




FORM COMP AA

(See Rules 253 ©, 254© (iii), 254 (80255(1)(iv))

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	:-	Majri
2	CR. NO./TAR No./SDE No.	:-	185/2018 U/s 304(A), 279, 337, 338, 427, Ipc R/w 184 MV Act
3	Date, Time, and place of the accident	:-	31/07/2018 on 19/30 pm near Wardha river pulia Wani-Warora Road 4 Km(w)
4	Name of the Injured/Deceased	:-	Deceased- Diwakar Vitthal Mandhare aged- 35 yrs, R/o At. Patala Tah. Bhadrawati. Injured- (1)Manohar Natthuji Belurkar aged- 50 yrs. R/o Patala Tah. Bhadrawati (2)Vitthal Laxman Girsawade aged-29 yrs. (3)Mithun Laxman Gonde Aged 24 yrs. (4)Satish MahadeoKhiratkar age- 31yrs. (5)Rakesh Damodhar Dhawas age 25 yrs. (6) Suresh Gopalrao Bawane age 38 yrs.
5	Name of the Hospital to which he/ she was removed	:-	Sub-District Hospital Warora Dist-Chandrapur
6	Number of vehicles and type of the vehicle	:-	(1)Honda WR-V No MH -29- BC- 1248 (2)Auto No. MH-29- T- 7754
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the issuing Authority of the said Badge.	:-	Driver- Mumtaj Ali Saiyyad Barasali Saiyyad aged- 59 yrs. Licence issued by - RTO Chandrapur
8	Name of the address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	Ashish Mohanlal Agrawal ginodiya sadan Amrut Bhawan parisar indira chowk ward no.02 wani dist.Yawatmal 445304
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the Insurance Company.	:-	ICICI Lombard general Insurance company Ltd Amravati
10	Number of Insurance policy/ Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	3001/HA-100130475/00/000 valid upto 15/11/2018
11	Action taken, if any, and, the result thereof.	:-	Offence is Registered against the driver of the vehicle. Investigation is in progress.

Investigation officer


कृणाल त्रि. रामटेके
पोलीस उपनिरीक्षक
पो. स्टे...भाजरी...

FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0031846

1. *Dist चंद्रपूर *P.S. जात्ररी *Year 2018 *FIR No. 185/18 *Date 01/8/18
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क. तारीख
2. (i) *Act बादवी *Sections 304(अ) 279, 332, 338,
अधिनियम कलमे
- (ii) *Act *Sections
अधिनियम कलमे 422, बादवी
- (iii) *Act ब्रुवाण *Sections 184
अधिनियम कलमे
- (iv) *Other Acts & Sections
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) *Occurrence of Offence : *Day मंगळवार *Date from 31/7/18 *Date To 31/7/18
अपराधाची घटना वार तारीख पासून तारीख पर्यंत
*Time Period *Time From 19/30 वा. *Time To
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date 1/8/18 *Time 16 / 32 वा.
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
- (c) General Diary Reference Entry No. (s) 18/18 *Time 16 / 32
सर्वसाधारण रोजनिशीचा सदरम क्रमांक वेळ
4. Type of information : अपघात *Written / Oral : लेखी/तोंडी
माहितीचा प्रकार लेखी/तोंडी
5. Place of Occurrence : (a) * Direction and Distance from P.S. घटनेचे ठिकाण घट्टी नदीचे पुलाजवळ वरील वाराशे जिल्हा 4km दक्षिणे Beat No. पाटाक
- (b) *Address: पत्ता
- (c) *In case outside limit of this Police Station, then the
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नाव
Name of P.S. Dist.:
पोलीस ठाणे जिल्हा
6. Complainant / Informant :
तक्रारदार / खबरी
- (a) Name विठ्ठल गिरसावडे
नाव
- (b) Father's/ Husband's Name लक्ष्मण गिरसावडे
पित्याचे / पतीचे नाव
- (c) Date/Year of Birth : 29 वर्ष (d) Nationality : भारतीय
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
- (e) Passport No. : Date of Issue : Place of Issue
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- (f) Occupation : भगुरी
व्यवसाय
- (g) Address : मु. पाटाक ता. महावती जिल्हा चंद्रपूर
पत्ता

नक्कल तोंडी रिपोर्ट

पोलीस स्टेशन माजरी

दिनांक ०१/०८/१८

नांव:- विठठल लक्ष्मण गिरसावळे वय २९ वर्ष धंदा- मजुरी जात-कुनबी रा. पाटाळा ता.भद्रावती जि.चंद्रपुर
मी मोबाइल वापरत नाही.

मी आज दि.१/८/१८ रोजी पो.स्टे. माजरी येथे समक्ष हाजर येवुन तोंडी रिपोर्ट देतो की.वरिल ठिकानी राहतो व मजुरीने मिस्त्री काम करतो. दि.३१/७/१८ रोजी मी नेहमीप्रमाने वणी येथे मजुरीचे कामाने गेलो होतो. व सायंकाळी ७/००वा - सतिश खिरटकर रा पाटाळा यांचे पॅसेंजर अॅटो क एम एच २९. टी ७७५४ मध्ये मी व गावातील काम करणारे १. सुरेश गोपाळराव बावने २.मनोहर वरोरा कडे जाणा-या रोडने येत होतो.

आम्ही बसुन येत असलेला अॅटो वर्धा नदीचे पुल ऑलांडुन नथ्युजी बेलुरकर ३.दिनेश विठठल मांडरे व नागलोन येथिल मिथुन गोंडे व राकेश ढवस असे वणी येथुन वरिल अॅटो मध्ये बसुन राळेगांव फाटयाजवळ आल्यावर सायंकाळी ७.३० दरम्यान वरोरा कडुन वणी कडे एक कार आली व अॅटोला समोरुन जोरदार धडक दिली त्यामुळे अॅटो पलटी झाला व अॅटोमध्ये बसलेले वरील प्रवासी जखमी झाले. थोड्या वेळात रोडवरील लोकांनी मला व इतर जखमी प्रवाशांना वरोरा येथे सरकारी दवाखाण्यात घेवुन गेले.अपघातामध्ये मला डाव्या हाताला, सुरेश गोपाळराव बावने यास दोन्ही पायाच्या टोगळ्याला, मनोहर नथ्युजी बेलुरकर यास हनवटीला व डोक्याला तसेच मिथुन गोंडे यास डाव्या खांदयांला, राकेश ढवस यांस खालच्या जबडयांला दुखापत झाली आहे. मनोहर नथ्युजी बेलुरकर व दिनेश विठठल मांडरे यां गंभीर दुखापत असल्याने त्यांना सामान्य रुग्णालय चंद्रपुर येथे रेफर केले आहे. परंतु दिनेश विठठल मांडरे हा चंद्रपुर येथे दवाखाण्यात नेत असता रस्त्यात मरन पावल्यामुळे त्याचा मृतदेह वरोरा येथे सरकारी दवाखाण्यात आनला. व मनोहर नथ्युजी बेलुरकर यास चंद्रपुर येथे सरकारी दवाखाण्यात उपचाराकरीता दाखल केले आहे. मी व माझे सोबतच्या लोकांनी सरकारी दवाखाना वरोरा येथे उपचार घेतला आहे. आम्ही बसुन येत असलेला अॅटो सतिश खिरटकर रोडच्या डाव्या बाजुने चालवित होता परंतु समोरुन आलेल्या कारने आमच्या बाजुला येवुन अॅटोला धडक दिली आहे.सदरची कार होंडा डब्ल्यु आर व्ही कं. एम एच २९ -बी. सी.१२४८ असुन अपघातावेळी तिचा चालक मुमताज वारस अली रा शास्त्रीनगर वणी जि यवतमाळ हा होता. अपघातानंतर मी सदरची गाडी व चालक पाहीला आहे. अॅटोचे अंदाजे ४०,०००/-रु चे नुकसान झाले आहे व होंडा कार कं एम एच -२९-बी. सी.१२४८ ची ड्रायव्हर साइडची समोरील बाजु चपकली आहे. होंडा कार कं एम एच -२९-बी. सी.१२४८चा चालक नामे मुमताज वारस अली रा शास्त्रीनगर वणी जि यवतमाळ याने त्याचे ताब्यातील कार अती वेगाने चालवुन रॉग साइडला येवुन अॅटोला जोरात धडक दिल्याने सदरचा अपघात झाला आहे. त्याचे विरुध्द कार्यवाही होनेस रिपोर्ट देत आहे.

हिच माझी तोंडी रिपोर्ट आहे संगनकावर टाइप केली आहे. मी वाचुन पाहीली सांगनेप्रमाने बरोबर आहे.

सही /एस डी

वरिल फिर्यादीचे तोंडी रिपोर्ट वरुन सदरचा गुन्हा नोंद करुन तपासात घेतला. खबरिची नक्कल प्रत मा.संबधित अधि. ना रवाना आहे.



Details of known / suspected / unknown accused with full particulars
 माहित असलेल्या / संशयित / माहित नसलेल्या आरोपीचा संपूर्ण तपशील
 (Attach separate sheet, if necessary)
 (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा)

No. 0031846

आरोपी - होल्ड कार क्र. एम.एच. 29 बि.पी. 1248 या चालक
 नामे शुभलाभ वारस अल्लु शा.शा.स्त्रीतण्ड वणी जिल्हा
 यवतभाऊ

Physical features, deformities and other details of the suspect :
 संशयिताची शारीरिक वैशिष्ट्ये, वंग आणि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष	*Build बांधा	*Height in Cms. उंची (से. मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) ओळख (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	

*Deformities/Peculiarities वंग / वैशिष्ट्ये (7)	*Teeth दात (8)	*Hair केस (9)	*Eye जोळे (10)	*Habit(s) सवयी (11)	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी (12)

* Languages/Dialect भाषा / बोली भाषा (13)	PLACE OF				
	*Burn Mark भाजल्याची खूण (14)	*Leucoderma कोड (15)	*Mole तीळ (16)	*Scar व्रण (17)	*Tattoo गोंदण (18)

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I. O.
 तक्रारदार/ खबरीने संशयित बद्दल वरील १ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तपास अधिकाऱ्याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.
 या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयिताचा इतर गुन्द्यातील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.
 वरील रकान्यातील संपूर्ण माहिती ज्यावेळी संशयितास अटक करण्यात येईल त्यावेळी पुनः तयार करावी.

8.

Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant :
 तक्रारदाराने खबर घाने तक्रार करणातील विलंबाची कारणे

No. 0031846

रिपोर्ट करून बागलीच

9.

Particulars of properties stolen/involved (Attach separate sheet, if necessary) :
 चोरीस गेलेल्या/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडवा) :

10.

*Total value of properties stolen/involved :
 चोरीस गेलेल्या/अंतर्भूत मालमत्तेचे एकूण मूल्य :

11.

*Inquest Report/U. D. Case No., if any :
 मरणाचे अहवाल/ यु. डी. प्रकरण क्र. जर असल्यास :

12.

F. I. R. Contents (Attach separate sheets, if required) :
 पहिल्या खबरीतील हकिमत (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावेत) :

हकिमत याप्रमाणे आहे कि व.ता.पेकी व हिंसा
 थातीन नमुद आरोपीने त्याचे ताब्यातील होंडा गा. क्र.म 29 BC 1248 हिंसा
 कोनि व मिळालेले पालवून पॅलेस (अ.क्र.म 29 T 7254 ला जोरदा
 धडक घेऊन अती चालू सखि वरिळ (व प्रवासी विठ्ठल गिरलपटे, अनोह (बेलुळ
 दुबेरा बावठा, शकेरा देवल मिथुने गोडे यांना जबाबी केले व दिनेश मांडरे रापरा
 यक्षा उपचारात नेम घेतून मरण पाविले। लस्य घाहताथे गुळमान झाले अशा धिचे

13.

Since the case reported by the complainant/offender is as mentioned at Item
 No. 2, registered the case and took up the investigation/directed*
 रिपोर्ट करून घडत झाले। गोडे करून त्याचा तपशील घेतला.

Rank.....to take up the investigation/
 Refused investigation/transferred to P. S.....on point of jurisdiction.

केलेली कार्यवाही : बाय क्र. 2 मध्ये नमुद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण नोंदवले आणि
 तपासाचे काम हाती घेतले.

पदनाम यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/ तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारितेच्या
 मुद्यावर पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरीत केले.

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.

पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला प्रत मोफत दिली.

14.

Signature/Thumb impression
 of the Complainant/Informant.
 तक्रारदाराची/खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा

Signature of the Office-in-charge, Police Station
 पोलीस ठाण्याच्या प्रभारी अधिकाऱ्याची सही

*Name :
 नाव निमा पलवळे

*Rank :No.....
 पदनाम भनापोडि क्रमांक 1313

15.

Date & Time of despatch to the court :
 कोर्टात पाठविल्याची तारीख व वेळ

218/18

CRIME DETAIL FORM

गुन्हाच्या तक्रारीच्या तपुस, घटना/काण/घटना पत्रनामा

State MAHARASHTRA District RAJGIR P. S. MAHAR FIR/Proceeding Q.D. No. 2919L Year 2016 Date 30/10/16
 पोलीस ठाणे राजगीर पोलीस ठाणे माहारा तक्रारीचा क्र. 2919L वर्ष 2016 तारीख 30/10/16

2. Act and Sections :

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

Name : Father's/Husband's Name :
नाम : पित्याचे / पत्नीचे नाव :

Address :
पत्ता :

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

(i) *Major Head : (ii) Classification of Major Head (Minor Head)
प्रधान शीर्ष : उत्पादन प्रधान शीर्ष या विभाग उत्पादन

(iii) *Method(s) :
पद्धती :

1. दोस्ताने घेतले व. म. म. 29. 1. 2016 व. अ. म. 29
2. M. M. 29. B. C. 1248 मध्ये घडलेले घडणे
3.

(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने : कार

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

(vi) *Language / Slang used :
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 :
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : घरात - रात्री, दोस्ताने घेतलेले घडणे

(ix) *Type of Property involved 4 Types (Major head of the Property to be filed) :
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार : उत्पादन

(1) (2)

(3) (4)

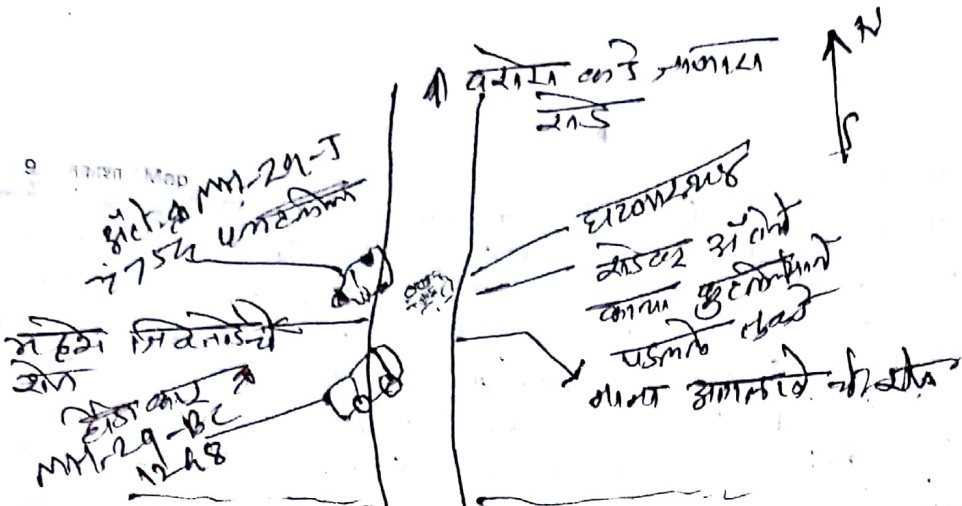
5 Particulars of the victims (Attach separate sheet if required).
 बर्बाद होणारे (अथवा अल्पवय वयसचे वधुवधू) (जोडणी)

Sr No	Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury: Grievous/Simple
अ.क्र.	नाव	जन्मता. (दि.व.वर्ष)	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	गंभीर/साधी
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1	श्री. शंकर प्रसाद 39 पुणे 2002	वर्ष 5	♂	भारतीय	हिंदू	ब्राह्मण	शेतकरी	25, मिरापुर रोड पुणे 411 004	

6. Motive of Crime : _____
 गुन्ह्याचा हेतू : डकडकी / निवृत्तीसाठी

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

8. Description of the place of occurrence :
 घटनेच्या जागेचे वर्णन :
शुद्धी पत्रिका छाननी करणे 300 मि. शुद्धी
39/6/96 शुद्धी करून घेतले पत्रिका अंत. अ.क्र. 1/50
अंत. नदीचे पुलावर छाननी करणे अ.क्र. 1/50
9800 अ.क्र. 20100 अ.क्र. पुणे जिल्हा शासकीय
पुलावर छाननी करणे अ.क्र. 1/50 अंत. नदीचे
पुलावर छाननी करणे अ.क्र. 1/50 अंत. नदीचे
अंत. नदीचे पुलावर छाननी करणे अ.क्र. 1/50
अंत. नदीचे पुलावर छाननी करणे अ.क्र. 1/50
अंत. नदीचे पुलावर छाननी करणे अ.क्र. 1/50



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation:
 तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जाप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama 391619L Time 20130 ते 29100 वर पर्यंत.
 घटनास्थळ पचन्याची वेळ व दिनांक वेळ

12. Name of Panchas : पंचाची नावे : Signature of Panchas : पंचाच्या सहा :
 पंचाची नावे : पंचाच्या सहा :

(1) प्रासिक सुब्रह्मण्य जगदल
 Full Address वा. 20 वर

[Signature]

पत्ता : श्री. जगदल श्री. जगदल
 श्री. चंद्रपुर

(2) विजेश पुनवती साठेकर
 Full Address वा. 30 वर

[Signature]

पत्ता : श्री. जगदल श्री. जगदल
 श्री. चंद्रपुर

Name and Signature of the Investigation Officer
 तपासकामी अंमलदाराची सही

Name: हरिदास ई. गोपळे
 नांव :
 Rank HMC B. No. if any 300
 पदनाम : ब. नं. :

Date: 391619L
 तारीख :

[Signature]

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Name: Manohar Nathuji Bendurkar

Age: 40yr Sex: M

Brought by P.C. _____

Examination: 31/3/2018

B.N. _____

Police Station: Warora

Number Marks: _____

Time: 08.15pm

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Site of Injury	Size, Depth, Colour of the Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Age of Injury	Cause By	Hoaling Time	Remarks	
1) Middle cranial fracture	—	right ear	granular	< 6hr	heavy head bumping		will be decided on investigation & premo physician	
2) contusion	3 x 2 x 2cm	right temporal area	non-granular	< 6hr	heavy head bumping			

Bowle

Name & Signature & Position of Medical Officer

Sub-District Hospital
Warora

(Signature)
S. S. S. S. S.

(सुरेश डी. वांगडे)

वा. फा. / १९६७, वा. खेवडी

(Signature)
Patient
अनिल च. भांड

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Name: Dinesh Vithal mandhane Age: 35 Sex: M Brought by P.C. Wasega

B.N. _____ Police Station Wasega

Examination Date: 21/7/2018 Time: 8.15 pm

Location Marks: 1

2

Type of Injury	Size, Depth, Colour of the Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Age of Injury	Cause By	Hoaling Time	Remarks
1) Head injury	Sx 5 x 2 cm Gardish	Head left temporal area	grievous	< 6hr	heavy head blunt edge		will be decided on investigation & neuro- surgin opinion.
2) tooth fracture	—	upper jaw	grievous	< 6 hr	heavy head blunt edge		
3) zygomatic fracture	—	left zygomatic bone	grievous	< 6hr	heavy head blunt edge		

(Signature)
20/7/18

Signature
21/7/18
(सुरेश डी. नागडे)
Sub-District Hospital,
Warora

Name & Signature & Designation of Medical Officer
Signature
Medical Officer
Sub-District Hospital
Warora

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Name: Mithun Lakshman Gondre

Age: 24 Sex: M Brought by: P.C. _____

Admission: 31/7/2018

B.N. _____ Police Station: Wardha

Number of Marks: 1. single oval chest right side.
2. _____

Type of Injury	Size, Depth, Colour of the Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Age of Injury	Cause By	Healing Time	Remarks
1) Abrasion	15 x 15 x 0.5 cm reddish-brown	Back left shoulder blade	nongravim	< 6hr	Healing period will be less than 10 days if no complication occurs.	8	5
2) Abrasion	8 x 8 x 0.5 cm reddish-brown	back both thoracic & lumbar vertebrae	nongravim	< 6hr			
3) Abrunt trauma	no visible marks	left shoulder	nongravim	< 6hr			
6) contused lacerated wound	2 x 2 x 1 cm	left arm	nongravim	< 6hr			

patient
(Signature)

Signature & Designation of Medical Officer
(Signature)
Sub-District Hospital
Warora

Name & Signature & Designation of Medical Officer

Medical Officer
Sub-District Hospital
Warora

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Patient Name Vitthal Laxman Giesawale

Age M Sex 29 Brought by P.C.

B.N. _____ Police Station Warora

Time 9 pm

Date of Examination 31/7/2018

Particulars of Marks

1. _____

2. _____

2	3	4	5	6	7	8	9
Type of Injury	Size, Depth, Colour of the Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Age of Injury	Cause By	Healing Time	Remarks
1) Abrasion	2x3x0.5cm	right hand	nongearm	26hr	? healthy had enough object	}	10 days if no complication occur.
2) Abrasion	left 2x3x0.5cm	left knee	nongearm	26hr			

Signature of Patient
 Vitthal Laxman Giesawale

Signature of Doctor
 31/07/2018
 (सुरेश डी. बांबाडे)
 वा. हवा. / १६, ८७. पो. स्ट. चंद्रपुर

Signature of Medical Officer
 Name & Signature & Designation of Medical Officer
 Medical Officer
 Sub-District Hospital
 Warora

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Name: Satish Mahadev Khireatkar

Age: 31 Sex: M

Brought by P.C. _____

Date: 31/7/2018

B.N. _____

Police Station: Warora

Particulars: 1 _____

Time: 9 pm

2 _____

1) Type of Injury	2) Size, Depth, Colour of the Injury	3) Site of Injury	4) Nature of Injury	5) Age of Injury	6) Cause By	7) Healing Time	8) Remarks
1) Abrasion @	2x2 cm	right palm	non-gravida	< 6 hr	heavy hand blunt obj	< 10 days if no complications occur.	

Satish
Signature of Patient

Satish Khireatkar
Name of Patient

Surendra D. Wankar
Signature of Medical Officer
(सुरेश डी. वांबाडे)
प. व. 1/16/18. पो. स्. अ. व.

Surendra
Name & Signature & Designation of Medical Officer
Medical Officer
Sub-District Hospital
Warora

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Patient Name: Rakesh Demodae Shauwas

Age: 25 Sex: m Brought by P.C. _____

Examination Date: 31/7/2018

B.N. _____ Police Station: Warora

Number of Marks:
 1. Tattoo over right arm 'श्री' (Shri)
 2. _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Type of Injury	Size, Depth, Colour of the Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Age of Injury	Cause By	Healing Time	Remarks	
1) contused lacerated wound	5 x 3 x 3 cm reddish	left angle of mandible	non-penetrating	6 hr	heavy head blunt object		10 days if no complications occurs.	

Patient Signature: Rakesh

Signature of Medical Officer: [Signature]

Official Seal: [Seal]

(सुरेश डी. बाबाडे)

Name & Signature & Designation of Medical Officer: [Signature]
Medical Officer
 Sub-District Hospital
 Warora

Warora/Chandrapur, Dist. Chandrapur

Sub-District Hospital, WARORA, Dist. Chandrapur

Name: Suresh Gopalrao Pawane

Date: 31/12/2018

Age: 38 Sex: m

Brought by P.C.:

Police Station: Wanega

Time: 9 pm

1	2	3	4	5	6	7	8	9
No. of Injury	Size, Depth, Colour of the Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Age of Injury	Cause By	Healing Time	Remarks	
1)	lacerated wound 3x2x0.5cm Reddish	left knee	nongravida	< 6hr	heavy hard enough objw	} < 10 days if no. complications occurs.		
2)	lacerated wound 3x3x0.5cm	right knee	nongravida	< 6hr	heavy hard enough objw			
3)	contusion 3x3x2cm	left forehead	nongravida	< 6hr	heavy hard blunt objw			

Signature

Suresh Gopalrao Pawane
31/12/2018

Name & Signature & Designation of Medical Officer

Medical Officer
Sub-District Hospital
Warora

(सुरेश जी. पावारे)
गा. नं. १९६६, पो. सं. ६७७

CJP (127)-9-2008-5,00,000 Bks./4 lvs.-Part
G. R. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
L. G. D., No. 733/33, dated 11-12-47,
vide Commission General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.

Handwritten initials

180

788

C.M. 67 e

जा.क्र.अपेक्षित / आस्था / लैजा /
कार्यालय वैद्यकीय अधिकांक, एजिल्स, अमालय
नोरा. जि चंद्रपूर दिनांक 10/8/18

Memorandum of a post-mortem examination held at

Dispensary Hospital

on the dead body of Diwaker Vithhal of Patala Village
Mandhase City
Taluka Waranje, District Chandrapur, by Dr. S. Markam

पोलीस स्टेशन, माजरी
आ.क्र./जा.क्र. 817/18
दि. 16/8/2018

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent? P.S. Waranje
- (b) Name of place from which sent. Patala
- (c) Distance of place from which sent. About 10 km
2. By whom was the corpse brought? 1. Mr. Suresh Bambode / L.G.D. Banjur
3. By whom identified? 1) Shivashankar Vithhal Mandhase राजेश्वरी
2) Vithhal Madhakar Waranje Madhakar
4. The date, hour and minute of its receipt. 11/8/18
 - (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 11/8/18 at 1-00 pm
 - (b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 11/8/18 at 2-00 pm
5. Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason, for examination. Police inquest and requisition

6. If not examined, [unclear]
Dispensary or Hospital—

(a) Name of place where examined.

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

(c) Reason why the [unclear] was not sent to the Dispensary or Hospital.

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

male About 35 years

Description of clothes and of ornaments on the body.

① Dark blue banyan, ② sky blue jinsing shirt, ③ grey trousers, ④ Dark grey underwear, ⑤ Red thread over the waist

8. Condition of the clothes— Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter.

9. Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.

tattooing 'दिवकर' on Rt forearm

In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present, its size and condition.

10. **Condition of body**—Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.

Average built

11. **Rigor Mortis**—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.

— Slightly present

12. Extent and signs of decomposition, presence post-mortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.

— no signs of decomposition

13. **Features**—Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue: nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.

— natural. eyes slightly opened.
Tongue inside the mouth. mouth closed. Oozing of blood from nose and Rt. eye. (clotted blood)

14. **Condition of skin**—Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutis anserina to be noted.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging

- No purging

16. **Position of limbs**—
Especially of arms and
of fingers in suspected
drowning the presence or
absence of sand or earth
within the nails or on the
skin of hands and feet.

- NA

17. **Surface wounds and
injuries**—Their nature, posi-
tion, dimensions (measured)
and directions to be
accurately stated—their
probable age and causes
to be noted.

- ① cut injury over chin horizontal 5 cm x 0.2 cm.
- ② cut injury over IP cheek below knee diagonal 6 x 0.2 cm.

If bruises be present what is
the condition of the
subcutaneous tissues ?

(N.B.—(When injuries are
numerous and cannot be
mentioned within the space
available they should be
mentioned on a separate
paper which should be
signed).

18. Other injuries discovered by
external examination or
palpation as fractures etc.

(a) Can you say definitely
that the injuries shown
against serial Nos. 17
and 18 are ante mortem
injuries ?

19. Head—

(i) Injuries under the scalp, their nature.

fresh as well as clotted blood present beneath the scalp over occipital region

(ii) **Skull**—Vault and base—describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.

— No fracture

(iii) **Brain**—The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any abnormality found in its examination to be carefully noted (weight M. 3 grams F. 2.75 grams).

— Clotted blood dimension about 10x5 cm in occipital region

— clotted blood 8x5 cm over Rt parietal region

— brain - swollen in appearance

20. Thorax—

(a) Walls, ribs, cartilages

(b) Pleura

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

}
NAD

(d) Right Lung

(e) Left Lung

}
both are congested

(f) Pericardium

— NAD

(g) Heart with weight

— Filled w blood

(h) Large vessels

— Filled w blood

(i) Additional remarks.

—

21. Abdomen

Walls

Pertoneum

Cavity

Buccal Cavity, teeth, tongue and Pharynx.

Esophagus

Stomach and its contents

Small intestine and its contents.

Large intestine and its contents.

Liver (with weight) and gall bladder.

Pancreas and Suprenals

Spleen with weight

Kidneys with weight

Bladder

Organs of generations

Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.

State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.

Intest and NAD

NAD

Food particles

gases and fecal matter

NAD

NAD

Not preserved

ACCIDENTAL DEATH

1/8/18


Spine and Spinal Cord

Not opened.

Opinion as to the cause
probable cause of death.

Probable cause of death is due to CPA
Shock due to intracerebral hemorrhage
because of head injury.

महाराष्ट्र शासन
महाराष्ट्र सरकार
महाराष्ट्र सरकार


Dr. S. Maulan
(Signature)

बैद्यकीय अधिकारी

महाराष्ट्र शासन
महाराष्ट्र सरकार

Dated

1/8/18
200

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnine poisoning or injury.
Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers at once despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.
Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected *in situ*.

8

No.

200

Dispensary
Place Civil Hospital

200

Forwarded to the Police Sub-Inspector
for information with reference to his No.

of 200

2. Viscera has been preserved. It may please be stated **Immediately** whether examination by the Chemical
Analyser is necessary or it is to be destroyed.

[Handwritten Signature]
Civil Surgeon or M. M. S. Officer
1/8/18
बी.एस. मखरे
बी.एस. अधिकारी
एच.बी.एस. हॉस्पिटल, वरोरा
जि. चंद्रपूर (म.रा.)

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

for information.

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,

200

on

Remarks of the Civil Surgeon, (if any)

(जातिबिहीन अधिकारी)
एच.बी.एस. हॉस्पिटल, वरोरा
(बी.एस.) वरोरा

Civil Surgeon