

FORM COMP AA

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 255 (1) (iv)]
 REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENT



1	Name of the Police Station	:-	Durgapur
2	CR, No./TAR No./SDE No.	:-	236/2020 U/S 279,337,338,304(A) IPC R/w 184 mv act
3	Date, Time and place of the accident	:-	07/03/2020 At 19/00 hrs –Nuri Masjid to Wcl road 2 km north
4	Name of the Injured/Deceased	:-	Deceased – Jaiprakash Subhash Yadav aged 27 years Injured – Vikrantsingh Arjunsingh Saini aged 28 years.
5	Name of Hospital to which he/she was removed	:-	Deceased – Coal city Hospital, Chandrapur and Samrpan hospital, Nagpur injured – Shri Sai Multispeciality Hospital, Chandrapur
6	Number of vehicles and type of the vehicle	:-	2 Motor Cycle, MH 34 Ay -7413 & MH 34 –Au - 7571
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars of Driving Licence of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving LicenSce. The nimver of Badge in case of Public Service Vehicle and the Isseing Authority of the said Badge.	:-	Accused person Jaiprakash Subhash Yadav aged 27 years r/o near uko Bank Mahakali colliery, Chandrapur - No licence [Driving vehicle No MH 34 Ay -7413]
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stand on the date of the accident.	:-	Ravi chandrabhan yadav r/o near uko Bank Mahakali colliery, Chandrapur
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	ICICI Lombaord general insurance co ltd., ICICI Lombaord, House 414 vir savarkar Marg, near Sidhi Vinayak Temple, Prabhadevi, Mumbai 400025
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	3005/31363602/11396/000 dt 04/03/2016 valid till 03/03/2017
11	Action taken, if and the result thereof.	:-	An offence was registered against accused namely person Jaiprakash Subhash Yadav aged 27 years r/o near uko Bank Mahakali colliery, Chandrapur and he was also injured and diad during treatment
<p>N. B. – This form should accompany with all the necessary document (1) FIR, (2) Panchanama (3) Medical Certificate/ Post Mortem Report.</p>			

Police Station Officer
 Police Station, Durgapur
 Dist. Chandrapur (M. S.)



John O. ...
Police ...
...



N.C.R. (N.C.R.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फाइल, चंद्रपुर)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

District (जिल्हा): चंद्रपुर

P.S.(ठाणे): दुर्गापूर तहसील

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0236

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/07/2020 21:57 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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

(a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 03/07/2020

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 03/07/2020

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 06/07/2020

Time (वेळ): 20:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 038

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/07/2020 21:56 बजे

Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

Place of Occurrence (घटनास्थळ):

(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): उत्तर, 4 किमी

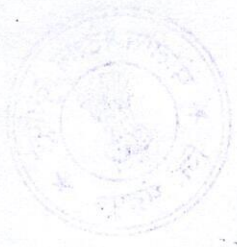
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नुरी मशजीद wcl रोड, शक्तीनगर दुर्गापूर, चंद्रपुर

(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)):



Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): PRAMOD MADEORAV MAHULIKAR

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 04/01/1971 (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, यूआयडी सं., ड्राइव्हिंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ. Address Type (पत्त्याचा प्रकार)

Address (पत्ता)

1 वर्तमान पत्ता

TADOBAROAD, TUKUM, CHANDRAPUR, CHANDRAPUR, दुर्गापूर तहसील, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, 442401, भारत

2 स्थायी पत्ता

TADOBAROAD, TUKUM, CHANDRAPUR, CHANDRAPUR, दुर्गापूर तहसील, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, 442401, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

(k) Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या / संशयीत / अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	जयप्रकाश सुभाष यादव			1. महाकाली कॉलनी, कंटिंग चौक चंद्रपूर, चंद्रपूर, दुर्गापूर तहसील, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, भारत

(l) Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

(m) 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))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

(n) Total value of property (In Rs/-) - (चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

(o) Request Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

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

(p) First information contents (प्रथम खबर हकीकत):

पति, पोस्टे दुर्गापूर
08/07/2020 मा.पोलीस निरीक्षक साहेब, पोलीस स्टेशन दुर्गापूर यांना सादरविषय- पोस्टे दुर्गापूर अपघात रजि.नॉद क्र. 37/2020 प्रमाणे चौकशी अहवाल वरून टु व्हिलर हिरो होन्डा गाडी क्र.एम.एच.34 ऐवाय- 7413 चे चालकावर कलम 279,337,338 भा.पं.आ.अख.184 मोबाका अन्वये गुन्हा नोंद होणेबाबत.रिपोर्टर- पोहवा प्रमोद माहलीकर व.नं.1938 पोस्टे दुर्गापूर महोदय, पोहवा सादर अह.की,दिनांक 03/06/2020 रोजी रात्र 07/30 वा.दरम्यान नुरी मज्जीत डब्लुसीएल रोडवर अपघात झाला असा मेमो अह.क्र.06/07/2020 डॉ.कुबेर यांचे दवाखान्यातून प्राप्त झाला.त्यानुसार आज दिनांक 07/07/2020 रोजी साना क्र.26/20प्रमाणे



N.C.R.E

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण)

दत्तारथळी रवाना होवून घटनास्थळ पंचनामा, बयाण, एम.एल.सी.रिपोर्ट घेवून परत ठाण्यात आलो. झाले एकंदरीत चौकशीअंती
 मने निष्पन्न झाले की, दिनांक 03/07/2020 रोजी रात्री 07/30 वा. दरम्यान डब्लु.सी.एल.येथील राहणारा नामे विक्रान्त अर्जुनसिंग सैनी वय
 28 वर्ष हा आपले घरून बडीलासाठी दवाई आणण्यासाठी दुर्गापूर कडे हिरो हॅन्क गाडी क्र.एम.एच.34 ए.यु. 7571 नी येत असताना विरुध्द
 विशेषी येणारा हिरो होन्डा गाडी क्र.एम.एच.34 एवाय- 7413 चा चालक नामे जयप्रकाश सुभाष यादव वय27 वर्ष धंदा पेंटिंग काम रा.
 महाकाली कॉलरी कॅटींग चौक चंद्रपूर हा आपले सीटीपीएस चे काम आटोपून डब्लुसीएल रोडनी आयप्पा मंदीर रोडकडे वेगाने व निष्काळजीपणाने
 आपले वाहन चालवून विक्रान्त अर्जुनसिंग सैनी यांचे जखमीपणास व स्वतःचे जखमीपणास कारणीभूत ठरला आहे. तरी आरोपी नामे
 जयप्रकाश सुभाष यादव वय27 वर्ष धंदा पेंटिंग काम रा.महाकाली कॉलरी कॅटींग चौक चंद्रपूर यांचे विरुध्द गुन्हा कलम 279,337,338
 भादोये आर.डब्लु.184 मोवाका अन्वये गुन्हा नोंद होणेस माझी त्याचेविरुध्द कायदेशीर फिर्याद आहे.
 चौकशी अंमलदार पोहवा प्रमोद माहुलीकर
 नं.1938 पोस्टे दुर्गापूर

Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at
 झालेली कारवाई: बाव क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम or (किंवा)
 सारी घेतले):

2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): PRAMOD MADEORAV MAHULIKAR
 Rank (पद): HC (Head Constable)
 No.(क्र.): POBN59517 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) .

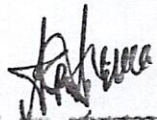
P.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy
 given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर
 नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

Signature/Thumb impression of the complainant /
 Informant.(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

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): DIPAK SOVINDA KHOBRAGAD
 Rank(पद): I (Inspector)
 No.(सं.): POBN73119


 स्ट. डा. अंमलदार
 पो.स्टे. दुर्गापूर
 जिल्हा चंद्रपूर

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /
 शक्यीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (राखणी)	Dress Habit(s) (पोपाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language (Dialect भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)	Others (इतर)				
Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (ब्रण)	Tattoo (गोदण)		
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(एक तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाई.)



CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशिलाचा नमुना/घटनास्थळ पंचनामा क्र. ३, २३६/२०२०.

1. State महाराष्ट्र Dist. चंद्रपूर P. S. इगर्ज FIR/Proceeding/G. D. No. २६/२० Year २०२० Date ०६.१०.६/२०२०

2. Act and Sections : २७९, ३३६, ३३८ आदी RiW १८४ M.V. Act.

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

Name : पो. दवा. प्रभादे माडुलीकर Father's/Husband's Name : महादेव माडुलीकर

Address : पोलीस स्टेशन - इगर्ज.

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

(i) Major Head : शिष्टाचार (ii) Classification of Major head (Minor Head) : प्रधान शीर्षकाचा विभाग

(iii) *Method (s) : पद्धती :

1. दू-विवरण नाही x विषय दू-विवरण नाही तक्रार नाही.

(iv) *Conveyances used : वापरलेली वाहने :

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

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

(vii) *Special Feature-1 : विशेष वैशिष्ट्ये-१ :

(viii) *Special Feature-2 : विशेष वैशिष्ट्ये-२ :

(ix) *Special Feature-3 : विशेष वैशिष्ट्ये-३ :

(x) *Type of Place of Occurrence : शकांगार, वल्ले गृही मजरीड रोड. रेडीमा.

(xi) *Type of Property Involved 4 Types (Major head of the Property to be filled) : अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

- (1) (2) (3) (4)

5. Particulars of the victims (attach separate sheet, if required) :

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती/ जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury : Grievous/ Simple दुखापत गंभीर/साधी	Means साधने/ हत्यारे
(1)	(2)	(3)	(*4)	(*5)	(*6)	(*7)	(*8)	(*9)	(10)	(11)
①	विश्वाम शंभूराज साठव शेती.	२५ वर्ष	पु.	भारतीय	-	-	गोष्टी	WZL व्हा. नं. १०७	गंभीर	-

6. Motive of Crime :

मुन्हाचा हेतू :

स्वयंसेवा शाही वृ. MM-34-A4-7413 चा चान्ग जपुडका थावन

ये शाही व्हिहेंड शाही वृ. MM-34-AU-7571 चा चान्ग विश्वाम
शेती थावन धाडु देडु क्षपधान व्हडुवातनामे व्हडुवातु शेती धाटे.

7. Details of properties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed form (s) and attach] :

चोरीचा/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा) :

— 11 —

8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

खेतालास पंचनामा

WZL नुती म्हाडी

खे-हेलीप

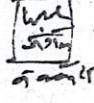
दिनांक-०६/०६/२०२०

पंच ① राजू गजानन भाग वर ५२ वर्ष
 धेता-गोष्टी स. WZL व्हा. नं. MM-६५६ मो.
 न. ७२१८९२५९९८.

② नितीश नारायण हळु वर ३० वर्ष
 धेता-बिसल - स. मेजर गेटे, चिंमणी
 पत्ता - मो. नं. ९५६१३६६६

9. Map/नकाशा :

पश्चिम



दक्षिण

○ बुटी मज्जाद.

For : II

यक्ष.

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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama :

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळी व दिनांक : 06/06/2020

Time :

वेळ : १२:०५ ते १२:४० पर्यंत

12. Name of Panchas :

पंचाची नावे

Signature of Panchas :

पंचाच्या सहा

(1)

Full Address :

पत्ता :

श्री. राजू गजानन गजानन वाम ५२ वर्ष

धिका - मोजरी WLL, डा. WLL, व. व.

७२१९२५९९८. NM-५५५.

(2)

Full Address :

पत्ता :

श्री. मिश्रीर राधाबाई एस्को वाम ३० वर्ष

धिका - मिशन डा. मेजर गेट

चिनामळी पत्ता, M. ९५६१९३६१६१

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अंमलदाराची सही

Date

दिनांक : ०६/०६/२०२०.

Name

नांव : प्रमोद एम. माडगुकर

Rank

पदनाम : पो. एम. १

B. No. if any

ब. नं. २०३६

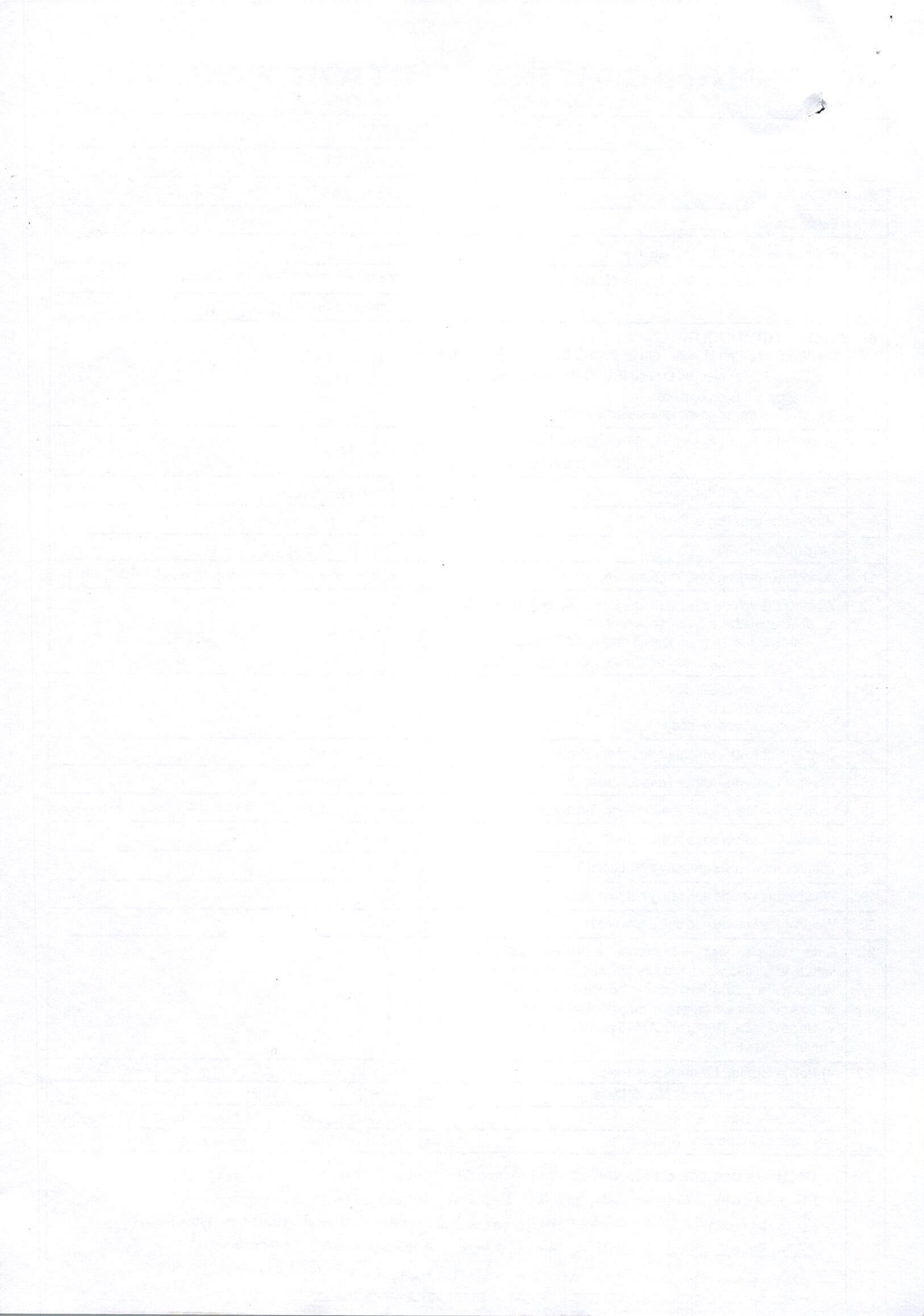
MECHANICAL INSPECTION REPORT

(Submit separate Mechanical Report for each vehicle)

H.T.V. / M.G.V. / L.G.V.



1	Case FIR No.	→	236/2020
2	Under Section	→	279, 337, 338 of IPC
3	Police Station	→	P.S. Durgapur.
4	Registration No. of the Vehicle	→	MH34 / AY 7413
5	Make, Model Name, Colour & Type of Vehicle		Make Hero Honda Model Splendor
			Colour Black Type motor cycle with green
6	In case of HTV/MGV/LGV (a) Whether Lateral Under Run Protective Device (LUPD) & Rear Under Run Protective Device (RUPD) installed? (For vehicle weighing 3.5 ton or more) (b) Whether speed governor installed & functional or otherwise?	}	N.A.
7	In case of commercial vehicle: a) Particulars of fitness b) Particulars of permit	}	N.A.
8	Point of impact and damage -	→	Front side
9	Mechanical condition of the vehicle -	→	Not Roadworthy
10	Paint marks (if any) -	→	Not any
11	Condition of braking System i.e. working or not?	→	NOT ROADWORTHY CONDITION of m.v.
12	Whether the vehicle fitted with Anti-lock Braking System (ABS)? a) If Yes, whether it is functioning or not? b) Whether trials regarding skid marks of ABS fitted vehicle have been carried out to estimate the speed of the vehicle.	}	N.A.
13	Whether vehicle modified by a) Installing CNG/LPG Kit b) Change of vehicle body	}	N.A.
14	Condition of tyres - whether original or retreaded ?	→	original.
15	Whether horn was installed and functional ?	→	M.V. horn O.K.
16	Whether the brake lights & other lights functional ?	→	Indicator & Headlight broken.
17	Condition of safety bags in the vehicle	→	N.A.
18	Whether the vehicle properly maintained ?	→	NO
19	Whether the vehicle and faulty number plate?	→	NO
20	Whether the vehicle had tinted glasses?	→	NO
21	If the vehicle was educational institution bus, whether the vehicle was fitted with the doors that can be shut and whether the vehicle had a suitable inscription to indicate that they are in the duty of an educational institute, as per the guidelines laid down in MC Mehta v. Union of India, (1998) 1 SCC 676 and MC Mehta v. Union of India (1999) 1 SCC 413?	}	No
22	i) Police Station Letter No. & Place	→	1001/2020 dt. 27/08/2020 from Durgapur P.S.
	ii) Received Call Letter No. & Date	→	2437 dt. 28/08/2020, Dy PTO Cherd.
	iii) Date Accident & Place	→	03/07/2020 Near Nuri mazzit, WCL
	iv) Date of Inspection & place	→	06/09/2020, At P.S. Durgapur.
23	Details of damage on the vehicle -		
	① Front show totally damaged.		
	② Both Rear & Both front indicator broken.		
	③ Headlight assembly, headlight, speedometer broken.		
	④ Steering handle twisted, telescopic rod bend.		
	⑤ Front brake lever damaged, clutch lever damaged.		
	⑥ Front mudguard broken. Left side leg guard bent.		





मा. मुख्य न्यायदंडाधिकारी साहेब,
कोर्ट चंद्रपूर.

पा. स्टे. दुर्गापूर
आर्क/जावक...11.7.20/07
दिनांक...09.10.20...



विषय :- अप क्र. ३३६/२०२० कलम २७९, ३३७, ३३८ भादवी सह कलम १८४ मोवाका मध्ये कलम
३०४(अ) भादवी प्रमाणे कलम वाढ करणे बाबत


महोदय,


सविनय सादर आहे की उपरोक्त विषयान्वये दि. ०३/०७/२०२० रोजी नुरी मस्जीद
wlc रोडवर अपघात झाल्याबाबत चा मेमो दि. ०६/०७/२०२० रोजी डॉ. कुबेर यांच्या दवाखाण्यातुन पो.
स्टे. ला ला प्राप्त झाल्यानंतर चौकशी अधिकारी पो. हवा प्रमोद माहुलीकर ब. न. १९३८ पो. स्टे. दुर्गापूर
यांनी चौकाशी करुन चौकाशी अंती दि. ०८/०७/२०२० रोजी आरोपी नामे जयप्रकाश सुभाष यादव वय
२७ वर्षे धंदा पेन्टींग रा. माहाकाली कॉलरी कॅन्टींग चौक याने त्याचे ताब्यातील बाहन क. एम. एच. ३४ ए.
वाय. - ७४१३ निष्काळजीपणे चालवुन Hero Honda Hunk क्र. एम. एच. - ३४ ए. यु. - ७५७१ यास
टोस मारुन चालक नामे विक्रान्त अर्जुनसिंग सैनी वय २८ वर्षे रा. wlc कॉलनी शक्तीनगर दुर्गापूर
याला जंखमी केले व स्वतः ही जंखमी झाला.

सदर गुन्ह्यातील जंखमी आरोपी नामे जयप्रकाश सुभाष यादव हा दि. २३/०७/२०२०
रोजी मरण पावले आहे. त्याबाबत चे कागदपत्र दि. ०७/१०/२०२० रोजी पो. स्टे. ला प्राप्त झाल्याने दि.
०९/१०/२०२० रोजी सदर गुन्ह्यात क. ३०४(अ) भादवी प्रमाणे कलम वाढ करण्यात आली आहे
वाढीव कालमान्वये पुढील तपास करण्यात येतो

करीत माहितीस सादर

सहपत्र :- स्टे. डा. उतारा


पोलीस निरीक्षक
पो. स्टे. दुर्गापूर, जि. चंद्रपूर

तपासी अंमलदार

पो. हवा शिवशंकर तिवारी
ब. न. १६८८ पो. स्टे. दुर्गापूर

seen.
MK Gote
13/11/2020

प्रत माहितीस सादर,
मा. उपविभागिय पोलीस अधिकारी सा. चंद्रपूर

Q.13
25/08/20

आरक्षी (Police) प्रपत्र संख्या 33

उत्तर प्रदेश आरक्षी (POLICE)

संख्या 260/20

प्रेषक,

आरक्षी अधीक्षक (Superintendent of Police)

सेवा में,

जनपद शल्यक (Civil Surgeon)

तिथि

20 ई0

श्रीमान्,

प्रार्थना है कि आप ~~शव~~ शव (जय प्रकाश यादव S/O सुमान - 175 थाना) के शव को, जो आपके यहाँ भेजी है, परीक्षा कर तथा अपनी परीक्षा रिपोर्ट औषधालय प्रपत्र संख्या 384 में भेज दें। शव की आकृति और दशा तथा मृत्यु के कारण के सम्बन्ध में, जहाँ तक उस समय जाना जा सका, आरक्षी अधिकारी की रिपोर्ट का अनुवाद नत्थी किया जाता है।

ज.ड. नो- 16

समय 13.50

24/08/20

Dr. Ashutosh Jaiswal

Dr. Satay Singh

Dr. NA
Please

आरक्षी अधीक्षक (Superintendent of Police)

नोट-यदि मृत्यु विष के कारण हुई हो तो (1) लक्षण प्रकट होने की तिथि और समय, (2) रोगी की मृत्यु की तिथि तथा समय और यदि शव जलाया या दफन किया गया हो तो, (3) दफन करने की तिथि भी उसके साथ लिखकर जनपद शल्यक (सिविल सर्जन) को भेजनी चाहिये।

Dr. M
मुख्य अधिकारी/चिकित्सक
बागु 27-3-2014
विप

पी0एस0यू0पी0-020 पु0बि0-27-3-2014-00,000 प्रपत्र (डी0टी0पी0/आफसेट)



Dr. A. C. ...
24/08/20

पञ्चासतनामा मूलक जमपकाश यादव पुत्र सुभाष चन्द्र यादव उम्र करीब 27 वर्ष
 निवासी ग्राम चिल्सी मल आना राजापुर जिला चित्तूर हास पाचनपुर
 महाकाली कालो नी केडीन पो के आना च-999

पुलिस प्रपत्र संख्या 211

L72487

मूल/द्वितीय प्रति

य दण्ड-विधि-संग्रह ऐक्ट, 5 की धारा 174 के अधीन की गई कानूनी गांव की रिपोर्ट

जमपकाश यादव जन्म 02/08/20
 चित्तूर मल आना राजापुर जिला चित्तूर की मृत्यु के सम्बन्ध में है।

धने में रिपोर्ट करने का दिनांक और समय और जांच का आरम्भ किया जाना। वह स्थान जिसमें रिपोर्ट करने वाला प्रदाधिकारी गया है।

24/07/20 समय 0:15 बजे
 ग्राम चिल्सी मल आना राजापुर चित्तूर
 24/07/20 समय 10:15 बजे

उस व्यक्ति का नाम जिसने पहले धने में यह रिपोर्ट की सूचना दी है।
 सूचना देने वाले के कथनानुसार रिपोर्ट का समय और मृत्यु का कारण।
 उस गांव का नाम, जिसमें यह घटना हुआ है और पुलिस थाने में इस तक की दूरी तथा दिशा सूचना।

श्री सुभाष चन्द्र यादव S/O नरेश प्रसाद
 निवासी ग्राम चिल्सी मल आना राजापुर
 चित्तूर
 एसडीए से आइ चारि के कारण
 मृत्यु होना
 ग्राम चिल्सी मल आना राजापुर
 का अशाक बाबू आना राजा
 पुला के पूर
 एसडीए से आइ चारि के कारण
 (निवा) :- NII

यदि को अंतराधिकारियों को गारने अधिका नहीं है छतरी के लिए धने की गारिख और समय। यह के इच्छित गांव के लिये सदन में बैठने की तारीख और समय और उन अमेरिकियों का नाम और यह किनकी संख्या में यह मेजा गया। पुलिस प्रदाधिकारी को जांच से मृत्यु का कारण जो कि रिपोर्ट हुआ।

सम्पत्ति तथा उन दृष्टियों की सूची जो धने में या उसके पास मिले हैं और उसके व्यवस्थापन की विधि।

200M
 24/07/20
 24/07/20

स्थान, समय और दिनांक

24/07/20 समय 11:30 बजे

24/07/20

24/07/20

स्वयं आमद सूचना कोती नकार पर नं 24 सम 8135 खण्ड 10
 24/08/20 आगतु श्री सुभाष चन्द्र पुनरु पुसाद नि निरु
 मय के लिए सूचना बावत जमु प्रकारा पुनरु स्वयं उम 27 वर्ष
 की सुडक दुधता में मृत्यु हो जाने के सुख च पाप निर
 स्पष्ट के आद्वानुसार उमरी निरीक्षण मेषम के मय आगतु
 क हम राही कां (अशोक बाबू व मम जिल्द पंचपत्रमा
 व अन्य दिगर कागजात के ग्राम चिल्ली मय सुचुग करी के धुर
 पहचा जहाँ मृत्यु के परिजन सुकी सुतर में मो पूष ह धर
 रा-पेसाप कर रहे हूँ सालनी देर हमी शानत क्युवर उर
 अधिकाय उम न कलत्पी का बाबू कंधर उही में सफात
 निरुक्त कर पंचायत समा की कामवाही में मशरूफ हुआ।

निम्न पंचान - 1) सुभाष चन्द्र भावत 2) नरु पुसाद उम 52 वर्ष
 निरु चिल्ली मय 3) कमलेश कुमार 4) सुर्यपाल भावत उम 52 वर्ष
 निरु चिल्ली मय मो 0-9648963079 5) शिव बरन 6) अरु
 उम 51 वर्ष निरु चिल्ली मय 7) चन्द्र प्रकारा 8) सुभाष चन्द्र
 उम 30 वर्ष निरु चिल्ली मय मो 0-912545523 9) श्री
 भास 10) रामेश्वर उम 37 वर्ष निरु चिल्ली मय मो 0-941052
 556 नपदी चित 11

दशात्रव - मुख्य काशव ग्रावी चिल्ली मय में घर के बाहर वाली
 जमीन में तरण पर चिल्ल परा में रखा है सिर जूनि कडहर
 पैर जूनि व घुसुग दोनो हाथ पहलू में हाथ के पजे वरु
 हूँ दोनो आहुके वन्द व मुह अच खुसा विनो पैर सीधे
 पजे सामने थी।

दुनिया - इकरा मजबूत जिस्म, गेहूँ आता धुकरंग, नम आंख
 जान कप आसत, उम करीब 27 वर्ष।

पहचा - 1) मुख्य काशव पर कमर के घेने हूँ हाथ पर
 काली व सफेद चारीदार 2) हाथ काली व सफेद शरि हूँ
 - घर घासागथा तथा लोये हाथ के अपर कथा घासागथा

चोरन - मृत्यु के वरी उर लोये का अरु - पर वर निरीक्षण
 किशु गथा ता निरु चोट पायी गयी सिर में दाहिने कंधे
 जान के कपट चोट निरु पर अस्पताली पड़ी लगी है 3) सामने



24/08/20

72488

मूल/द्वितीय प्रति

य रण्ड-विधि-संग्रह ऐक्ट, 5 की धारा 174 के अधीन की गई कानूनी जाँच की रिपोर्ट

आयु _____ वर्ष _____ पिता का नाम _____ जाति _____
 थाना _____ जिला _____ की मृत्यु के सम्बन्ध में है।

शाने में रिपोर्ट करने का दिनांक और समय और जाँच का आरम्भ किया जाना। वह स्थान जिसमें जाँच करने वाला पदाधिकारी गया हो।

उस व्यक्ति का नाम जिसने पहले शाने में शव दिखाने की सूचना दी हो।

सूचना देने वाली के कथनानुसार रिपोर्ट का स्वरूप और मृत्यु का कारण।

उस शव का नाम जिसकी सहादत में शव बरक गया हो और पुलिस शाने में वहाँ तक की दूरी तथा दिशा सूचना।

शव को उत्तराधिकारियों को वापस अथवा नदी में डालने के लिए देने की तारीख और समय। शव के हाकरी जाँच के लिये लखर में भेजने की तारीख और समय और उन कर्मचारियों का नाम और वह किसकी संरक्षता में शव भेजा गया। पुलिस पदाधिकारी की जाँच से मृत्यु का कारण जो विदित हुआ।

सम्पत्ति तथा उन हथियारों की सूची जो शव में या उसके पास मिले हैं और उसके व्यवस्थापन की विधि।

(30m)
 प्रमुख/निर्वाहकारी
 कानून
 14/06/2014

स्थान, समय और दिनांक के अतिरिक्त कोई भी सूचना नहीं है।

एक ओर के ऊपर को का निशान (3) सिरे में खुना लूपा धातव (4) बायीं
 ओर में चोट का काबिसा निशान (5) बायीं तरफ नाक में अक्षतता
 नसी भागी हुई। (6) बायीं हाथ के पैरों में चोट लिये पर अक्षतता
 पड़ी बाँधी हुई (7) बायीं तरफ सीने के पास चोट लिये पर
 अक्षतता पड़ी बाँधी हुई (8) घट पर लीचने के कारण तलुके
 का लिये पर अक्षतता पड़ी बाँधी हुई (9) बायीं पैर में
 घुटने से फुल तक खुराक का निशान (10) पीठ
 में अगह-अगह खुराक का निशान (11) मृतक के शरीर में कमरे के नीचे बाँधे भाग
 में अक्षतता पड़ी बाँधी हुई।

राम पंचान → हम फंका की शय में मृतक अयुक्ताश यादव पुत्र

सुभाष चन्द्र यादव उम्र करीब 23 वर्ष निवासी चिल्लोमठ

बाना राजापुर जनपद जितपुर की मृत्यु लडक दुर्घटना
 में आई चोटों के कारण हुई प्रतीत होती है। मृतक की



मृत्यु का सही-2 कारण जानने के लिये पोस्टमार्टम कराना
 जरूरी है अतः मृतक के लव का पीएम कराकर 30 की शय
 अवश्य ले ली जाये।

Handwritten signature and date: 24/08/20

- ① Kamlesh Kumar ② चन्द्र प्रकाश
 ③ शिवकरन ④ सुभाष चन्द्र ⑤ हेरिवाल

शय उपनिवेशक → मृतक के शय में फंका की शय में मृतक लगी है मृतक
 का शरीर मृतक का शरीर लडक के कारण घना
 प्रतीत होता है मृतक की मृत्यु का सही कारण जानने के लिये मृतक की
 पोस्टमार्टम कराना जरूरी आवश्यक है अतः मृतक के शय को 30
 के लिये मृतक के शय में मृतक का शरीर लडक के कारण घना
 प्रतीत होता है मृतक की मृत्यु का सही कारण जानने के लिये मृतक की
 पोस्टमार्टम कराना जरूरी आवश्यक है अतः मृतक के शय को 30

172489

मूल/द्वितीय प्रति

भारतीय दण्ड-विधि-संग्रह ऐक्ट, 5 की धारा 174 के अधीन की गई कानूनी जांच की रिपोर्ट

नाम _____ आयु _____ वर्ष _____ पिता का नाम _____ पत्नी _____
 गांव _____ थाना _____ जिला _____ की मृत्यु के सम्बन्ध में है।

रिपोर्ट का दिनांक और समय तथा जांच

धरने में रिपोर्ट करने का दिनांक और समय और जांच का आरम्भ किया जाना। वह स्थान जिसमें जांच करने वाला पदाधिकारी गया हो।

थाना (पंच)

उस व्यक्ति का नाम जिसने पहले थाने में शव मिलने की सूचना दी हो।
 सूचना देने वाले के कथनानुसार रिपोर्ट का स्वरूप और मृत्यु का कारण।
 उस गांव का नाम, जिसकी सरहद में शव पड़ा गया हो और पुलिस थाने में वहां तक की दूरी तथा दिशा सूचना।

हुई सम्पत्ति के सम्बन्ध में विवरण

शव को उत्तराधिकारियों को गड़ने अथवा नदी में डालने के लिए देने की तारीख और समय। शव के डाक्टरों जांच के लिये सदर में भेजने की तारीख और समय और उन कर्मचारियों का नाम और पद जिनकी संरक्षता में शव भेजा गया। पुलिस पदाधिकारी की जांच से मृत्यु का कारण जो विदित हुआ।
 सम्पत्ति तथा उन हथियारों की सूची जो शव में या उसके पास मिले हैं और उसके व्यवस्थापन की विधि।

(Handwritten Signature)
 अधीक्षक/निरीक्षक/पदाधिकारी
 10/06/2014

समाप्त

स्थान, समय और दिनांक जबकि मृत्यु की सूचना हुई हो।

जिस अनुरोध है कि मुद्रांक के राज का पालन कर-नशिब
से अवगत कराने की प्रार्थना करें।

शुभ
Atul Babbar

संलग्नक ३

Atul Babbar
24/08/20
अतिरिक्त
राज्यापुर
विभाग

- ① पंचायतनामा - ०३ वक्के
- ② रिपोर्ट री.व. - ०२ वक्के
- ③ रिपोर्ट ल.० - ०२ वक्के
- ④ जाय नशिब - ०२ वक्के
- ⑤ चालान नशिब - ०२ वक्के
- ⑥ नक्षर पत्र - ०२ वक्के
- ⑦ नमूना मोहर - ०२ वक्के
- ⑧ प्रावपत्र - ०२ वक्के

Atul Babbar
24/08/20



सेवा में

श्री मान धारा प्रधारी निरीक्षक महोदय
धाना राजपुर, जनपद चित्तूर 5050

महोदय

निवेदन है कि प्रार्थी सुभाष चंद्र पुत्र नल्सू प्रसाद निवासी ग्राम
चिल्ली मल धाना राजपुर का रहने वाला है। मेरा बड़ा
जयप्रकाश यशसि 31 वर्ष जो चन्द्रपुर महाराष्ट्र में
सी. टी. पी. एस. डी. बी. प्रो लिमिटेड कोयला गेट
धाना दुर्गापुर जिला चन्द्रपुर महाराष्ट्र में प्राइवेट नौकरी
करता था। दिनांक 31/07/2020 को मोटर साइकिल से
एक्सीडेंट हो गया। जिस संवन्ध में धाना दुर्गापुर में
रिपोर्ट दर्ज कराया है। और मेरे लडके को गम्भीर चोट
लाने के कारण ~~वे~~ दौरान इलाज नागपुर से रिफ़ कर्वाकर
प्रयागराज आ रहा था। कि रास्ते में दिनांक 23/7/2020 को
श्री प्रयागराज के बीच में मेरे लडके की मृत्यु हो गयी।
प्रार्थी अपने लडके का शव अपने घर ग्राम चिल्ली मल लाया है।
शव घर पर पड़ा है। सूचना दे रहा हूँ मेरे लडके के शव का
पोस्टमार्टम कराने का कष्ट करे।

दिनांक

24/07/2020

सुभाष चंद्र

प्रार्थी


सुभाष चंद्र 81 नल्सू प्रसाद

नि० ग्र० स्थ० चिल्ली मल

धाना राजपुर

जनपद चित्तूर

मो. नं. 9170545523


Alday
24/08/20

3) 9/11/20
अधीक्षक/चिकित्साधिकारी
धारा 10 केन्द्र मऊ
चित्तूर



उत्तर प्रदेशीय आरक्षण विभाग

दिनांक का प्रारम्भिक (हस्ताक्षर) का नाम का विवरण और उपाय	दिनांक का प्रारम्भिक (हस्ताक्षर) का नाम का विवरण और उपाय	राज्य का नाम का विवरण और उपाय	राज्य का नाम का विवरण और उपाय	राज्य का नाम का विवरण और उपाय
<p>24-7-20 स्काय</p>	<p>24-7-20 स्काय 9.15</p>	<p>23/7/20 स्काय 1400000 (कायदा)</p>	<p>कायदा कायदा कायदा श्री. सुभाष कायदा श्री. श्री. सुभाष कायदा कायदा कायदा श्री. सुभाष कायदा श्री. सुभाष कायदा</p>	<p>श्री. सुभाष कायदा श्री. सुभाष कायदा श्री. सुभाष कायदा श्री. सुभाष कायदा श्री. सुभाष कायदा</p>



Handwritten signature and date:
 24/09/20

रिपोर्ट आना राजापुर जिला पंचायत

सेवा में

श्रीमान् श्री साहब सिंह महोदय
रिजर्व पुलिस लाइन बिरसापुर

महोदय,

निवेदन है कि मृतक जय प्रकाश भादपुर सुभाष
पुत्र भादपुर छो करीब 27 वर्ष निर्यात विद्यार्थी मस थाना
राजापुर बिरसापुर का बाप रूक सफेद कपड़े में सव फुल
सील स्क्रीन मुहर कर, सम पचासत नुमा व अग्रणी गैर
कागजात के कां अशोक बाबू को सुपुत्री में
देकर आपके पास भेजा जा रहा है।

अतः श्रीमान् जैसे निवेदन हो कि हल्ले के
बाबू का आवश्यक क्रमवाही करने की कृपा करे।

रिपोर्ट साफर सेपाने उपरि है

Pm.No. 260/20
AD.No. 16
समय 13.50
दि 24/08/20



[Signature]
24/08/20
(अधीनस्थ)
रुपते
राजापुर
बिरसापुर

[Signature]
रिजर्व पुलिस लाइन
बिरसापुर

[Signature]
24/08/20

[Signature]
अधीनस्थ/बिरसापुर
समय 13.50
दि 24/08/20

रिपोर्ट याता राजापुर चिखलूर विभाग

सेवा में,

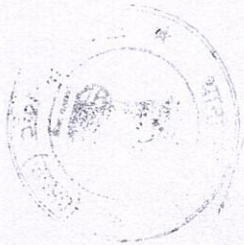
श्रीमान मुख्यचिकित्साधिकारी महोदय
राजापुर चिखलूर

महोदय,

सिक्ता है कि हाल में अत्यंत प्रकार का पक्ष पक्ष सुभाष
चन्द्र यादव अग्र करीव इस वर्ष दिनांक विद्यमान याता
राजापुर चिखलूर का शिव रूप संपन्न पक्ष में मुख्य पक्ष
सीध सन पुष्ट कर, मनुना मोहर तैयार कर आरय कर
अशोक बाबू मम पैचा मनामा विअन्य वीगुर काग-
जात के आपके पास मेजा पार कर ही अनुसंध
है कि मुख्य के शिव का शास्त्रात्मक कर नही
स अकगत कराने की कृपा करे।

रिपोर्ट सावर सेवा के लिए धन्य

[Signature]
24/05/20
(अमित पण्डित)
उपनि
राजापुर
चिखलूर



10/05

प्रमाणित/चिकित्साधिकारी
राजापुर चिखलूर
मंडल

[Signature]
24/05/20

27/02/20

दुर्घटना में

क्षेत्राधिकारी राजापुर

कृपया जांचकर आवश्यक कार्यवाही करें।

पुलिस अधीक्षक
चित्रकूट

OBN
33/2020

SHO राजापुर
को शांत कार्यवाही की

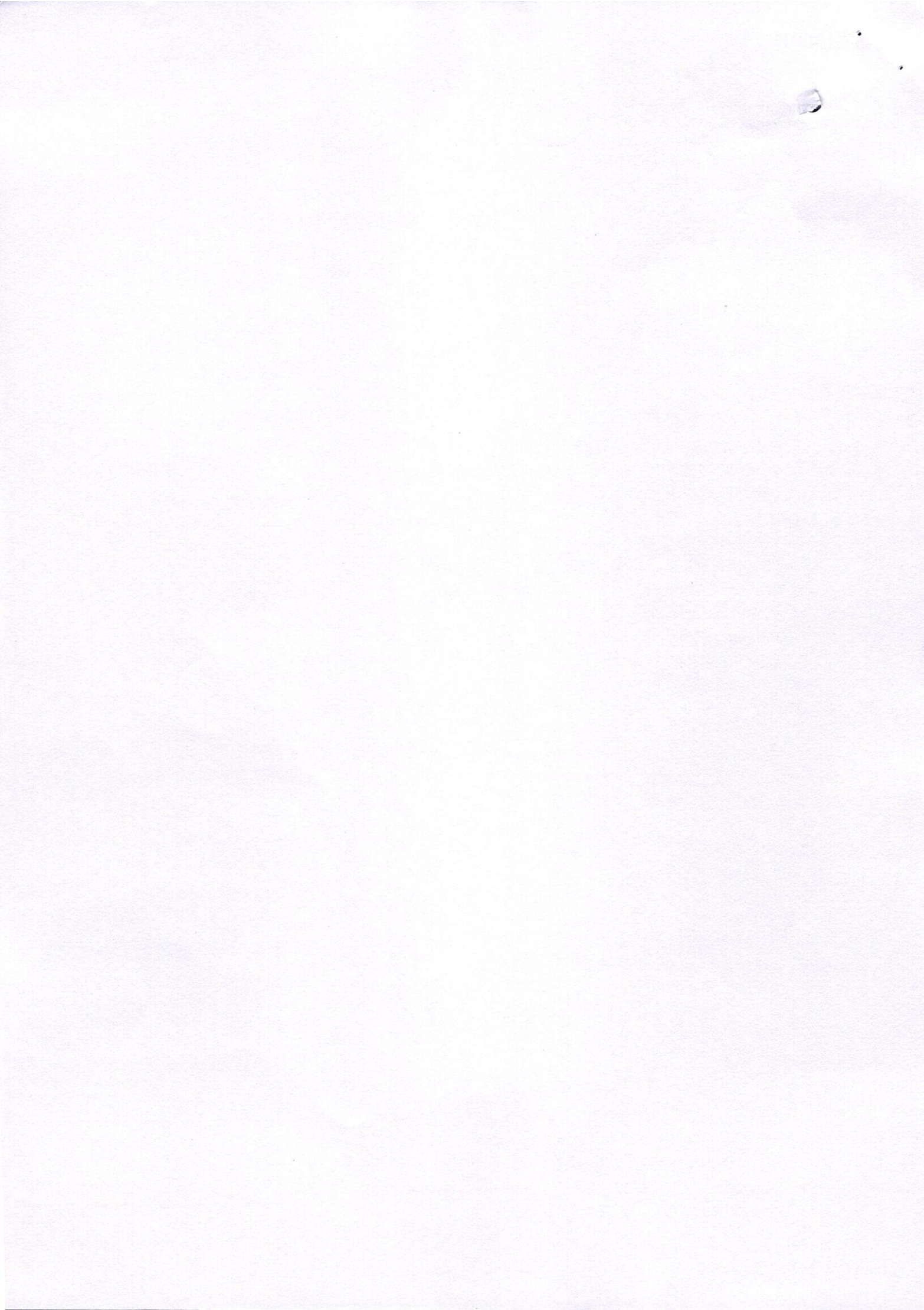
[Signature]
COR

श्री जी अमित पाखेज
को जांच कर आवश्यक कार्यवाही
करें।

[Signature]
SHO
2/3/2020



~~*[Signature]*~~
24/02/20



शासनादेश संख्या-2995/छः-पु०-9-2011-31 (1)/2012
दिनांक 11 जनवरी, 2012 का संलग्नक

प्रपत्र संख्या.....
(Form No.)

दिनांक 24/07/2020

उत्तर प्रदेश राज्य के लिए मृत्यु पश्चात विच्छेदन आख्या प्रपत्र
(Post-mortem examination Report Form Uttar Pradesh State)

संस्था का नाम-शव विच्छेदन गृह-चित्रकूट

शव विच्छेदन आख्या संख्या (Post-mortem examination Report No.) 260/20

शव विच्छेदन परीक्षण करने वाले चिकित्सा अधिकारी/अधिकारियों का नाम एवं तैनाती का स्थान शव को प्राप्त करने का समय एवम् दिनांक अन्वेषण प्रपत्रों की संख्या सहित शव विच्छेदन परीक्षण करने को प्रारम्भ करने का समय एवं दिनांक

DR ASHUTOSH JAISWAL (M.D) U.P. MAJ. DEAN SDY PSCUERS AT 2:30 PM ON
DATE 24/07/20 T 10 BUSES PARK AND PM STARTED 2:50 PM. PM COMPLETE
शव विच्छेदन परीक्षण को पूरा करने का समय अन्वेषण हेतु शव के परीक्षण का दिनांक और समय (अन्वेषण आख्या के अनुसार) शव परीक्षण की वीडियो रिकार्डिंग करने वाले व्यक्ति का नाम एवम् पता प्रकरण का विवरण

1. (अ) मृतक का नाम JAY PRAKASH YADAV.
(सम्बन्धित कारागार या पुलिस अभिलेख के अनुसार)

(आ) पुत्र/पुत्री पत्नी SUSHASH CHANDRA YADAV

(इ) पता CHILUMAL IPS ROAD CKT

2. उम्र (लगभग)..... 37 YR..... वर्ष लिंग पुरुष/महिला/अन्य

3. शव लाने वाले एवम् पहचान कराने वाले पुलिस कर्मी का नाम एवं पद

(1) CP ASHOK BARI (2)

थाना PIS ROAD CKT

4. पहचान/शिनाख्त कराने वाला (सम्बन्धियों/व्यक्तियों का नाम एवम् पता)

(1) SUSHASH CHANDRA YADAV (2) KAMLESH (POUSHTA)

अस्पताल से प्राप्त शवों के प्रकरण में (अस्पताल के अभिलेखों के अनुसार विवरण)

अस्पताल में भर्ती होने का दिनांक एवं समय

अस्पताल की केन्द्रीय पंजीकरण संख्या तथा उपचार सारांश

निरीक्षण का सूची पत्र

(क) सामान्य

(1) ऊँचाई..... 175cm (से०मी०) (2) वजन..... 60 KG किलोग्राम

3. शारीरिक बनावट (अ) छरहरा/मध्यम/मोटी

(आ) अच्छी काठी/औसत काठी/दुर्बल काठी/क्षीण काया

4. पहचान के चिन्ह (यदि शव अज्ञात है तो संलग्न प्रपत्र को भरें)

i)

ii)

iii) अलग पृष्ठ पर अंगुलियों के निशान लेकर चिकित्सा अधिकारी के द्वारा संलग्न किया जाए।

5. पहने हुए वस्त्रों का विवरण :- UNDERWEAR, SHIRT, URINE BAG, E

महत्वपूर्ण आकृति/लक्षण CANNETER, IRYLETIS TUBE, VENTILATOR E.

6. शव में मृत्यु पश्चात परिवर्तन (Post-mortem Changes)

(अ) अन्वेषण के समय की स्थिति (As seen during inquest)

मृत्यु पश्चात अकड़न की उपस्थिति

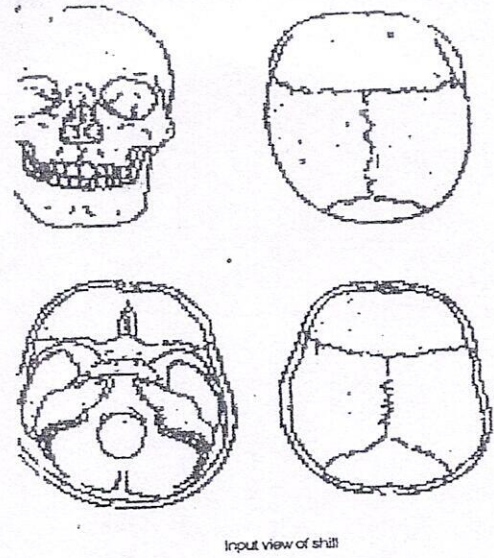
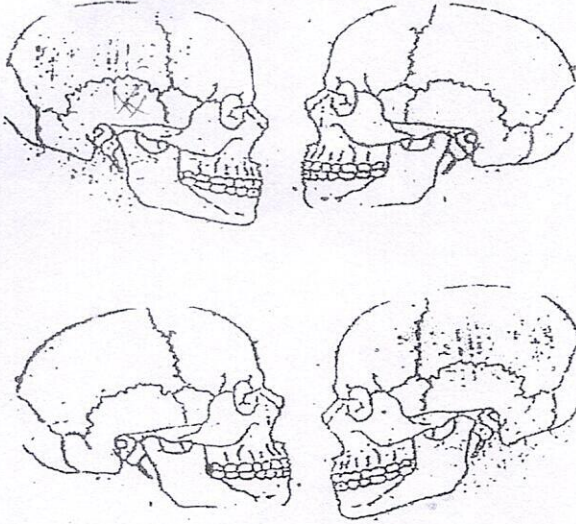
तापमान (रेक्टल)

RIGOR MORIS (ANT) ULL 4 UL.



Handwritten signature and date: 24/08/20

Head Surface and skeletal anatomy : Lateral view



Inferior view of skull

TED

- 3m (अ) कर्परायण (Scalp) (R) SIDED TEMPORAL #
 (आ) करोटि (Skull) यहां की दशा का वर्णन करें तथा संलग्न शरीर की रेखा चित्र में दर्शायें
 (इ) झिल्लियां, झिल्लियों के मध्य रिक्त स्थान तथा मस्तिष्क की रक्तवाहिनी (रक्तस्राव एवं इसकी स्थिति, असामान्य गंध इत्यादि का भी उल्लेख करें)
 20 (ई) मस्तिष्क (Brain) की दशा एवं (वजन..... CONCEALED.....ग्राम)
 (उ) कोटर नासिका तथा कर्णगुहा-दश (Orbital Nasal and Aural Cavities-Findings)

ग्रीवा (Neck)

मुख जीभ तथा ग्रसनी (Mouth Tongue and Pharynx)

ज्येष्ठ नली तथा स्वर ग्रन्थि (Larynx and Vocal Cords)

ग्रीवा के आन्तरिक ऊतकों की स्थिति

थायरोइड एवं

अन्य उपास्थियों की स्थिति

श्वास नली-हायड अस्थि (Trachea-Hyoid Bone)

छाती (Chest)

पसलियाँ तथा भित्तियाँ (Ribs and Chest wall)

निगल (Oesophagus)

श्वासनली तथा वायु प्रणाली के कोष्ठक (Trachea and Bronchial Tree)

परिफुफुस (Pleural)

परिफुफुस गुदा (Pleural Cavities)

फेफड़ों की स्थिति (Lung Findings) तथा वजन दाहिना.....ग्राम और बाया.....ग्राम

परिन्कन तथा परिन्कन झिल्ली (Pericardium and Pericardial Sac)

हृदय स्थिति तथा वजन (Heart findings and Wt.)

बड़ी रक्तवाहिनियाँ (Large Blood Vessels)

उदर (Abdomen)

उदर भित्ति की दशा (Condition of Abdominal Wall)

उदरच्छेद और उदरच्छेद कूप (Condition of Abdominal wall)

आमाशय (भित्ति की दशा, अन्त वस्तुएं और गन्ध) Stomach (wall condition, contents and smell)

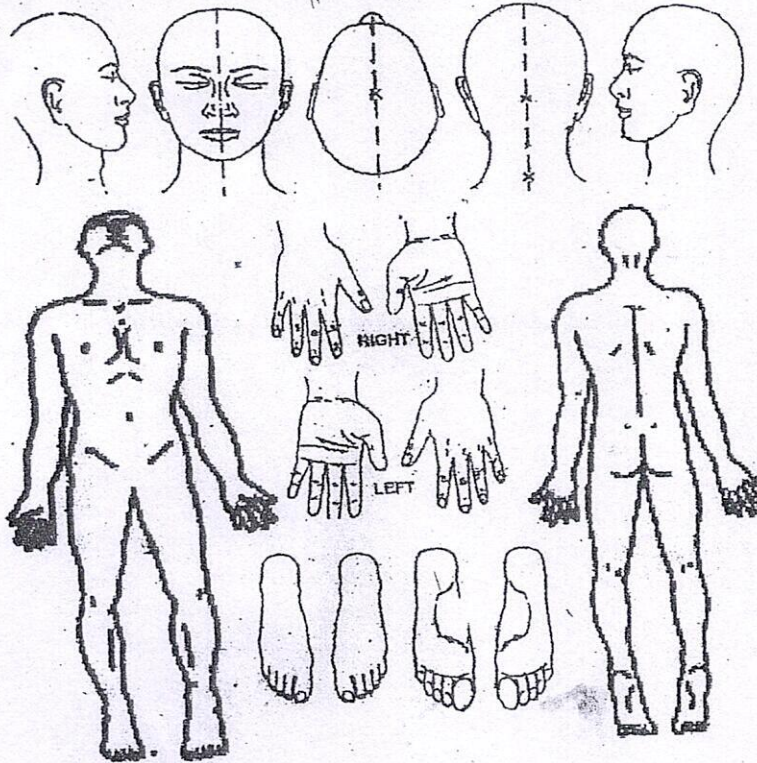
छोटी आंत अपेडिक्स सहित (Small Intestine including Appendix)

बड़ी आंत मेजेन्ट्रिक वाहिनी सहित (Large Intestines and mesenteric vessels)

यकृत पित्ताशय सहित (Liver including Gall Bladder) (वजन.....ग्राम)
 प्लीहा (Spleen) (वजन.....ग्राम)

विघटन से हुए एवम् अन्य परिवर्तन

(आ) शव विच्छेदन परीक्षण के समय की स्थिति



Mark on charts

Damaged	
Burnt	
Decomposed	
Skeletonized	
Missing	Please Draw
Loose	Please Draw
Scars/Piercing	Please Draw
Skinmarks	Please Draw
Tattoo marks	Please Draw
Malformations	Please Draw
Ampuatiations	

7. (अ) बाह्य सामान्य दिखावट (External General Appearance)

(आ) नेत्रों मुखगुहा, जीभ तथा नाखूनों की दशा

TEETH 16/16, EYES CLOSED
MOUTH OPEN.

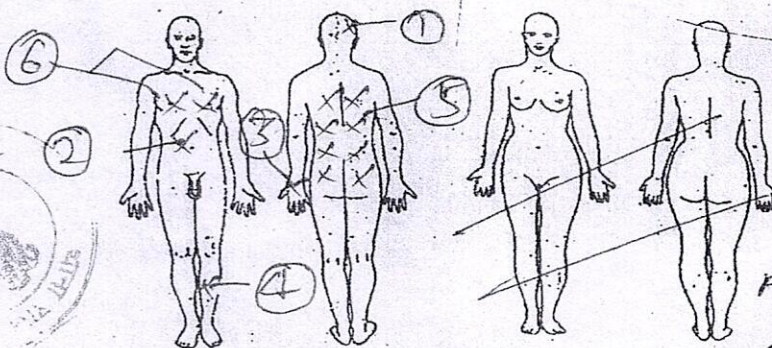
(इ) प्राकृतिक द्वारा (Natural Orifices)

(ख) बाह्य चोटें :-

(प्रत्येक चोट की लम्बाई X चौड़ाई X गहराई, अकार तथा प्रकार एवं महत्वपूर्ण शारीरिक सीमा चिन्हों से सम्बन्ध/दूरी का उल्लेख करे। चोटों के ताजी अथवा पुरानी होने एवं पुरानी चोटों की अवधि का उल्लेख करें) सभी चोटों का फोटोग्राफ, अलग-अलग संख्या सहित तथा गर्दन पर फन्दे के निशान की दोनों कान के निचले हिस्से से दूरी तथा टुड़डी से दूरी स्केल के द्वारा नापते हुए फोटोग्राफ ले फन्दे के निशान लगने से छूटे हुए भाग का भी फोटोग्राफ अवश्य ले।

EXTERNAL INJURY:

① RT. SIDED SLITCHING
SEEN & SHARP ED
ABOVE RT. EAR ON HEAD
TEMPORAL PART. ② SLITCH
(6X1CM) 4CM ABOVE UMBILIC
PLACED ON RT. SIDE OF LOWER
ABDOMEN. ③ NAIL PACHED
LT. W. RIST JOINT ④ ABBR
(2X1CM) 20CM BELOW RT. KNEE
JOINT ON LT. LEG. ⑤ MULT
ABRATIONS ON WHOLE GALK
INVOLVING PERINEAL REGION
⑥ ELECTRODE SEEN ON CHEST



निर्देश - (Instructions)

(i) फोटो का उल्लेख क्रम संख्या सहित करें तथा संलग्न रेखा चित्र में दर्शाये। (ii) मौके पर हुए घाव (Stab Injuries) में कोण किनारा और शरीर के अन्दर दिशा का उल्लेख करे (iii) सभी चोटों में अन्दर के अंग जैसे रक्त वाहिनियां तंत्रिकाये तथा पसलियों के क्षतिग्रस्त होने का उल्लेख अवश्य किया जायेगा। (vi) आग्नेयास्त्र की चोटों में गोली के भीतर जाने तथा बाहर निकलने के घाव में सामजस्य तथा शरीर में गोली के रास्ते (Channel) एवं दिशा के संबंध में अवश्य लिखे, तथा पहले रेडियाएक्टिवा में फिर खोले।

वस्तिगुहा के ऊतक (Pelvic Cavity Tissues)

वस्तिप्रदेश की अस्थिया (Pelvic Bones)

INTACT

जननांग (Genital Organs) (योनी, अण्डकोष, बाह्य पदार्थ की उपस्थिति भ्रूण, वीर्य या किसी अन्य तरल पदार्थ की उपस्थिति तथा जननांगों के अन्दर और आस-पास नील निशान, और खंरोच की उपस्थिति का उल्लेख करें) योनि/ गर्भाशय/ गुदा/ मुख से नमूना एकत्र करना चाहिए लौगिक उत्पीड़न के प्रकरण में अंगुलियों के नाखून के ऊतकों का नमूना और स्तन का स्वाब लें।

रीड की छल्ला तथा मेरुरज्जु (वहीं खोलिए जहां आवश्यक हो)

(Spinal Column and Spinal Cord To be Opened where indicated)

NOT OPENED.

जहाँ सम्भव हो, आमाशय की अर्न्तवस्तुओं की दशा से निकाला गया। मृत्यु का सम्भावित समय तथा अन्तिम भोजन का विस्तृत विवरण, अन्य विशेष विवरण सहित।

अभिमत :

मृत्यु का सम्भावित समय (Times since death) (अन्वेषण के समय किए निरीक्षण सहित सभी कारकों का ध्यान में रखते हुए) NEW DAY.

(i) मृत्यु का कारण और प्रकार (Cause and Manner of Death) मेरे ज्ञान और निष्कर्ष के आधार पर मृत्यु का कारण निम्न है। SOME SHOCK DUE TO ANTEMPTEM INJURY.

(ii) तत्कालिक कारण (Immediate Cause)

(अ) वजह से (Due to)

(इ) चोटों में कौन सी चोट मृत्यु पूर्व/मृत्यु पश्चात की है तथा अवधि यदि मृत्यु पूर्व की चोट है? ALL ANTEMPTEM INJURY.

(ई) चोटों के कारित होने की रीति क्या स्वयं कारित की गयी है। हाँ/ नहीं

(उ) क्या चोटें (एकल या समेकित) स्वाभाविक रूप से विकसित होने पर मृत्यु कारित करने के लिए पर्याप्त हैं। YES.

(ऊ) लक्षणों के प्रारम्भ होने का संभावित समय (केवल विष के प्रकरण में)।

कोई अन्य (Any other)

एकत्र किया और अग्रसारित किया (कृपया सही का निशान लगाये) (Specimes collected and Handed Over (Please Tick) विसरा (आमाशय अर्न्तवस्तु सहित छोटी आंत अर्न्तवस्तु सहित यकृत का नमूना गुर्दा प्रत्येक का आधा प्लहा, पट्टी के टुकड़े में रक्त का नमूना सूखा कोई अन्य विसरा, उपयोग में लाया गया प्रिंजरवेटिव)

वस्त्र

फोटोग्राफ (हिरासत मृत्यु के प्रकरण में वीडियों कैसेट) फिंगरप्रिन्ट इत्यादि।

बाह्य पदार्थ (जैसे बुलेट फन्दा इत्यादि)।

विष के प्रकरण में प्रिंजरवेटिव का नमूना

अज्ञात शवों के प्रकरण डी०एन०ए० मिलान हेतु नमूना।

अज्ञात शवों के प्रकरण में दोनों नमूना एकत्र करें।

शील का नमूना।

अन्वेषण प्रपत्र (कुल संख्या का उल्लेख करते हुए प्रत्येक को हस्ताक्षरित करें)

(Inquest Papers) (Mention Total Number and Initial them) 10 POLICE PAPERS SEEN 4 SIGNED BY ME

योनि वीर्य या किसी अन्य पदार्थ से बनी स्लाइडे (डी०एन०ए० मिलान के लिए) योनि/ गर्भाशय/ गुर्दा/ मुख से लिया गया नमूना लौगिक उत्पीड़न के प्रकरण में अंगुलियों के नाखूनों से लिया गया ऊतकों का नमूना और स्तन का स्वाब (स्वाब स्टेन नहीं करना चाहिए)

शव विच्छेदन परीक्षण आख्या की मूल प्रति (Post-mortem Report in original) 02 अन्वेषण प्रपत्र शव

वस्त्र और अन्य 01 (उल्लेख करें) शील बन्द संख्या 03 पुलिस आरक्षी को हस्तगत किया

जिसका नाम PASHOK JASU आरक्षी क्रमांक 192201025 जिनके हस्ताक्षर

किये गये हैं। PASHOK JASU

Chm

हस्ताक्षर

चिकित्सा अधिकारी का नाम

(बड़े अक्षरों में) DR. PASHOK JASU

पद नाम MO हरीनाथ/चिकित्सा अधिकारी

मुहर 100 स्वा० केन्द्र 732

(4)



Handwritten signature and date: 24/08/20

