

FORM COMP AA
 (sec Rules 253 (c), 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))
 REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Nanded Rural Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	56/2023 U/S 279,337,338, of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	19/01/2023 at 20.30 hrs Nanded to Wajegaon road near Tair bord pati Degloor naka Nanded Tq. dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Shaikh Bilal Ahemad Wasai Ahemad age 21 year r/o Bilalnagar Nanded Tq. dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 BV 0279 Motor cycle
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.	Mohmad Babu Mohmad Chand pasha age 50 year r/o Bilalnagar Nanded Tq. dist. Nanded MH 26 19970002557 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Shaikh Yunus Shaikh Rashid r/o Mohmadia colony Degloor naka Nanded Tq. dist Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	ICICI LOMBARD General isurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3005/49186098/10316/000 30/10/2025
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. After completion of investigation Charge-sheet has been submitted.

Inspector of Police
 Police Station Nanded Rural
 Dist. Nanded (M.S)

I.O प्रत

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

(B)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S. (ठाणे): नांदेड ग्रामीण

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0056

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/02/2023 00:20

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२६९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. Day (दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 19/01/2023
 Time Period पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 19/01/2023
 (कालावधी): Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे
 Time To (वेळेपर्यंत): 21:00 बजे

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

Date (दिनांक): 03/02/2023 Time (वेळ): 00:02 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 002
 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 03/02/2023 00:10 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, 04 किमी Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): टायरबोर्ड कमानीच्या समोर टाय, टायरबोर्ड नांदेड ताजि नांदेड

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then

(या पोलीस ठाण्याच्या हळीबाहेर असल्यास):

Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

- (a) Name (नाव): शेरु बिलाल अहमद वसई अहमद
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पतीचे 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, पैन कार्ड)

S.No.	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार) (अ.क्र.)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-------	---	--------------------------------

1

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्थाचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	बिलाल नगर नोंदेड, नोंदेड ग्रामीण, नोंदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	बिलाल नगर नोंदेड, नोंदेड ग्रामीण, नोंदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9021865444

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती

असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	मोटार सायकल क्र MH 26 BV 0279 चा चालक			1. पत्ता माहीत नाही, नोंदेड ग्रामीण, नोंदेड, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकऱ्यात तक्रार करण्यातील विलबाची कारण):

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/-) (मूल्य (रु.))

(3)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तोचे एकूण मुळ्य (रु. मध्ये)):

11.Inquest Report / U.D. case No., if any
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यु प्रकरण क्र., जर असल्यास)):

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

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब

दि. 02/02/2023

मी शेख बिलाल अहेमद पि.वसई अहेमद वय 21 वर्ष व्यवसाय - शिक्षण रा.बिलाल नगर नांदेड मो.क्र.

9021865444

समक्ष घो.स्टे.नांदेड ग्रामीण येथे जबाब नोंदवुन घेण्यास सांगतो की, मी चरील ठिकाणचा राहणारा असुन मला दोन बहीनी असुन मी माझे आई बडीलासह एकत्र राहतो. मी I.T Mकाँलेज नांदेड येथे BCA दित्तीय शिक्षण घेत आहे.

दि. 19/01/2023 रोजी रात्री 08.30 वाजण्याच्या सुमारास मी व माझा मित्र नामे महमद इलीयास खान पि. महमद रियास खान वय 13 वर्ष व्यवसाय शिक्षण रा. हमीदीया काँलनी इदगाह जबल नांदेड असे आम्ही दोघेजन बिलालनगर येथून मोठी इदगा कडे उजवी कडुन पाई जात असतांना आम्ही टायरबोर्ड कमानीच्या रागोर आलो असता आमच्या समोरून येणारी काळ्या रंगाची स्प्लॅडर प्लस कंपनीची मोटार सायकल क्र. MH 26 BV 0279 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हायगई व निष्काळजीपनाने भरधाव वेगानं चालवुन आम्हास समोरून जोशत धडक दिल्याने आम्ही दोघेही खाली बेहोश पडलो. तेव्हा मला माझ्या तोंडाला जबर मारलागुन दुखापत झाली व माझा मित्र महमद इलीयास खान पि. महमद रियास खान यास चेह-यास मार लागुन तसेच उजव्या पायाला गंभीर दुखापत होऊन पाय फँकचर झाला आहे सदरची घटना घडली तेव्हा आम्हा दोघाला आजु बाजुच्या लोकांनी आम्हाला अंटो मध्ये टाकुन सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी येथे शरीक केले तेव्हा दवाखान्यामध्ये विलाज घालु असतांना मी माझ्या बडीलाना फोन करून कळविल्याने माझे बडील सरकारी दवाखान्यात आले तेथे माझ्यावर प्राधिकार उपचार करून आधिक उपचार कानी दि. 20/01/2023 रोजी मला औरंगाबाद येथील बैम्बडे हॉस्पिटल येथे शरीक केले व माझा मित्र महमद इलीयास खान पि. महमद रियास खान यास त्याच्या नातेवाईकांने दि. 21/01/2023 रोजी आधार हॉस्पिटल नांदेड येथे शरीक केले आहे आजुनही त्याच्या वर उपचार घालु आहेत मला औरंगाबाद बैम्बडे हॉस्पिटल येथून दि. 27/01/2023 रोजी दुपारी 12.00 वाजता डिस्चार्ज दिल्याने मी माझा मेहुणा महमद आयुब याच्यासह नांदेड येथील माझ्या घरी आलो. आज रोजी माझी तबीयत ठिक झाल्याने मी आज रोजी घो.स्टे ला घेऊन तक्रार घेत आहे.

तरी दि. 19/01/2023 रोजी रात्री 08.30 वाजण्याच्या सुमारास मी व माझा मित्र नामे महमद इलीयास खान पि. महमद रियास खान वय 13 वर्ष व्यवसाय शिक्षण रा. हमीदीया काँलनी इदगाह जबल नांदेड असे आग्ही दोघेजन बिलालनगर येथून मोठी इदगा कडे उजवीकडुन पाई जात असतांना आम्ही टायरबोर्ड कमानीच्या समोर आलो असता आमच्या समोरून येणारी काळ्या रंगाची स्प्लॅडर प्लस कंपनीची मोटार सायकल क्र. MH 26 BV 0279 च्या चालकान्या त्याच्या ताब्यातील मोटार सायकल हायगई व निष्काळजीपनाने भरधाव वेगाने चालवुन मला व माझ्या मित्राला रामोरून जोशत धडक देवुन गंभीर जखमी केले आहे तरी त्याच्यावर योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही करावी..

माझा चरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे पोस्टेच्या संगनकावर टकंलिखीत केला तो मला वाचुन दाखवला तो बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

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

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Pravin Pandharinath Kendre

Rank (पद): HC (Head Constable)

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): prashant govindrao
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN62314

पोलीस ठाणे अमलदार
पो.स्ट., नांदेड (ग्रा.)

(10)

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा / गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

State _____ राज्य _____ Dist. _____ जिल्हा _____ P.S. _____ वार्ड _____ Year _____ २०२३ FIR No. _____ ५६/२०२३ Date _____ ०३/०२/२०२३
पो.से. पांडे (प) वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख

Acts and Sections : _____ २७९, ३३७, ३३८

Place of occurrence shown by:
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name : _____ नाव _____ शिलाल अटेमद Father's/Husband's Name : _____ पित्याचे/पतीचे नाव _____ विलाल अटेमद
Address : _____ पत्ता : _____ स्ट. २१ वर्ष तपाळापात्र विलाल नाव नाव
मो. ९०२४८६८४४५५

TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime)

i) Major Head : _____ गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह)
प्रधान शिर्ष : _____

(ii) Minor Head : _____

गौण शिर्ष : _____

Method(s) गुन्हा करण्याची पद्धती : _____

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Conveyances used:

गुन्ह्यात वापरलेली वाहने:

Character assumed:

केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी:

Language/Slang used:

वापरलेली भाषा/बोली भाषा :

Special feature-1:

वैशेष वैशिष्ट्य-१ :

Special feature-2:

वैशेष वैशिष्ट्य-२ :

Special feature-3:

वैशेष वैशिष्ट्य-३ :

Type of place of occurrence:

नेच्या ठिकाणाचा प्रकार:

Type of property involved:

मुर्त मालमतेचा प्रकार:

(2)

(4)

(6)

5) Particulars of the victim(s) (Attach separate sheet, if required) / गुन्ह्यात बळी पडलेल्या व्यक्तिचा तपशील (आवश्यक वारूपास स्वतंत्र क्रमद जोडावा)

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नांव	Date/ year of Birth जन्मतारीख /वर्ष	Sex लिंग	Nation- ality राष्ट्रीयत्व	Reli- gion धर्म	Whether SC/ST जाती/ जामाती	Occup- ation व्यवसाय धंदा	Address संपूर्ण पत्ता	Injury (Grievous Simple) दुष्प्राप्त गंभीर/साधीय
1)	श्रीमत विलाल अहमद वक्ता अहमद	२१ ०५	५	भारतीय राष्ट्रीयत्व	मुस्लिम	हिंदू	कृषि	विलाल नगर वारूप	गंभीर
2)	मिहर विलाल अहमद मिहर विलाल अहमद	१३ ०५	५	—de	—de	—de	—de	मिहर विलाल वारूप	गंभीर

6) Motive of Crime/गुन्ह्याचा हेतु :

गांवाचा असुरात

7) Details of properties stolen/involved {Use appropriate prescribed forms(s) and attached} :
चोरीचा/अंतर्भुत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापराचा व सोबत जोडावा) :

8) Description of the place of occurrence /घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आमची पो. लौ. ठो. डिंडीनवारीमध्ये वारूप, १०, ६१६ नं. पो. नंदी नांदी (को) आमी असल्याचे २०११ वर्षात नमुद झोर प्रधाना इक्काळ कमत्रण सांगेकिंवा प्रत्युत्तर ठोरपीडिला असाविक शोलावृत्त काकविले की पो. लौ. नंदी (को) अ.प.क. ५६/२०२३ वर्षात २७९, ३३७, ३३८ अंदाखी खांडो विवाह असुन. अंदाखी उत्तमात घटनेच्याचे विवरांचे ठोरपीडिले आवडे. आपला पर्यंत नमुद लाई आवडी किंवा केवलाचे असाविक नमुद वारूप विवाहात घटनेच्याचे विवरांचे ठोरपीडिले आवडे. यांतील अपांचे

अंदाखी उत्तमात घटनेच्याचे विवरांचे ठोरपीडिले आवडी वारूप आवडी वारूप विवरांचे ठोरपीडिले आवडी ताते शेवट विलाल डिंडीनवारी पो. नंदी अहमद वारूप विवरांचे ठोरपीडिले आवडी आवडी काकविले की दिन १९. ०१. २०२२ शोडी आवडी

Description of the place of occurrence (Contd): घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

प्रकाशील घटनाकाळीचे वर्णन करा तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे.

विश्वासीकृत नाही काणी तसेच घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे. तर घटनेची संविधान आणि घटनेची प्रतीक्षा इतर ही एक महत्त्वाची बाबत आहे.

Latitude - $19^{\circ} 15' 10'' \text{ N}$ - $77^{\circ} 33' 55'' \text{ E}$ Address - AJAM Chowk, Road

Himal Nagar Degoor Nakka Manded Maharashtra, 431 609 INDIA
Elevation - 30 m above sea level

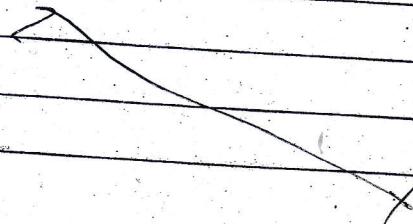
Landmark - Ajam Chowk

Nearest Post office - Degoor Nakka Manded

Nearest Police Station - Degoor Nakka Manded

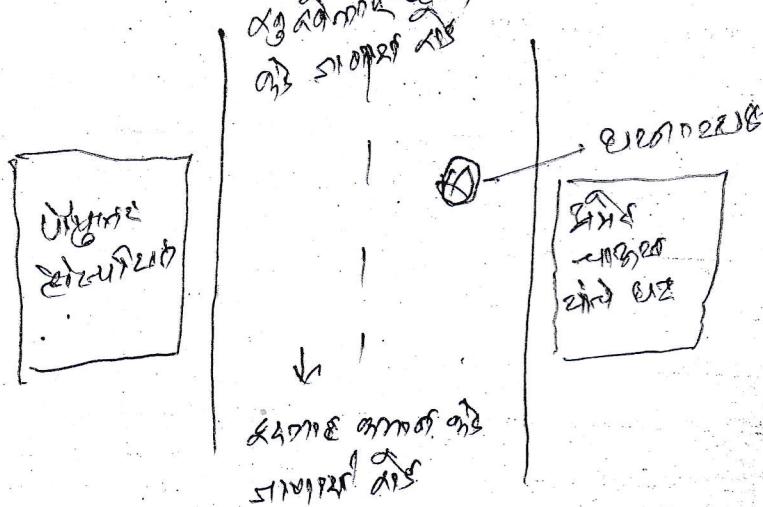
Address - Degoor Nakka Manded Maharashtra, 431 609 INDIA

Landmark - Ajam Chowk



Map of the place of occurrence/ घटनेच्या ठिकाणाचा नकाशा

घटनास्थळी प्रिंटज बोलावले काय? डॉग स्कॉट बोलावले काय? फोटो घेण्यात आले का?



a) Whether finger print expert call?, Dog Scode call? Photograph is taken? घटनास्थळी प्रिंटज बोलावले काय? डॉग स्कॉट बोलावले काय? फोटो घेण्यात आले का?

- 10) Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जस केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन (आवश्यक वाटल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

i) Date and Time of Panchanama : 03/02/2023
घटनास्थळ पंचनामा वेळ व दिनांक :

Time 11:00 to 11:45
वेळ ते पर्यंत

Signature of witness/ पंचाची सहाया :

ii) Name of witness / पंचाची नांवे :

1) श्री विजय शंख अधिकारी कर्मचारी

Full Address संपूर्ण पत्ता :

प्रवासी - वापरी न. १७१ बोर्ड वॉर्क एंड एक्स्प्रेस
मो. ८१८०८६९४७।

2) श्री विजय शंख अधिकारी कर्मचारी

Full Address संपूर्ण पत्ता :

प्रवासी, दृष्टि न. १७१ बोर्ड वॉर्क एंड एक्स्प्रेस
नोंदवी मो. ९१७५६१९२८६.

Sign. of accused (if present)

आरोपीची सही (हजर असल्यास)

Date 03/02/2023
दिनांक:

Name and Signature of Investigating Officer
तपासीक अंगलदाराची सही

Name नांव : डॉ. जिता - वापरी

Rank पदानाम : डॉ. जिता - वापरी, ८१६

Code No. कोड नं. : ०११११ (३०१)

Posting नेमणुक : ०११११ (३०१)

Medico Legal (injury) Certificate

No. MLC/
Office of the

/of20

Name of the Patient Shakir Bilal Shaikh Wasi Ahmed Dr.S.C.G.M.C. & Hospital
Brought by Mohammad Ayubu Mohammed of P.S. —
Refere by D.S. Gramin Date and time of Exam. 19/01/23 No. प्र० ४२५८५८८० 029
Ganwar

Marks of identification : 1) left thumb impression
2) scar mark (RT) forearm
Date 27/01/23 Police Station P.S. Gramin

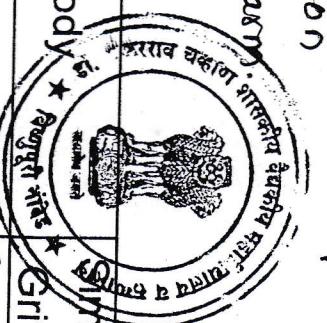
1
2
In patient/Admission
Discharge/O.P.D.

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grivious	Weapon	Age of Injury	Remarks
----------------	--------------	--------------	--------------------	--------	---------------	---------

Blunt trauma
Blunt trauma
Blunt trauma

<u>Nose</u>	<u>Grivious</u>	<u>Hard and blunt</u>	<u>within 24 hr</u>	<u>patient treated by ENT - Surgeon on IPD basis.</u>
<u>Left cheek</u>	<u>Grivious</u>	<u>Hard and blunt</u>	<u>within 24 hr.</u>	
<u>Mouth</u>	<u>Grivious</u>	<u>Hard and blunt.</u>		

[CT brain + Orbit + PNS (P)
Comminuted displaced fracture of
lateral wall of maxillary sinus,
Bilateral inferior orbital rim,
Nasal bone, right medial and
lateral pterygoid plates and
Alveolar process of maxilla]



Dr. S. C. G. M. C.
Medical Officer
Shankarrao Chavhan Govt.
Medical College & Hospital
Vishnupuri, Nanded

Medico Legal (injury) Certificate

No. MLC/



/of20

Name of the Patient Ilyas Khan R/o Khudwai Nagar

Office of the Dr.S.C.G.M.C. & Hospital

Brought by S. Shrikhande (Constable) of P.S. — Nanded.

Refere by P.S. Gramin Date and time of Exam. 19/01/23 4:36 PM

No. पौ. सू. नोट्स (म.) 030
Date 11/02/23

Marks of identification 1) left thumb impression.
2) Scar on left hand forearm.

1

2

In patient/Admission
Discharge/O.P.D.

Kind of Injury	Measurements	Part of Body	Simple or Grivious	Weapon	Age of Injury	Remarks
Blunt trauma	-	Right Eye	Simple	Hard and Blunt	Within 24 hr	Patient is treated by Orthopaedic
Blunt trauma	-	Right Cheek	Simple	Hard and Blunt	Within 24 hr.	Opthalmology and ENT
Blunt trauma	-	Mouth	Simple	Hard and Blunt	Within 24 hr.	Surgeon on call
Blunt trauma	-	Right thigh [Right closed middle third shaft of femur fracture without distal NeuroVascular defect]	Grievous	Hard and Blunt	Within 24 hr.	IPD basic



Dr. Shankarrao Chavan
Medical Officer

Dr. Shankarrao Chavan
Medical Officer

Medical College & Hospital
Vishnupuri, Nanded

Mu No.: FMC/SMG/521 | 19/1/2019

Opthal. Cau - JIVI of glass over right eye.
Av - cold compress
Dental Cau - JIVI of #
Offer to higher certificate.

Done by DR. SHANKARRAO CHAVAN
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE &
HOSPITAL, VISHNUPURI, NANDED - 431603

DEPT. OF ~~ENT~~

Treatment given:

in-eyebrood
Pen 10g
Pen 10g
Pen 10g

Mr. MUG (2)
T. H. 100

earthen
advised
pen 10g
pen 10g
pen 10g
pen 10g

condition enduring

old: h.c-mod. Atel
Vitals stable but over bls eye.
18: epd
cottonized
10 cottonized
10 (2) (2)

h.s. (2) (2)
S. (2) (2)
A. (2) (2)
O. (2) (2)

Ans. Dr. नंबर : ४२८

आ. पी. डी. वेळ : सकाळी ९ ते १२
आ. पी. डी. वेळ : सकाळी ९ ते १२

DISCHARGE - CARD

Unit Incharge Name: Dr. Vinod Pandey
Unit No. 1

Ward No. 10 ENT

Patient's Name: SK BHAT

Age: 26y Sex: Male Regd. No.: 8607

Billed Magan. Nanded
Address: _____

Date of Admission: 19/1/2023
Date of Discharge: 20/1/2023

Diagnosis: AH119 Accidental self fall cor
Normal bone with palatal fracture

Diagnosis: AH119

Auropabed

Hb: 11.0; A black male goes mad
after being hit above his eye.
A scan of his head revealed
Hb = 10.4 g.
Blood wa = 83 ml.

Crat = 1 ml.
T.Bili = 1 ml.
Uro = 29 ml.
Sput = 15 ml.

CT Brain + Orbit + PNS

Comminuted displaced fracture of lateral
wall of maxilla. bleeds
orbital rim. No facial bones. Right maxillary
sinusitis. Left orbital plate of maxilla.
Brain and mandibular hearing noted.

Medical history

Treatment given - An old male patient struck
billed scimitar & Mandible was broken
by his relatives to seriously with H/H
so he fell from Bill at of PM
1991/1/23 out legion heada with of
blunt trauma to nose
ble Nasal bleed, mouth,
Bleeding from mouth.

Initial management

1) Right eye below left eye.
2) Admittance Discharged
3) Tenderness of right cheek.

Non: 1) Nasal discharge increased.

2) Caus of rise LIX in Orbit
3) Vision of nose.

4) CT of forehead, TMJ and I Vony coproto.

5) Normal CT scan of the eye
Treatment Adv - in orbit and lateral
Anterior, Posterior

Mandibular fracture /
Posterior maxilla /
Actv Blood clot
With blood loss

Septum contury

6) Effective AN Blood clot
Follow up Eye - PNS Tendons
Oral care: of 0 mouth often needed

7) Wound
of 2 X 2 X 2 cm
over left side.

elbows with plaster.

of 2 X 2 X 2 cm
over left side.