

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	Police Station Ramtirth
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	162/2017U/S279,337,338 I P C
3	Date, Time and Place of the accident.	06/09/2017 at 10.00 hrs. Adampur Fata Atkali Tq. Biloli
4	Name of the Injured / Deceased	Ram Pandit Pawar age 35 R/o Limboti Tanda and Other 15 person Injured
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Rural Hospital Degloor
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH- 26 H 9461 Tempo
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.	Rajesh Balaji Rathod age 30 year R/o Kerur Tanda MH -26 - 20070008326 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Satish Pandurang Bejamwar R/o Nandigram Society Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Shriram Genral Insurance Company. Ltd.
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	10003/31/17/445203 Date.25/11/2017
11	Action taken if any and the result there of	An offences has been registered against the accuse. After Investigation Charg Sheet has been submitted against the accused.

cqb
29/12/2017

Inspector of Police
Police Station Ramtirth



3.29 (4 000) - 2014

रजिस्ट्रार कार्यालय

N.C.R.B
I.I.F.-1

553

पहिली खबर

FIRST INFORMATION REPORT

फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम 154 अन्वये (Under Section 154 Cr. P.C.)

1. राज्य महाराष्ट्र जिल्हा सोपेड पोलीस ठाणे सोपेड पहिली खबर क्र. 162/17 दिनांक 6-09-2017
State: District Police Station FIR No. Year Date

2. (i) अधिनियम Act कलमे Sections 279 337 338
(ii) अधिनियम Act कलमे Sections
(iii) इतर अधिनियम व कलमे Other Acts and Sections

3. (a) अपराधाची घटना : वार 06.09.2017 तारीख पासून वेळ 10.00 तारीख पर्यंत 6.09.17 ते 10.00
Occurrence of Offence Day Date from Time Date to Time
वेळेचा अवधी (प्रहर) (योग्य ठिकाणी) अशी खूप करा. Tick applicable portion)

3 1) 00.00 ते 03.00 2) 03.00 ते 06.00 3) 06.00 ते 09.00 4) 09.00 ते 12.00 5) 12.00 ते 15.00
6) 15.00 ते 18.00 7) 18.00 ते 21.00 8) 21.00 ते 24.00 9) 06.00 ते 18.00 10) 18.00 ते 06.00

(b) पो. ठा. ला माहिती मिळालेचा तारीख 6-09-2017 वेळ 21.05
Information received at P.S. Date

(c) गुन्हा दाखल झालेला सर्वसाधारण स्टेशन डायरीचा नोंद क्र. 34 तारीख 06-09-17 वेळ 21.05
General Diary Reference : Entry No. Date Time

4. माहितीचा प्रकार Type of Information : लेखी / लिखित / Oral

5. गुन्हा घडल्याचे ठिकाण (a) पोलीस ठाण्यापासून अंतर व दिशा दक्षिण वाकी / बीट / दुरांतर नाव व क्र. 3
Place of Occurrence : (a) Direction and distance from P.S. Chouki/ Beat/ O.P. Name and No.
(b) गुन्हा घडल्याचे ठिकाण नाव आदमपुर सोपेड तालुका सोपेड जिल्हा महाराष्ट्र
Address of Occurrence Name No. Taluka Ward Name of Road
जवळचे ओळख घिन्हा/ठिकाण गाव पोस्ट तालुका जिल्हा राज्य
Nearest identifiable Place Village Post Taluka Dist. State
(c) पोलीस ठाणेचे हद्दीबाहेर असल्यास त्या पो. स्टे. चे नाव तालुका जिल्हा राज्य
In case, outside the limit of this Police Station Taluka Dist. State

6. तक्रारदार / खबर देणाराचे नाव व पत्ता Complainant/Informant : Permanent Address

(a) नाव राम पवार (b) वडिलाचे / पतीचे नाव परीत पवार
Name Father's/Husbands Name
(c) जन्म तारीख व वय 35 वर्षे (d) राष्ट्रीयत्व भारतीय फोन नं. 9545653548
Date of Birth & Age Nationality Phone No.
(e) पारपत्र क्रमांक दिव्याची दिनांक दिव्याचे ठिकाण (f) व्यवसाय
Passport No. Date of Issue Place of Issue Occupation
(g) धर्म Religion हिन्दू जात Caste सामाजी उपजात Sub-Caste कुस्म
(h) पत्ता : गल्ली/सर्वे नं. घर/नाव नंबर फोन/मो. नंबर पिन नं. अंतर नं.
Address : Ward House/Name No. Phone/M. No. Pin No. Card No.
रस्त्याचे नाव जवळचे प्रसिध्द ठिकाण गाव पोस्ट पो. स्टे.
Road Nearest identifiable place Village Post P. Sta.
तालुका जिल्हा राज्य तक्रारदार पत्ता
Taluka Dist. State Present address

7. माहिती असलेल्या आरोपीचे संपूर्ण नाव व पत्ता (आवश्यक असल्यास खबर देणाराच्या नावासोबत) (If details of the accused are known, give full name and address along with the name of the informant.)
Details Name & Address of Known Accused (Attach separate sheet, if necessary, for details of physical feature write on form I-B of attach. F.R. or in case diary)

1) खरोटो गणेश भा 26 H 9461 ना दाखल
राजेश कावाकी सोपेड रा विजय नोडा ता सोपेड

~~Handwritten text at top right~~

POS
Handwritten text on the left side

~~Handwritten text line 1~~

~~Handwritten text line 2~~

~~Handwritten text line 3~~

~~Handwritten text line 4~~

~~Handwritten text line 5~~

~~Handwritten text line 6~~

~~Handwritten text line 7~~

~~Handwritten text line 8~~

~~Handwritten text line 9~~

~~Handwritten text line 10~~

~~Handwritten text line 11~~

~~Handwritten text line 12~~

Handwritten text at bottom left

Handwritten text at bottom center

6

- 8. तक्रारदाराने/फिर्यादीने तक्रार करण्याकरीता झालेल्या विलंबाची कारणे
Reasons for delay in reporting by the complainant/informant
- 9. चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवश्यकतेनुसार नमुना फॉर्म जोडावा) सविस्तर मजकुर पाठीमागे लिहावे.
Particulars of properties stolen and involved (Attach necessary Proform) write down details on blank back page
- 10. a) चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमत्तेचे एकूण मूल्य
Total value of properties stolen/involved.
b) चोरीची मिळालेली मालमत्ता (Recover Properties)
- 11. अकस्मात मृत्यू / अपघाती मृत्यू असल्यास त्याचा क्रमांक
Unnatural/Accidental Death. case No., if any
- 12. पहिल्या खबरीची थोडक्यात हफिंगत (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) सविस्तर पाठीमागील को-या पानावर लिहावे.
F. I. R. Information brief Contents (Attach separate sheets, if required) : Detail Write down back blank page.

पुढील सिंगापूर सि. पी. व्हायस हा वकील व सिंगापूर कामिष्ठ प्रोव्हिनेटिने आपले
 तक्रारदाराचे नाव मधु 26-11-9461 मध्ये सि. पी. व्हायस यदीत पुस्तक व इतर
 मालमत्ता च्या गाडीत बसुन झाले. च्या गाडीचा क्रमांक 14 9461
 गाडी राठुर गाडीमधु येतुन उतरुन सि. पी. व्हायस यदीत
 पुस्तक व इतर मालमत्ता घेतुन गाडीत बसुन गाडीमधु येतुन
 गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन
 गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन
 गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन गाडीमधु येतुन

- 13. केलेली कार्यवाही :- 1. वरील फिर्यादीवरून कॉलम नं. 2. मधील कलमाप्रमाणे गुन्हा दाखल करुन तपासावर घेतला, तपास करण्याचे
 आदेश दिले त्या तपासिक अंमलदाराचे नाव व हुदा 1461576 च्यावर
 - 2. तपास नाकारण्यात आला. त्याचे कारण
 - 3. दुस-या पोलीस ठाण्याकडे वर्ग करण्यात आला. पोलीस स्टेशन जिल्हा राज्य
 - Action taken : Since the above information reveals Commission of offence (s) u/s as mentioned at Item No.2:
 - (1) Registered the case and took up the Investigation or Directed (Name of I.O.) Rank No.
 to take up the Investigation or
 - (2) Refused Investigation due to (3) Transferred to P.S.
 District on point of jurisdiction.
- तक्रारदाराने/फिर्यादीने फिर्याद वाचून पाहिली. फिर्याद बरोबर लिहिली असल्याचे पाहून/वाचून/ऐकून बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले
 व त्याची एक प्रत त्यास विनामूल्य देण्यात आली.
 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.
 (R.O.A.C.)

- 14. तक्रारदाराची सही व अंगठा
Signature and Thumb impression
of the Complainant / Informant.
- 15. 9. न्यायालयास सादर केल्याची तारीख
1. Date and time of submitted to the Court

पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही
 Signature of Officer Incharge
 संपूर्ण नाव Name
 पदनाम Rank
 तपासिक अं. चा कोड क्र. 1461576
 Posting
 Code No. of I. O.

प्रत. 2. फिर्यादी 3. पोलीस अधीक्षक (संगणकी); 4. तपासिक अंमलदार; 5. रथळ प्रत.
 Copy to, 2. Complainant, 3. Supdt. of Police (Computer), 4. Inv. Officer, 5. Office Copy

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशिलाचा नमुना
CRIME DETAILS FORM

राज्य महाराष्ट्र जिल्हा जालंदर पोलिस ठाणे रासलगाव वर्ष 2017 पहिलो खबर क्र./कारवाही क्र. 162/17 दिनांक 06/9/2017
State District P.Stn. Year FIR No. Date

अधिनियम व कलमे
Acts and Sections मा. 471. 279, 337, 338

घटनेचे ठिकाण दर्शवणाऱ्याचे नाव पत्ता :-
Place of occurrence shown by:

नाम राम पिण्याचे/पतीचे नाव पंडील पवार
Name Father's/Husband's Name
पत्ता :- उमवसाय रासलगाव रा. गा. वि. सं. 1 जवळचे प्रसिद्ध ठिकाण
Address :- House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place
गा. लोखरी-लाग पोस्ट लोखरी तालुका जोध जिल्हा जालंदर राज्य महाराष्ट्र
Village. Post. Taluka Dist State

घटनास्थळाचा पत्ता :- पत्ता आदमपूर जालंदर विवा जालंदर जवळचे प्रसिद्ध ठिकाण
Address :- House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place
गा. आदमपूर पोस्ट आदमपूर पोलिस ठाणे रासलगाव तालुका जालंदर जिल्हा जालंदर राज्य महाराष्ट्र
Village. Post. P.Stn. Taluka Dist State

4. गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पध्दतीसह)
Type of crime :

- (i) गुन्हाचे मुख्य शिर्ष/ मध्य धमकाविलेले निष्कळी पडणे व धमकाविलेले वाहणे पारवी - जमी
Crime Major Head Crime Minor Head
- (iii) गुन्हा करण्याची पध्दत (१) दि. 06/09/17 रोजी रासलगाव व जालंदर जिल्हा मालवाड व जालंदर
Method(s)
- (२) क्र. MH26-H 946 च्या आधारे जालंदर जिल्हा मालवाड व जालंदर
- (३) धमकाविलेले निष्कळी पडणे व धमकाविलेले वाहणे पारवी जालंदर
व जालंदर जिल्हा मालवाड व जालंदर
- (iv) गुन्हात वापरलेली वाहन
Conveyance(s) used
- (v) केलेले वेशांतर/बतावणी
Character assumed
- (vi) गुन्हा करताना वापरलेली भाषा
Language / Dialect used
- (vii) विशेष वैशिष्ट्ये - १ :-
Special feature - 1
विशेष वैशिष्ट्ये - २ :-
Special feature - 2
विशेष वैशिष्ट्ये - ३ :-
Special feature - 3
- (viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार व पत्ता
Type of place of occurrence
घर नं. जालंदर रास्त्याचे नाव जालंदर जवळचे प्रसिद्ध ठिकाण आदमपूर
House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place
गा. आदमपूर पोस्ट आदमपूर तालुका जालंदर जिल्हा जालंदर
Village. Post. Taluka Dist State

(ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार
Type of property involved (Major head of the property to be filled) :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

पंचाच्या सहा. Sign. of Panchas :- 1) [Signature] 2) [Signature] तालुका अंम. च. Sign. of I.O. [Signature]

5. गुन्हात बळी पडलेल्या /पिडीत व्यक्तीचा तपशिल (आवश्यकता वाटल्यास वेगळा कागद जोडावा)
Particulars of the victim(s) (Attach separate sheet, if required):

अ. क्र. / SI No	पूर्ण नाव / Full Name	वडीलांचे/पतीचे नाव / Father's/Husband's Name	जन्म दिनांक / Date/ Year of Birth	लिंग / Sex	राष्ट्रीयत्व / Nationality	धर्म / Religion	जाती/जमाती / Whether SC/ST/OBC	धंदा / Occupation	पूर्ण पत्ता / Address	दुखापत / गंभीर/साधी / Injury (Grievous/Simple)	कसबाने / Means of causing injury
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
									7755		

6. गुन्हा करण्याचा हेतू / Motive of crime हथगिरी व तिप्पळीची पणे चोरणे -
 7. चोरीस गेलेले व/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशिल (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)
 Details of properties stolen/involved (Use appropriate prescribed form(s) and attach).

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

स्वावर विठ्ठल वी, भाखळ स्वातंत्र्य पंचायत पोस्ट/15/78
 जी. जी. पवार पो.स्टे. सामासि यांनी जोलायु कुठेविकी वी पो.
 स्टे. सामासि पु. न. 162/17 क 279, 337, 338 भाव्ही तसेच वरिष्ठास्य
 पत्रनामा कुणे कोठे ली कुषी भासने सोबत राहुन दिखला परीस्थिति
 या वरिष्ठास्य पत्रनामा कुणे त्या कीर कुठेविकी वल जाही
 पत्र टोकावर ले नरसी जाणवे हावे सोडव संजम कुठेविकी वळण
 यांनी सोलास्य भासने स्वावर वीकुणी तिप्पळी जाणे राम पवार
 हे वलर भासुन त्यांनी कुठेविकी वी जाणवे दि. 06/09/17 येजी भाखळ
 19 लोक भासुनी त्रेत्र जाणवेसि राजेस्य जाणवेसी सोडव यांनी जाणवे
 पिकुप वाहाण कु. MH26-H9461 तसेच लसुन वरिष्ठास्य त्रेत्र भासुनी वलर
 जाणवे भासुनात येजी. यांना वीकुणी पाह्ये स्वासण त्यात जाही जावती
 स्वासणे दुखापती स्वासण वीर सांगुन वरिष्ठास्य वीकुणी वलरविकी
 स्वासणे वरिष्ठास्य वीकुणी हे. कोठावर ले. नरसी सोस्य
 भाखळी सिवासत संजम कुठेविकी वळण यांनी सोला सवळ स्वासुनीकु
 हावे सोडव स्वासणे तसेच भाणी भासुन स्वावर वीकुणी 20 फुट
 वलरविकी जावती स्वासण भासुन स्वासणे कोठी जाणवे 5 फुट 5 फुट
 कुणे स्वासण भाखळ

पंचाच्या सहा. Sign. of Panchas :- 1) [Signature] 2) [Signature] तपासीक अंम. ची मी. Sign. of I.O. [Signature]

घटनेच्या जागेचे वर्णन :- (पुढे चालू)

Description of the place of occurrence. (Contd.)

~~अवत विकाशी रस्त्यात मध्ये भाजी पकू पांढऱ्या रंगाला जातोय~~
~~जुमणीत पिंपळ वाळण कु. MH26.H.9461 पातरी दर्याला मध्ये भाजी~~
~~वाळण पळोवणु दिल्या जाणु. अवत वाळणावर समोरीत जाणु (1000D3.~~
~~CARRIER क्रमांक (सीएचके) (हायड्र) अवत वाळण कु. MH26.H.9461 क्रमांक.~~
~~जवळ दिला आहे अवत वाळणाली वाळवण पळणी (जुनी क्रमांक) अवत~~
~~वाळणाच्या जेठे क्रॉस (जेठे रोड) पुढेला दिला आहे. अवत हायड्रायक~~
~~शी वाळवण पळणी (जुनी क्रमांक) अवत हायड्रायकी जपन करणु~~
~~आखणे कळि पकू मिळणु आतो कळि अवत हायड्रायकी वरून कळि~~
~~पकू जपन (जुनी) कळि अवतने हायड्रायक विकाश हे हायडे रोड~~
~~क्रासुन खळवणु आहे~~
~~अवत हायड्रायकी ०. नमुनिता पळता पुर्वी सजणु~~
~~कुळसांर नळवणु शीले शीत पळणीतय शीत हे हायड्राय पातसाव~~
~~न नळवणी शीले मुगाले पिकाले शीत. दळितीत देणुतु वड~~
~~जानाय हायडे रोड. उकरेय. हायडी वडु जानाय हायडे रोड.~~
~~शीत उकरेय नळवणु देणुतुतु पासुणु अवत पळणी~~
~~हायड्रायक हायड्रायक पळणीतु वरून दिला तो कळि वर~~
~~वळणु आहे~~

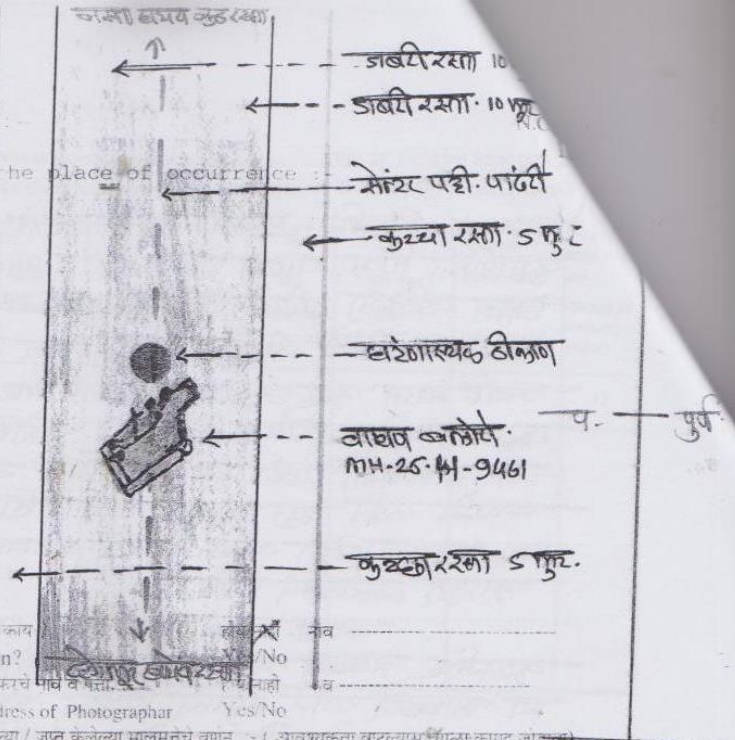
पंचाच्या सहा. Sign. of Panchas:-

1).....

2).....

तपासीक अम.ची सही. Sign of I.O.....

9. घटनेच्या ठिकाणाचा नकाशा - Sketch/ Map of the place of occurrence :-



10. घटनास्थळाचा नकाशा तयार करणारा / आरेखक याचे कडून काढला काय
Whether the Sketch/Map prepared by draftsman? Yes / No

11. घटनास्थळाचे फोटो घेण्यात आले काय? असल्यास फोटोग्राफरचे नाव व पत्ता
Whether Photograph is taken? If yes, Name & Address of Photographer Yes/No

12. तपासकामाची प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :- (आवश्यकता वाटल्यास प्रत्यक्ष कागद जोडावे)
Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation. (Attach sepret sheet if require)

13. घटनास्थळाला भेट दिल्याची/ पंचनाम्याची दिनांक व वेळ :-
Date and time of visit to the place of occurrence:

दिनांक 7/9/17 वेळ 10:00 ते 10:35 पंत
Date Time to

(i) पंचाचे नाव व सही दिगांबर जकोजी खोरे वय 61 वर्ष धंवा

Witness Name & Sign
पत्ता रोती स. केकर सा. विलोली
Address मो. नं. 9860167324

(ii) पंचाचे नाव व सही अचिन जकबा जाधव वय 40 (फेफळार)

Witness Name & Sign
पत्ता वय 32 वर्ष धंवा रोती स. केकर
Address सा. विलोली मो. नं. 9766539862

आरोपीचा सही (हजर असल्यास)
Sign of accused (if present)

ठिकाण : Place सा. विलोली शिवा
दिनांक : Date 7/9/17

तपासक अधिकारी
Signature of Investigating Officer

नाव : Name इती श्री. कवार
दफतर : Office पोलीस / 1576
पोस्टिंग : पो. नं. 1576
पो. नं. No. पो. नं. 1576
पो. नं. 1576

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI MLC/SBB/6-917 (8)
 Rural Hospital DEGLOOR 1:00PM

Name of the Patient Krushna Subhash Ramesh

Date: 1-11-17

Brought by Relative R/o. Bijevallamla Kandhar

Police Station: Damteerth

Reference _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1:00PM

OPD / Inpatient 7PPR refer to ward

Marks of Identification _____

Date of Discharge: _____

- 1 LTZ
- 2

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of injury	Remarks
1) Tenderness	vague	neck	Simple Injury	Hand & Blunt	within 24hr	Simple Injury Pt was referred to GMC Mandya but reports not available
2) Back Tenderness	vague	Back				



[Signature]
Medical Officer
 Degloor
 Rural Hospital

Medicolegal Injury Certificate

No.MLCI MLC/SBB/6-917 (5)
1-00PM

Rural Hospital DEGLOOR

Name of the Patient Sushilaben Subhash Rautwad

Date: 1-11-17

Brought by Relative R/o. Bijeva d. Tarda Kankar

Police Station: Kayteerth

Reference: — Date & Time of Exam 6-917 1-00PM

OPD / Inpatient ZPD

Marks of Identification —

Date of Discharge: pt Absconded
6-917 4-00PM

- 1 LTZ
- 2 —

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample of Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
Tenderness Contusion	vague 2x1cm	Chest RL Shoulder	Simple Fracture	Hard & Blunt	within 24h	simple Fracture



[Signature]
Medical Officer
Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

Name of the Patient SINDHU RAM PUNJAN
 Brought by Relative R/o. Limbohanda Long
 Reference — Date & Time of Exam 6-9-17 11:00 AM

No. MLCI MLCSBB/6047
 Rural Hospital DEGLOOR 1-46PM
 Date: 1-9-17
 Police Station: Ramteerth
 OPD / Inpatient ZPD.
 Date of Discharge: RF Absconded
7-9-17

Marks of Identification
 1 L7Z
 2 —

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
<u>Contusion</u>	<u>4x1cm</u>	<u>RT Forearm</u>	<u>Simple Injury</u>	<u>Hard blunt</u>	<u>within 24hr</u>	<u>Simple Injury</u>
<hr/>						




[Signature]
 Medical Officer
 Rural Hospital, Degloor
 Sub-Dist. Hospital, Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI MLC/SBB/6-917 (16)
 Rural Hospital DEGLOR 1.4.5PM

Name of the Patient Surokha Ankuish Chauhan
 Brought by self R/o Bijevaditanda Rander Date: 1-11-17
 Reference: - Date & Time of Exam 6-47-45PM Police Station: Ramteerth
 OPD / Inpatient OPD
 Date of Discharge: -

Marks of Identification
 1 mole on Lt Index Finger
 2 L-17

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of injury	Remarks
<u>1) Tenderness</u>	<u>vague</u>	<u>Back</u>	<u>Simple Injury</u>	<u>Hand Blunt</u>	<u>within 24hr</u>	<u>Simple Injury</u>
						



Surokha
 Medical Officer
 Rural Hospital Deglor

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI MLC/SBB/6947 (15)
 Rural Hospital DEGLOOR
 Date: 1-11-17
 1:45 PM

Name of the Patient Jyoti Santosh Chavan

Brought by SELF R/o. Bijevadi Randa Kandhar

Police Station: Ramteerth

Reference — Date & Time of Exam 6-17-17 10:30 AM

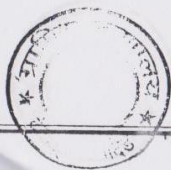
OPD / Inpatient OPD

Marks of Identification —

Date of Discharge: —

- 1 note on Sternum
- 2 L72

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of injury	Remarks
<u>▷ Tenderness</u>	<u>vague</u>	<u>sternum</u>	<u>simple injury</u>	<u>Hard & Blunt</u>	<u>within 24 hr</u>	<u>simple injury</u>
<u>▷ Pain</u>	<u>not clear</u>	<u>sternum</u>	<u>simple injury</u>	<u>Hard & Blunt</u>	<u>within 24 hr</u>	<u>simple injury</u>



[Signature]
 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Degloor
 Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI ML 4-SBB/6-977 (14)

Rural Hospital DEGLOOR 1.4.6 PM

Name of the Patient Sandip Vyankat Rathod

Date: 1-1-17

Brought by self R/o. Bijevadi Randa Kankar

Police Station: Ranteerth

Reference: _____ Date & Time of Exam 6-17-1-4 PM

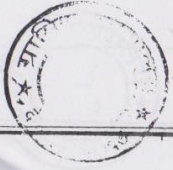
OPD / Inpatient OPD

Marks of Identification _____

Date of Discharge: _____

1 Mole on RT knee

2 RTZ

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
1) contusion	1x1cm	RT Elbow	Simple	Hand's Blunt	Within 24hrs	Simple Injury
2) Abrasion	1x1cm	LT knee	Injury	Blunt's Reg		
						

[Signature]
Medical Officer
 Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No.MLCI MLC/SBB/6917 (13)
1:00PM

Rural Hospital DEGLLOOR

Name of the Patient Konida Pawan
 Brought by self R/o Bijayaditanda Kandhar
 Reference - Date & Time of Exam 6-9-17 1:00PM

Date: 1-11-17
 Police Station: Kamteerth
 OPD / Inpatient OPD
 Date of Discharge: -

Marks of Identification 1 RTZ
 2

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of injury	Remarks
1) ABRASION	2x2cm	Lt Elbow	Simple	Blunt	within	Simple
2) ABRASION	1x1cm	Rt forehead	Injury	Force	24 hr	Injury
3) ABRASION	1x1cm	just below Lt Nasril				
4) ABRASION	1x1cm	angel of Lt Lip				



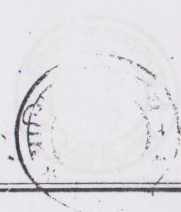
[Signature]
Medical Officer
 Sub-Dist Hospital Degloor
 Rural Hospital Degloor

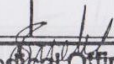
Medicolegal Injury Certificate

No.MLCI ML/SBB/6-9-17 (11)
 Rural Hospital DEGLOOR 1:00PM
 Date: 1-1-17
 Police Station: Ramteerth
 OPD / Inpatient OPD
 Date of Discharge: _____

Name of the Patient Vyankati Dharmaji Rathod
 Brought by Self R/o Bijori Campus Ramteerth
 Reference: _____ Date & Time of Exam 1-1-17 1:00PM
 Marks of Identification _____

- 1 L72
- 2 _____

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of injury	Remarks
<u>Contusion</u>	<u>3x2cm</u>	<u>LT Forearm</u>	<u>Simple injury</u>	<u>Hard & Blunt</u>	<u>within 24hrs</u>	<u>Simple injury</u>
						


Medical Officer
 Sub-District Hospital
 Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No.MLCI MLC/BBB/6-917 (10)
 Rural Hospital DEGLOOR 1:00PM
 Date: 1-11-17
 Police Station: Ramteerth
 OPD / Inpatient OPD
 Date of Discharge: _____

Name of the Patient Vinod. Govind Chavhan
 Brought by relative R/o. Bijeradi
 Reference _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1:00PM

Marks of Identification _____
 1 RTZ
 2 _____

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
<u>> Abrasion</u>	<u>1x1cm</u>	<u>Lower lip</u>	<u>Simple Injury</u>	<u>Blunt Force</u>	<u>within 24 hr</u>	<u>Simple Injury</u>



[Signature]
 Medical Officer
 Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No.MLCI MLC/SBB/6-9-17
 Rural Hospital DEGLOOR 1.00PM @
 Date: 1-11-17
 Police Station: Ramteerth
 OPD / Inpatient ZPD
 Date of Discharge: PT Absconded
7-9-17

Name of the Patient Limbarbai Govind Chauhan
 Brought by Relative R/o. Bijevadi Pankaj Kankhar
 Reference _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1-00PM

Marks of Identification
 1 Mole on Rt shoulder
 2 LTZ

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
<u>1) @ (LW)</u>	<u>3x1x1cm</u>	<u>occipital region</u>	<u>Simple Injury</u>	<u>Hand Blunt Force</u>	<u>Within 24hr</u>	<u>Simple Injury</u>




[Signature]
Medical Officer
 Rural Hospital, Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No.MLCI MLC/SBB/6-9-17 (7)
 Rural Hospital DEGLOR 1:00PM
 Date: 1-1-17
 Police Station: Rantbertn
 OPD / Inpatient: ZPD
 Date of Discharge: Pt Absconded
7-9-17

Name of the Patient Santosh Laxman chavan
 Brought by relative R/o. Bijevadi Tonda Kankhar
 Reference: _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1:00PM
 Marks of Identification _____

- 1 LTZ
- 2 _____

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grivious	Weapon	Age of injury	Remarks
1) Abrasion	2x1cm	Rt Maxilla region	Simple Injury	Blunt & Dry	within 24hr	Simple Injury
2) Abrasion	1x0.5cm	Rt Hand				
						

[Signature]
 Medical Officer
 Sub-Dist. Hospital Deglor
 Rural Hospital Deglor

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI MLC/SBB/6917 (6)
 Rural Hospital DEGLOOR
 Date: 1-11-17

Name of the Patient Ram Pandit Pawan

Brought by relative R/o. Zimboti Pandra Tal Lolua

Reference _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1:00 PM

Police Station: Ramteerth

OPD / Inpatient 2nd Refer forwarded

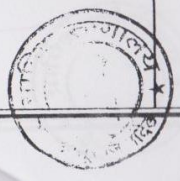
Date of Discharge 1st Refd at

Marks of Identification _____

- 1 RTZ
- 2 _____

Shrinivas orthopaedic Nursing Home
forwarded from 7-9-17 to 9-9-17

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
1) CLW 2) Swelling 3) Abrasion	2x1x1cm 8x2cm 3x3cm	LT wrist LT wrist LT Back	Simple Grievous Simple	Hand Blunt Hand Blunt Blunt 2reg	within 24hr	Grievous Fracture Xray LT wrist Compound DER LT



[Signature]
Medical Officer
 Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI MLC/SBB/6-917 (4)
Rural Hospital DEGLOOR 1:00PM

Date: 1-11-17

Police Station: Ramteerth

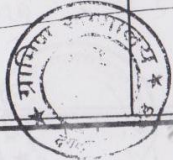
OPD / Inpatient: F.P.D. Roter forwarded

Date of Discharge: _____

Name of the Patient: Vimal Bai Sewalal Rathod
Brought by: Relative R/o: Tiruga Tanola Munder
Reference: _____ Date & Time of Exam: 6-9-17 1:00PM

- Marks of Identification
- 1 Small mole in epigastric region
 - 2 L77

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample of Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
1) CLW	3 X 1 X 1 CM	Lt peritric region	Simple Injury	Hard & Blunt & Force	within 24 hr	Grievous Injury
2) Tenderness & swelling	5 X 3 CM	Lt Upper arm	Grievous Injury	Hard & Blunt		X-ray Lt shoulder left proximal shaft humerus transverse #



[Signature]
Medical Officer
Sub-Dist Hospital, Degloor

Medicolegal Injury Certificate

No. MLCI MLC/SBB/6947
 1-00P (3)

Rural Hospital DEGLOOR

Name of the Patient Savitribai Vyankati Rathod

Date: 1-11-17

Brought by Relative R/o. Bijevadi Tal-Kandhar

Police Station: Rantcerth

Reference _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1-00PM

OPD / Inpatient ZPD Refer forwarded

Marks of Identification _____

Date of Discharge: pt admitted at G.M.C-Nanded on 6-9-17 10-23 AM
SRed at G.M.C-Nanded

- 1 RTZ
- 2

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
1) CLW	5x1x1cm	Lt parietal region	Simple Injury	Hand Blunt	within 24hr	Grievous Injury
2) Abrasion	2x1.5cm	RT side nose		Foot		
3) Abrasion	0.5x0.5cm	RT knee				Xray RT leg
4) Abrasion	2x1cm	Lt knee				# Right distal 1/3 of tibia/fibula comminuted fracture
5) Swelling	5x3cm	RT leg	Grievous Injury	Hand Blunt		#



[Signature]
Medical Officer
 Rural Hospital Degloor

Medicolegal Injury Certificate

Name of the Patient Harion Santosh Chavan
 Brought by Relative R/o. Bijewadi Tal-Kandhar
 Reference _____ Date & Time of Exam 6-9-17 1:00PM
 Marks of Identification _____

No. MLCI MLC/SBB/6-9-17
 Rural Hospital DEGLOR 1:00PM (2)
 Date: 11-17
 Police Station: Ramteerth
 OPD / Inpatient IPD Refer to Nanded
 Date of Discharge: pt admitted at
G.M.C. Nanded from 6-9-17 to
15-9-17

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Sample or Grievous	Weapon	Age of injury	Remarks
R TA E Blunt Trauma	vague	R arm	Simple Injury	Hand Blunt	Within 24 hr	Simple Injury



[Signature]
Medical Officer
 Sub Dist Hospital, Degloor
 Rural Hospital, Degloor