ज्यूपीटर गाडी कु. NH-34-BR 5242  
 ला चालु रापुरा कडे जात होता. तेव्हा गडचांद्र कडुन येतारी आरोसा  
 सुडरुकी ओमनी गाडी कु. NH-34-BR 5242 चे चालकाने त्याची गाडी वेगा  
 व लापरवाहीने चालवुन ज्यूपीटर गाडीला आगुन जोरात धडक मारली.  
 त्यामुळे ज्यूपीटर गाडीचा चालक हा लांत उरुवुन पडला गाडीसह. तेव्ही मी  
 माझे होन मीकर थावतु जावुन सदर हुवमाला उचलुन वापुला आणले वेळ  
 त्याचे उजव्या पाशाला भाडीजवळ मार लागुन चिरले होते. डोक्याला मार लागुन  
 वरुन निघतु होते. झालीला व वेळी झताला खरुचहले होते. तेव्हा त्याला गोपे  
 नाक विचारले त्यानी त्यांचे नाव विजय परशुराम चौधरी या हुलापुर असे  
 सांगुन आरुही पत्नी मिलींग करीता अम्बुजा फुडुडुन येचे गेली आहे. तिला  
 फोणफरुन कोळवा अने भरुन तिचा नंबर वेळुन सांगीसल्याने त्यांची पावी  
 लोपु तिचे झाली. आरुही 188 अम्बुललु ला आपणाची मालीनी दिली होती.  
 तेव्हा अम्बुललु आल्याने विजय चौधरी त्यान राहुल सरुगारा हाच्या गडचांद्र  
 येचे नेरुन अना छे.

सदर अपघात हा आरोसा सुडरुकी ओमनी गाडी कु NH-34-BR-5242 चे  
 चालकाने लापरवाहीने चालवुन ज्यूपीटर गाडीला धडक मारला मुळेन झाला आहे.  
 असे पंचा सुमझ सांगत आहे.

सदर धरुमारवात हे गडचांद्र ते रापुरा जाणाया रोडवरील  
 सना पेद्रोसपुचे वापुला मंगलगु हाच्या जवळील आहे.

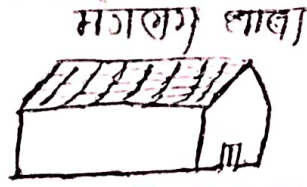
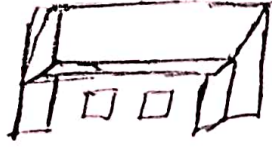
सदर धरुमारवातची चरुवु विमा वाहाता सुवेरु रापुरा कडे  
 उरुवावा रोड, पारुचिमेला गडचांद्र कडे जाणारा रोड-उत्तरेन मंगलगु  
 हाहा व. थापलीकडे अम्बुजा कम्पनीची खुली जागा. दक्षिणेस अम्बुजा  
 कम्पनीची खुली जागा. अत्रा-चरुवु विमेतु सदर धरुमारवात समाविष्ट  
 आहे.

सदर धरुमारवात पंचनामा कार्यवाही करु पावुन समे पयुत  
 पंचाचे हुपलुसिमीत विषय वेळालु तमार करुवणालु झालु. पंचरुनी ती वापु  
 पालीला पाहाला व पिकाया चडिहारीची व रोवुला झालाची त्यागी  
 फाकलु एववर सस्था छेला.

सना पॅट्रोलपंप

आम्बुजा/वाठपुर्णी-वी  
व्यवहारी जागा  
बस्वर

9 नकाशा / Map



पश्चिम

गडयांद्र लडे  
जागाशी रोड ←

शंकरा-कडे जागा  
रोड →

२) आम्बुजा कंपनीची  
व्यवहारी जागा  
दुकीव

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकांनी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमालेचे वर्णन

11. Date and Time of Panchnama

घटनास्थळ पंचनामाची वेळ व दिनांक 03/02/2021

Time

to 10/00 वा. to 10/30 वा. पर्यंत

12. Name of Panchas

पंचाची नावे :

Signature of Panchas

पंचाच्या सहा :

(1) विजय देवेंद्र दहीवलकर, वय 34 वर्षे,

Full Address

पत्ता: सदा गणेशी, रा. गडयांद्र (वाड कु. 2

ता. कोरपणा, मो. नं. 8805854022

*V. D. Dahiwal*

(2) रमेश रामचंद्र विकलकर, वय 40 वर्षे, (2)

Full Address

पत्ता: सदा-सौकी. नं. प. गडयांद्र, रा. शास्त्रयांद्र

वाड कु. 04 ता. कोरपणा मो. नं. 9067518031

*रमेश*

Name and Signature of Officer

सप्लेनसिफ ऑफिसर

Name: मो. शकील अब्दुल्लाही

नांव

Rank

पदनाम

स. को

B. No. if any

ब. नं.

365

Date

दिनांक

03/02/2021



# RURAL HOSPITAL GADCHANDUR

Dist. Chandrapur

## M. L. C. REPORT

Name of the Patient Vijay Paschuram Chaudhari

Date of Examination 2/1/2021 Brought by Charanday

P.S.

Time 1 pm A.M./P.M. A Beg. No. 1633

Sr. No.	Type of Injury	Size of In. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Caused by.	Healing Time	Remarks
1	2	3	4	5	6	7	8	9
①	Humerus fracture		Rt leg	fresh	1-2 hrs	hard object	—	patient is unafforded
②	Hip joint dislocation		Rt. leg.	fresh	1-2 hrs	hard object	—	Chandrapur
③	Abrasion (I)	6 cm x 5 cm	Rt <del>leg</del> elbow	fresh	1-2 hrs	hard object		
④	Abrasion (II)	3cm x 3cm	left elbow	fresh				
⑤	Abrasion (III)	2cm x 1cm	left knee	fresh	1-2 hrs	hard object		

Mark of Identification 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

Name Charanday & Designation Medical Officer  
R.H. Gadchandur

Signature of P.C. \_\_\_\_\_  
Signature of Patient \_\_\_\_\_

16-01-21  
40-DCSGHC-3-07-100BK(100EACH)PAS

**RURAL HOSPITAL, GADCHANDUR**

Police Station Officer,  
Police Station, Gadchandur

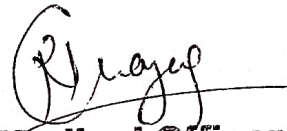
Age - 46y

This is to inform you that, Shri/Smt. Vijay Parbhuram Chaudhari  
Chandrapur is admitted/Discharged/absconded/expired at  
General Hospital, Gadchandur on dated 2/11/2021 at 9.10am  
m./p.m. as a cash of NRPA. Her/his condition is fair/good/serious  
Kindly arrange for his/her daying declaration.

Regd. No. : 13  
Chandrapur :  
Date : 2/11/2021  
Time : 1pm

Signature

Designation

  
**Medical Officer**  
Rural Hospital, Gadchandur  
Dist. Chandrapur.

3

2

-

# Shantijyot Hospitat

Bhanapeth Ward, Chandrapur - 442 402, Ph. : 07172 - 295151

No.: 020

## MLC REPORT

OPD/MLCR/017

UHID NO.

दिनांक : 03/01/20

प्रति

पोलीस ऑफिसर,

..... पोलीस स्टेशन,

चंद्रपूर

घटना ता. : 02/01/20 वेळ : 12 30 pm

घटनास्थळ : गडचिरोली रोड,

पेशंटचे नांव व पत्ता : विजय परशुराम जोधारी, म. चंद्रपूर  
ता. उदरवाही तह. राजुरा जि. चंद्रपूर [च. व. 45 व. 10]

दाखिल करणाऱ्याचे व नाव पत्ता : विजय जोधारी, म. चंद्रपूर  
ता. उदरवाही तह. राजुरा जि. चंद्रपूर [च. व. 45 व. 10]

दखल्यात दाखल केल्याची ता. 03/01/20 वेळ : 8:04 pm

विवरण : पुण्यातील रोड बोलडिंग असलेल्या कार्याची वाढनील

Ets. विला. अयला कुमाला डॉ. शालकुंडे कडे आणविले आहे. लसीमा 02 व. 11  
डिस्चार्ज केल्याची ता. वेळ : 03/01/20

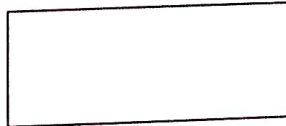
पेशंटची परिस्थिती सध्या पुष्कळ गंभीर / ठीक आहे आणि तो बयान देण्या असेसमर्थ / समर्थ आहे.  
कृपया आपण याची नोंद घ्यावी ही विनंती.

धन्यवाद !

Dr. Sujay Kotpalliwar  
M.B.B.S., M.D. (Med)  
Consultant Cardiologist  
Diabetologist & Physician  
Regd. No. 0012572

हस्ताक्षर : [Signature]

नाव : अबोली जोधारी



तारीख : 03/01/21

वेळ : 08:08 pm

पुणे  
Rett  
अयला  
अयला

# Shantijyot Hospital

Bhanapeth Ward, Chandrapur - 442 402, Ph. : 07172 - 295151

## DISCHARGE CARD

NAME: - Vijay Parshuram Chaudhari.

AGE: - 44 YEARS.

SEX: - male.

DOA: 3/1/2021 AT 7:50pm

DOD: 6/1/2021 AT 1:00pm

ADD: Isapur, Tah. Rajura, Gadchander.

DIAGNOSIS: - RTA & Head injury & # of shaft.  
Femur & # rib 5<sup>th</sup> & 6<sup>th</sup>.

### Past History:-

CO: RTA.      G.O: Generalised weakness

CO: Breathlessness      G.O: # (RT) Shaft femur.

O/E: GC: low, P- 115b/m, T- Afeb, BP- 100/60 mmHg, RR- 16/min

RS: AEBLCus - S<sub>2</sub> (N) / CNS - conscious, oriented, P/A: Soft.  
Non-murmur

### INVESTIGATION:-

Enclosed & file.

HOSPITAL STAY:- Pt come to the above complaint is

treated to proper antibiotic, Antacids, And &

Other Supportive treatment. Ct-chest Done in service.

# <sup>R/D</sup> ~~stair~~ is shown to Hemorrhox. X-Ray done

where # (RT) Shaft femur is shown. <sup>traction</sup> Plaster support is

Given. vitals are now settle. pt feel

Better Hence discharged.

**ON DISCHARGE PATIENT CONDITION:-**

Gc: mod  
 P: 78b/m  
 T: Afeb.  
 BP: 180/80tly  
 RR: 16/min  
 Rs: AEBL

Cus -  $SpO_2$  (N)  
 No murmur  
 CM: conscious  
 oriented  
 P/A: soft

$SpO_2$  - 98%

Going.

**ON DISCHARGE TREATMENT:-**

Inj. Pantox 2.5 + 100ml NS			
Ty. Pantop 40			
Ty. Emset			
Ty. Tramadol			
Zr-metro 100ml			
Ty. Elderwit + 100ml NS			
Ty. dexa 8mg			
Ty. Eptain 100mg			
Ty. mucomix 3amp + 100ml NS			
<b>SHANTIYOT</b> Multispeciality Hospital Ghanapath Ward, Chandrapur.			

**Advice on Discharge:-**

- Refer to Dr. Y. Salphale Hospital.
- ~~At~~ At present Pt. is fit to undergo surgery
- Physiotherapy as advised (Chest)

# ALURWAR

## DIAGNOSTIC CENTER AND POST GRADUATE TEACHING INSTITUTE

Dr. Ravi R. Alurwar

M.B.B.S., M.D. (Radiodiagnosis)

Jatpura Gate, CHANDRAPUR - 442 4

Ph. : (M.R.I./CT Scan) 07172 - 253

(C.) 258406, 329444, (R.) 252

E-mail : ralurwar@gmail.com

M.M.C Reg. No. 75

SERVICES : M.R.I., Multislice CT Scan, Digital X-Ray, Whole Body Colour Doppler Sonography, 4D- Echocardiography, Mammography, OPG, Pathology & Microbio

NAME :- MR. VIJAY CHAUDHARI

AGE :- 44 YEARS

DATE 04/01/21 19:25:57

REF.:- DR. SUJAY KOTPALLIWAR

[M.B.B.S.,M.D.,(MED).]

### MDCT - BRAIN [PLAIN]

THANK YOU DR. SUJAY KOTPALLIWAR FOR THE REFERRAL.

(FOLLOW UP SCAN)

#### TECHNIQUE :-

Plain axial MDCT scan of brain has been performed.

#### OBSERVATIONS :-

- Moderate subdural hematoma at left temporo parital convexity remain almost same in comparison with previous scan. Mass effect with mild midline shift is noted.
- Hemorrhagic contusion at right frontal region show mild regression as compared to previous scan.
- Subdural component also shows mild regression.
- No other remarkable parenchymal attenuation abnormality is noted in brain.
- Ventricular system , basal cisterns and sulcal spaces are otherwise normal.
- Bilateral gangliocapsular region appear otherwise normal.
- Posterior fossa is otherwise normal.
- Cranial bones and scalp appears otherwise normal.

DR. RAVI R. ALURWAR  
M.B.B.S., M.D. (RADIOLOGY.)  
M. M. C. REG. No. 75487

# Shantijyot Pathology Lab



**Shantikumar M. Kotpalliwar**  
 M.B.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
 Consultant Chest, TB &  
 General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
 M.B.B.S., M.D. (Med.)  
 Consultant Cardiologist,  
 Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
 Age / Sex : 44 Years / Male  
 Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
 (M.B.B.S, M.D)  
 Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

Registration No: 600  
 UHID: -  
 Sample Date : 05/01/2021 12:00 pm  
 Report Date : 05/01/2021

## HEMATOLOGY REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Complete Blood Count ( CBC )</b>			
<b>HAEMOGLOBIN LEVEL</b>			
Haemoglobin ( Hb% )	10.8	g/dl.	Male (Adult) 14 - 18, Female (Adult)- 11-16, Child 10-14, Newborn 15-25
<b>Total Count and Differential Count</b>			
Total Leucocyte Count ( WBC )	6,800	cells/Cumm	Adult- 4000 - 11000, Newborn- Birth: 9000-30000, 15 days-1 month: 5000-20000, 2-5 months- 5000-15000, 6 months-1 year: 6000-11000, 6-11 years: 4000-10000, 12-15 years: 4000-9000
Neutrophils	86	%	40 - 75
Lymphocytes	9	%	20 - 45
Eosinophils	02	%	0 - 6
Monocytes	03	%	2 - 10
Basophils	00	%	0 - 1
<b>Red Blood Cell Indices</b>			
RBC ( Erythrocyte Count )	3.36	10 <sup>6</sup> /uL	4.0 - 5.5
HCT ( Packed Cell Volume )	29.5	%	37 - 54
MCV	39.0	fL	80 - 100
MCH	32.1	pg	27 - 34
MCHC	36.6	g/dL	31 - 36
RDW - CV	14.6	%	12 - 15
<b>Platelet Indices</b>			
Platelet Count	1,27,000	Lacs/uL	150000 - 400000
MPV	8.8	fL	7.4 - 10.4
PDW	16.0	%	9.0 - 17.0

Method: Cell Counter/Microscopy

Vial Id:

End of Report

B.S.K. U.S.

# Shantijyot Pathology Lab



**Shantijyot**  
**HOSPITAL**

**Shantikumar M. Kotpalliwar**  
M.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
Consultant Chest, TB &  
General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Med.)  
Consultant Cardiologist,  
Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
Age / Sex : 44 Years / Male  
Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
(M.B.B.S, M.D)  
Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

Registration No: 600  
UHID: : -  
Sample Date : 05/01/2021, 12:00  
pm  
Report Date : 05/01/2021

## ISE Direct REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Electrolytes</b>			
Sodium (Na)	150.3	mmol/L	135 - 145
Potassium (K)	1.06	mmol/L	3.8 - 5.2
Chloride (Cl)	111.4	mmol/L	94-110

Method: Ion-Selective Electrode  
Vial Id: S03

-----End of Report-----



# Shantijyot Pathology Lab



**Shantijyot  
HOSPITAL**

**Shantikumar M. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
Consultant Chest, TB &  
General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Med.)  
Consultant Cardiologist,  
Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
Age / Sex : 44 Years / Male  
Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
(M.B.B.S, M.D)  
Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

Registration No: 560  
UHID: ---  
Sample Date : 04/01/2021, 12:15 pm  
Report Date : 04/01/2021

## HEMATOLOGY REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Complete Blood Count ( CBC )</b>			
<b>HAEMOGLOBIN LEVEL</b>			
Haemoglobin ( Hb% )	11.3	g/dL	Male (Adult) 14 - 18, Female (Adult)- 11-16, Child 10-14, Newborn 15-25
<b>Total Count and Differential Count</b>			
Total Leucocyte Count ( WBC )	8,000	cells/Cumm	Adult- 4000 - 11000, Newborn- Birth: 9000-30000, 15 days-1 month: 5000-20000, 2-5 months: 5000-15000, 6 months-1 year: 6000-11000, 6-11 years: 4000-10000, 12-15 years: 4000-9000
Neutrophils	81	%	40 - 75
Lymphocytes	10	%	20 - 45
Eosinophils	04	%	0 - 6
Monocytes	05	%	2 - 10
Basophils	00	%	0 - 1
<b>Red Blood Cell Indices</b>			
RBC ( Erythrocyte Count )	3.45	$10^6/\mu\text{L}$	4.0 - 5.5
HCT ( Packed Cell Volume )	30.4	%	37 - 54
MCV	88.4	fl	80 - 100
MCH	32.7	pg	27 - 34
MCHC	37.1	g/dL	31 - 36
RDW - CV	15.0	%	12 - 15
<b>Platelet Indices</b>			
Platelet Count	1,38,000	Lacs/ $\mu\text{L}$	150000 - 400000
MPV	8.7	fl	7.4 - 10.4
PDW	15.6	%	9.0 - 17.0

-----End of Report-----

# Shantijyot Pathology Lab



**Dr. Shantikumar M. Kotpalliwar**  
 M.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
 Consultant Chest, TB &  
 General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
 M.B.B.S., M.D. (Med.)  
 Consultant Cardiologist,  
 Diabetologist & Physician

Registration No: 560  
 UHID: : --  
 Sample Date : 04/01/2021, 12:15 pm  
 Report Date : 04/01/2021

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
 Age / Sex : 44 Years / Male  
 Ref. Doctor : DR. S. KOTPALLIWAR  
 (M.B.B.S, M.D)  
 Ref. Cust : SHANTIYOT HOSPITAL

## HORMONAL ASSAY REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Thyroid Stimulating Hormone (TSH)</b>			
Thyroid Stimulating Hormone (TSH)	0.37	uIU/mL	0.30 - 5.50 : 18 Yrs - 55 Yrs 0.46 - 8.10 : 1 Yr - 5 Yrs 0.36 - 5.80 : 6 Yrs - 18 Yrs 0.50 - 8.90 : > 55 Yrs. Pregnancy : 0.60 - 3.40 : 1st Trimester 0.37 - 3.60 : 2nd Trimester 0.38 - 4.04 : 3 rd Trimester.

Method: ELISA  
 Vial Id:

<b>CPK-MB</b>			
CPK-MB (Total)	84.33	IU/L	00-25

End of Report

Shantijyot

# Pathology Lab



**Shantijyot**  
**HOSPITAL**

**Shantikumar M. Kotpalliwar**  
M.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
Consultant Chest, TB &  
General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Med.)  
Consultant Cardiologist,  
Diabetologist & Physician

Registration No: 560

UHID: : --

Sample Date : 04/01/2021, 12:15  
pm

Report Date : 04/01/2021

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
Age / Sex : 44 Years / Male  
Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
(M.B.B.S, M.D)  
Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

## CLINICAL BIOCHEMISTRY REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
C-Reactive Protein (CRP)	33.82	mg/L	< 5

Method: Immunofluorescence Method  
Vial Id: S07

*Test Remark: > 100 mg/L - Seldom seen with viral infections fairly common in bacterial infection. May increase rapidly after stimuli onset.*

D-dimer	Result	Units	Normal Range
D-Dimer	0.68	mg/L	UPTO 1.35
D-Dimer			

-----End of Report-----

# Shantijyot Pathology Lab



**Shantikumar M. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
Consultant Chest, TB &  
General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Med.)  
Consultant Cardiologist,  
Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
Age / Sex : 44 Years / Male  
Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
(M.B.B.S, M.D)  
Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

Registration No: 560  
UHID: : --  
Sample Date : 04/01/2021, 12:15  
pm  
Report Date : 04/01/2021

## ISE Direct REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Electrolytes</b>			
Sodium (Na)	149.9	mmol/L	135 - 145
Potassium (K)	4.31	mmol/L	3.8 - 5.2
Chloride (Cl)	110.4	mmol/L	94-110

Method: Ion-Selective Electrode  
Vial Id:

<b>KFT</b>			
<b>Kidney function test</b>			
Urea (Serum)	52.07	mg/dL	Upto 45
Creatinine (Serum)	1.18	mg/dL	upto 1.5
Urea / Creat Ratio		Ratio	

End of Report

Shantijyot

Pathology Lab



**Shantijyot**  
**HOSPITAL**

Shantikumar M. Kotpaliwar  
M.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
Consultant Chest, TB &  
General Physician

Dr. Sujay S. Kotpaliwar  
M.B.B.S., M.D. (Med.)  
Consultant Cardiologist,  
Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
Age / Sex : 44 Years / Male  
Ref. Doctor : DR. S. KOTPALLIWAR  
(M.B.B.S, M.D)  
Ref. Cust : SHANTIYOT HOSPITAL

Registration No: 560  
UHID: : --  
Sample Date : 04/01/2021, 12:15  
pm  
Report Date : 04/01/2021

### Biochemistry REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Liver Function Test (LFT)</b>			
Bilirubin Total	1.35	mg/dl	0 - 1.2
Bilirubin Direct	0.67	mg/dl	0 - 0.3
Bilirubin Indirect	0.68	mg/dl	0 - 1.0
Alkaline Phosphatase (ALP)	166.30	U/L	Children: 180-1200; Men: 80-306; Women: 64-306
Aspartate Aminotransferase (AST/SGOT)	40.97	U/L	15 - 37
Alanine Transaminase (ALT/SGPT)	22.63	U/L	06 - 40
Protein-Total	6.92	g/dl	6.00 - 8.00
Albumin	4.76	g/dl	3.4-5.0
Globulin	2.16	g/dl	2.5-3.8

Method: Spectrophotometry

Vial Id:

-----End of Report-----

# Shantijyot Pathology Lab



**Shantijyot  
HOSPITAL**

**Shantikumar M. Kotpalliwar**  
M.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
Consultant Chest, TB &  
General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpalliwar**  
M.B.B.S., M.D. (Med.)  
Consultant Cardiologist,  
Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
Age / Sex : 44 Years / Male  
Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
(M.B.B.S, M.D)  
Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

Registration No: 560  
UHID: : --  
Sample Date : 04/01/2021, 12:15  
pm  
Report Date : 04/01/2021

## Biochemistry REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Lipid Test</b>			
Cholesterol - Total	159.71	mg/dl	Less than 200 Normal 200 - 250 Border Line
Cholesterol - HDL -Direct	33.04	mg/dL	30 - 65
Cholesterol - LDL	104.208	mg/dL	70 - 160
Cholesterol - VLDL	22.462	mg/dL	7 - 40
Triglycerides	112.32	mg/dL	< 150 : Normal 150 - 199 : Borderline high > 200 : High
Total cholesterol / HDL ratio	4.83	Ratio	3 - 5
LDL / HDL Ratio	0.31	Ratio	0 - 3.5

End of Report

*Test Remark: It is used to identify dyslipidemia (various disturbances of cholesterol and triglyceride levels), many forms of which are recognized risk factors for cardiovascular disease and rarely pancreatitis.*

*A total cholesterol reading can be used to assess an individual's risk for heart disease, however, it should not be relied upon as the only indicator. The individual components that make up total cholesterol reading—LDL, HDL, and VLDL—are also important in measuring risk.*

*For instance, someone's total cholesterol may be high, but this may be due to very high HDL ("good cholesterol") cholesterol levels,—which can actually help prevent heart disease (the test is mainly concerned with high LDL, or "bad cholesterol" levels). So, while a high total cholesterol level may help give an indication that there is a problem with cholesterol levels, the components that make up total cholesterol should also be measured.*

# Shantijyot Pathology Lab



**Shantikumar M. Kotpaliwar**  
 M.B.B.S., M.D. (Mumbai) T.D.D., F.C.C.P.  
 Consultant Chest, TB &  
 General Physician

**Dr. Sujay S. Kotpaliwar**  
 M.B.B.S., M.D. (Med.)  
 Consultant Cardiologist,  
 Diabetologist & Physician

Patient Name: **Mr. VIJAY CHOUDHARI**  
 Age / Sex : 44 Years / Male  
 Ref. Doctor : **DR. S. KOTPALLIWAR**  
 (M.B.B.S., M.D)  
 Ref. Cust : **SHANTIYOT HOSPITAL**

Registration No: 560  
 UHID: : --  
 Sample Date : 04/01/2021, 12:15 pm  
 Report Date : 04/01/2021

## CLINICAL PATHOLOGY REPORT

Test Name	Result	Units	Normal Range
<b>Urine Analysis (UE)</b>			
<b>Physical Examination</b>			
Quantity			
Colour	15	ml	
Appearance	YELLOW		
	TURBID		
<b>Examination by Urine Analyzer</b>			
Specific Gravity			
Reaction ( pH )	1.030		1.003 - 1.030
Protein	7.5		5 - 8
Urinary Glucose	TRACE		
Ketone Bodies (Urine)	NIL		
Leucocytes	---		
Nitrite	---		
Urobilinogen	---		
Blood	PRESENT 4 (+)		
Bile Salts	---		
Bile Pigments	---		Absent
	---		Absent
<b>Microscopic Examination</b>			
Pus Cells	7-8	/hpf	0 - 5
Epithelial cells	6-7	/hpf	0 - 5
R B C's	4-5	/hpf	<3
Crystals	Nil	/hpf	
Others	Nil		

-----End of Report-----

*H.S. Kolhe*

Dr. Hrushikesh S. Kolhe  
 MD, Pathology

# ALURWAR DIAGNOSTIC CENTER AND POST GRADUATE TEACHING INSTITUTE

Dr. Ravi R. Alurwar  
M.B.B.S., M.D. (Radiodiagnosis)  
Jatpura Gate, CHANDRAPUR - 442 402.  
Ph. : (M.R.I./CT Scan) 07172 - 253267  
(C.) 258406, 329444, (R.) 252035  
E-mail : ralurwar@gmail.com  
M.M.C Reg. No. 75487

FACILITIES : M.R.I., Multislice CT Scan, Digital X-Ray, Whole Body Colour Doppler Sonography, 4D- Echocardiography, Mammography, OPG, Pathology & Microbiology

NAME :- MR. VIJAY CHAUDHARI  
AGE :- 44 YEAR

DATE :- 05/01/21 11:39:14  
REF.:- DR.SUJAY KOTPALLIWAR  
[M.B.B.S.,M.D.,(MED).]

## MDCT - BRAIN (PLAIN)

THANK YOU DR. SUJAY KOTPALLIWAR FOR THE REFERRAL.

### TECHNIQUE :-

Plain axial MDCT scan of brain has been performed.

### OBSERVATIONS :-

- ◆ Evidence of moderate size area of hemorrhagic contusion is seen at right frontal cortical subcortical region. Mild perifocal oedema is seen. Moderate subdural hemorrhage is seen at left temporo perital convexity. Maximum depth measures 1.9 cm. Mass effect with attenuation of ipsilateral ventricular system is seen on left side.
- ◆ No other remarkable parenchymal attenuation abnormality is noted in brain parenchyma.
- ◆ Ventricular system, basal cisterns and sulcal spaces are otherwise normal.
- ◆ Bilateral gangliocapsular region appear otherwise normal.
- ◆ Posterior fossa is normal.
- ◆ Cranial bones and scalp appears otherwise normal.



# RALURWAR

## DIAGNOSTIC CENTER

### AND POST GRADUATE TEACHING INSTITUTE

FACILITIES : M.R.I., Multislice CT Scan, Digital X-Ray, Whole Body Colour Doppler Sonography, 4D- Echocardiography, Mammography, OPG, Pathology & Microbiology

Dr. Ravi R. Alurwar  
M.B.B.S., M.D. (Radiodiagnosis)  
Jatpura Gate, CHANDRAPUR - 442 4  
Ph. : (M.R.I./CT Scan) 07172 - 2532  
(C.) 258406, 329444, (R.) 2521  
E-mail : ralurwar@gmail.com  
M.M.C Reg. No. 754

NAME :- MR. VIJAY CHAUDHARI  
AGE :- 44 YEARS

DATE :- 05/01/21 13:34:05  
REF :- DR. SUJAY KOTPALLIWAR  
[M.B.B.S., M.D.(Med).]

## MDCT CHEST WITH PULMONARY ANGIOGRAPHY [PLAIN & CONTRAST]

THANK YOU DR. SUJAY KOTPALLIWAR FOR THE REFERRAL.

### TECHNIQUE:-

Axial tomographic 1 mm high resolution sections of chest studied on soft ware upgraded advanced multislice C.T. scanner. IV contrast given.

### OBSERVATIONS:-

- Evidence of undisplaced fracture ribs noted at posterior aspect and convexity of right 4<sup>th</sup>, 5<sup>th</sup> ribs.
- Evidence of contusion noted at posterior aspects of right upper and lower lobes and at posterior aspects of left lower lobe.
- Moderate hemothorax is seen on right side and mild hemothorax is seen on left side.
- Pulmonary angiography :- Main pulmonary trunk, right and left divisions, it's secondary and tertiary branches shows no obvious evidence of thrombosis.
- Mediastinal window has well delineated great vessels and their branches with optimum post contrast enhancement showing normal course and caliber. Mediastinal fat planes are well maintained with no obvious mediastinal lymphadenopathy. Oesophagus reveals collapsed central lumen with no focal lesion.
- Trachea shows otherwise normal course and caliber with angle of carina, major bronchi and their major subdivisions showing normal CT configuration. No obvious intra-Luminal lesion or extrinsic compression. Both hilae appear normal.

# ALURWAR DIAGNOSTIC CENTER

AND POST GRADUATE TEACHING INSTITUTE

FACILITIES : M.R.I., Multislice CT Scan, Digital X-Ray, Whole Body Colour Doppler Sonography, 4D- Echocardiography, Mammography, OPG, Pathology & Microbiology

Dr. Ravi R. Alurwar

M.B.B.S., M.D. (Radiodiagnosis)

Jatpura Gate, CHANDRAPUR - 442 401

Ph. : (M.R.I./CT Scan) 07172 - 2532

(C.) 258406, 329444, (R.) 2520

E-mail : ralurwar@gmail.com

M.M.C Reg. No. 754

- Visualized lung parenchyma otherwise shows well aerated air spaces with no focal lesion or nodules. Broncho -vascular markings shows uniform distribution.
- Pericardial recesses do not reveal any collection.

## IMPRESSION:-

- EVIDENCE OF UNDISPLACED FRACTURE RIBS NOTED AT POSTERIOR ASPECT AND CONVEXITY OF RIGHT 4<sup>TH</sup>, 5<sup>TH</sup> RIBS.
- EVIDENCE OF CONTUSION NOTED AT POSTERIOR ASPECTS OF RIGHT UPPER AND LOWER LOBES AND AT POSTERIOR ASPECTS OF LEFT LOWER LOBE.
- MODERATE HEMOTHORAX IS SEEN ON RIGHT SIDE AND MILD HEMOTHORAX IS SEEN ON LEFT SIDE.
- PULMONARY ANGIOGRAPHY :- MAIN PULMONARY TRUNK, RIGHT AND LEFT DIVISIONS, IT'S SECONDARY AND TERTIARY BRANCHES SHOWS NO OBVIOUS EVIDENCE OF THROMBOSIS.

"WE USE ONLY NONIONIC CONTRAST FOR PATIENTS SAFETY."

# Shushrusha Multispeciality Hospital

Dr. Yogesh S. Salphale

M.B.B.S D Ortho, M.S.(Ortho), L.L.B (Ngp.)

Orthopaedic & Trauma Surgeon

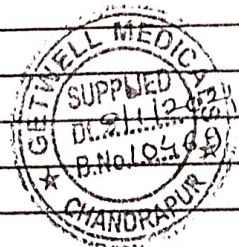
Reg. No. 071166, Ph.: (07172) 250131, 263773

Add: Opp. Zillaparishad, Chandrapur



Patient Name: Vijay Chaudhari Date: 8-1-11

Rx	Qty.	05	Qty.
✓ Inj. Buprigesic/Leegesic 1 ml, 2ml, Amp	1	✓ Vicryl 1/1.0/ 2.0/ 3.0/ 4.0/ (R.C)/ (RB)	1
✓ Inj. Anawin Heavy Amp	1	✓ Ethilon 1/1.0/ 2.0/ 3.0/ 4.0/ (R.C)	1
Inj. Anawin 5%..... Vial		Mersilk 1/1.0/ 2.0/ 3.0/ 4.0/ (R.C)	
Inj. Lox 2%..... Vial		Prolene 1/1.0/ 2.0/ 3.0/ 4.0/ (R.C)	
Inj. Lox 2% with Adrenaline..... Vial		✓ Dispo van syring 20 ml	
Inj. Swich- xp 1gm		10 ml	3
✓ Inj. Supacef 1.5 gm	6	05 ml	3
Inj. Tazar 4.5 gm		03 ml	3
Inj. Stafcure 1.5 gm		Romo vac set no. 12/14/16	
✓ Inj. Amikacine 500 mg	6	Vaccu Suction Set	
Inj. Atropin amp		Cautery Pencil	
Inj. Tazowin amp		Opsite :- Large/Medium/Small	
Inj. Madazolam Vial		Foley Catheter No. 12/14/16	
Inj. Neorof 10/20 ml		Uro bag	
✓ Inj. Contramal	2	Suction Catheter No. 8/10/12/14/16	
✓ Inj. Kantac-Amp	2	Ryle's Tube 14 /16	
✓ Inj. Ondem-Amp	2	Feeding Tube 8 / 10	
Inj. Perinorm-Amp		Lox Jelly	
I Avil-Amp		✓ Top Spinal needle No. 23/25	1
✓ Inj. Dexona Vial	2	✓ Epidural Kit 18 G ×	1
✓ Inj. Primacort 100/200 mg	1	✓ Gloves 6.5/ 7/ 7.5/ 8	2 Pack
Inj. Sodabcarb		✓ Betadine Solution	1
Inj. Deriphyline-Amp		✓ Betadine Scrub	1
Inj. DynaparAQ		Cutaccept	
Inj. Pause		Ecg Lids	
Inj. Dytor		✓ Plane <del>Sheet</del> <i>Sheet</i>	1
Inj. Metolar		Halothane	
Inj. Atracil		✓ Crepe Bandage 4" /6"	1
Inj. NTG		Diclofenac Suppository	
Inj. Sucol		Skin Stepler	
Inj. Dexdomid		Betadine Ointment	
Inj. Termin		<i>Tarb - Depth 10mg</i>	10
Inj. Myo-pyrolate		<i>ty - Norad</i>	3
Inj. Pyrolate			
✓ Inj. M.V.I	2		



ment  
han  
pre

TEST REPORT

REG NO. : 01-2021-OPD / 10  
NAME : Mr. Vijay chaudhary  
REF BY : Dr Y. S. Salphale ( MBBS. Ortho )

SEX : Male  
DATE : 07-Jan-21

TESTS

HAEMOGRAM

	<u>RESULTS</u>	<u>UNIT</u>	<u>REFERENCE RANGE</u>
Haemoglobin	: 8.7	g/dl	12 - 16
<u>WBC Count</u>			
Total WBC Count	: 7200	/cmm	4000 - 11000

DIFFERENTIAL COUNT

Neutrophil	: 68	%	50 - 65
Lymphocytes	: 27	%	20 - 45
Eosinophil	: 02	%	1 - 4
Monocytes	: 03	%	2 - 8
Basophil	: 00	%	0 - 1

RBC Indices

Haematocrit (HCT)	: 27.9	%	40 - 54
R.B.C. count	: 3.43	mil./cmm.	4.5 - 6.5
MCV	: 81.4	fL	76 - 96
MCH	: 25.3	pg	27 - 32
MCHC	: 31.1	gm/dl	32 - 36
RDW-CV	: 14.6	%	11.5 - 14.5
RDW-SD	: 42.7	fL	36 - 56

Platelets Indices

Platelet Count	: 142000	/cmm	150000 - 450000
MPV	: 8.0	fL	7.4 - 10.4
PDW	: 16.1	fL	15.0 - 17.0
PCT	: 0.113	%	0.100 - 0.282

Dr. Munda  
M.D.  
Consulting P

# TEST REPORT

REG NO. : 01-2021-OPD / 19  
NAME : Mr. Vijay Chaudhari  
REF BY : Dr Y. S. Salphale ( MBBS, Ortho )

SEX : Male  
DATE : 02-Jan-2

## HAEMOGRAM

<u>TESTS</u>	<u>RESULTS</u>	<u>UNIT</u>	<u>REFERENCE RANGE</u>
--------------	----------------	-------------	------------------------

Haemoglobin	: 12.3	g/dl	12 - 16
-------------	--------	------	---------

### WBC Count

Total WBC Count	: 13700	/cmm	4000 - 11000
-----------------	---------	------	--------------

### DIFFERENTIAL COUNT

Neutrophil	: 86	%	50 - 65
Lymphocytes	: 09	%	20 - 45
Eosinophil	: 02	%	1 - 4
Monocytes	: 03	%	2 - 8
Basophil	: 00	%	0 - 1

### RBC Indices

Haematocrit (HCT)	: 36.1	%	40 - 54
R.B.C. count	: 4.51	mil./cmm.	4.5 - 6.5
MCV	: 80.2	fL	76 - 96
MCH	: 27.2	pg	27 - 32
MCHC	: 34.0	gm/dl	32 - 36
RDW-CV	: 15.2	%	11.5 - 14.5
RDW-SD	: 41.8	fL	36 - 56

### Platelets Indices

Platelet Count	: 174000	/cmm	150000 - 450000
MPV	: 8.1	fL	7.4 - 10.4
PDW	: 15.9	fL	15.0 - 17.0
PCT	: 0.140	%	0.100 - 0.282

## TEST REPORT

REG NO. : 01-2021-OPD / 19

NAME : Mr. Vijay Chaudhari

SEX : Male

REF. BY : Dr Y. S. Salphale ( MBBS, Ortho )

DATE : 02-Jan-21

### BIOCHEMISTRY

<u>TESTS</u>	<u>RESULTS</u>	<u>UNITS</u>	<u>REFERENCE RANGE</u>
Blood Sugar (Random)	: 113.8	mg/dl	60 - 160

### HAEMATOLOGY

Blood Group	: A Rh Positive.		
Bleeding Time	: 1.05	min	1 - 5
Clotting time	: 4.10	min	4 - 9

### SEROLOGY REPORT

#### HBSAG

Observation : Negative