

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	Himayatnagar Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	37/2023 U/S 279,337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	12/02/2023 at 20.00 hrs Kinwat to Nanded road near Pota (bk) Tq. Himaytnagar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Nitin Dileep Pawar age 23 years r/o Poata Tq Himayatnagar dist. Nanded.
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Nirmal Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 CD 7275 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.	Sainath Narhari Alladwar age 19 years r/o Sonpeth kupati Tq kinwat dist. Nanded. MH 26 20230006599 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Sainath Narhari Alladwar age 19 years r/o Sonpeth kupati Tq kinwat 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.	Chola MS General insurance comp ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3397/04069190/000/00 21/11/2027
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 Himaytnagar
Dist. Nanded (M.S)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1 District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): हिमायतनगर

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0037

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/02/2023 18:54

S.No. (SL. No.)	Sections (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	श्री लोय दंड संहिता १८६०	२७९
2	श्री लोय दंड संहिता १८६०	३३८

3 Description of offence (गुन्ह्याची घटना):

दिनांक: रविवार

Date From (दिनांक पासून): 12/02/2023

वेळ: पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 12/02/2023

वेळ: 20:00 बजे

Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 17/02/2023

Time (वेळ): 18:49 बजे

(General Entry Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date and Time (दिनांक आणि वेळ): 17/02/2023 18:49 बजे

4 Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5 Place of Occurrence (घटनास्थळ):

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

पश्चिम, २०० किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पोटा बु, हिमायतनगर

6 If the offence has taken place outside the limit of this Police Station, then

(If the offence has taken place outside the limit of this Police Station, then

Name of the P.S. (पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा (राज्य)):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

6 Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

नितीन पि दिलीप पवार

Spouse's Name (वडील / पत्नी चे नाव):

Date of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2000

Citizenship (राष्ट्रीयत्व): भारत

UID No. (आय.डी. क्र.):

Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

6) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN, etc.) विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

Type (ओळखपत्राचा प्रकार), ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

7) Address Type (पत्त्याचा प्रकार)

Address (पत्ता)

पत्ता

पोटा तांडा, हिमायतनगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

दो पत्ता

पोटा तांडा, हिमायतनगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

Occupation (व्यवसाय):

Phone number (फोन नं.):

Mobile number (मोबाइल नं.):

7 Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेले/संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
कल क्र. 0-7275				1. अज्ञात, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

Delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणाऱ्यातील विलंबाची कारणे):

8 Properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (क्र.सं.)	Property Category (वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु.))
इतर		मोटर साइकल	MH26CD7275	0.00

10 Total value of property (In Rs/-)
मिनीमम मेल्ल्या मलमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये):

0.00

11 Report / U.D. case No., if any
अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

Number
(I.डी.बी.क्र.)

1 First information contents (प्रथम खबर हकीकत):

दि.17/02/2023

मी वाचुन पाहीला माझे सांगणे प्रमाणे
9890648949
महापौर हिमायतनगर येथे हजर येवुन जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा
जाणणारा असुन मी मी व्यवसाय करुन आई वडीलासोबत एकत्र राहतो.
दि 17/02/2023 रोजी चे सायंकाळी 7.00 वाजताचे सुमारास मी माझ्या आजीला फळे व ईतर सामान
आणण्यासाठी मोटार बु येथे आलो असता वेळ रात्री 20.00 वाजताचे सुमारास मी पोटा बु बसस्थानक रोड
कोम कावरे येथे हिमायतनगर ते भोकर जाणारे हायवे रोडवर पोटा बु बसस्थानक पाटीजवळ हुसेन फळाचे
मोटर सायकल MH26-CD-7275 चे चालकाने या मोटार सायकलने मला जोराची धडक
दिल्याने मला खाली पडल्याने माझ्या ऊजव्या डोळ्याचे वर मार लागल्याने रक्त निघाले व डाव्या पायाचे
गला आहे. व सदर ची मोटार सायकल चालक हा निघुन गेला त्यावेळी बसस्थानक येथील
पाटोने भोकर येथे डॉक्टर वाघमारे यांचे खाजगी रुग्णालयात नेवुन ऊपचार केला व तेथुन त्यांनी
कर येथे जाण्यास सल्ला दिला व सरकारी दवाखाना भोकर येथे माझा तात्पुरता ईलाज करुन
सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे जाण्याचा आम्हाला डॉक्टरने सल्ला दिला व तेथुन
ने आम्ही निर्मल हॉस्पिटल नांदेड येथे मला ऑडमिट केले त्यावेळी डॉक्टर ने माझा ईलाज
या पायास फॅक्चर असल्याचे त्यांनी एक्सरे देवुन माझ्यावर ऊपचार केला व आम्ही दि
दि 17/02/2023 रोजी 14.00 वाजता पावेतो ऊपचार केला.
रीस स्टेशन हिमायतनगर येथे येवुन लेखी जबाब देत आहे तरी सदर मोटार सायकल
MH26-CD-7275 चे चालकाने या मोटार सायकलने जोराची धडक दिल्याने मी रोडवरच खाली पडल्याने माझ्या
ऊजव्या डोळ्याचे वर मार लागला आहे. माझ्या ऊजव्या डोळ्याचे वर मार लागल्याने रक्त निघाले आहे.
मोटर सायकल चालकावर योग्य कार्यवाही करावी.
माझी संपूर्ण माहिती प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला असुन तो मी वाचुन पाहीला माझे सांगणे प्रमाणे

समज

हा जबाब दिला सही

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

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

Birappa Dhondiba Bhusanur(SI (Sub-Inspector)) /

or (किंवा)

DCPS15101000402BDBM7601 (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

No.(क्र.):

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

(ii) Status of investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

(तपास करणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(A) Referred to P.S.

(सु.पो.दुरादीप्त पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

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

P.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

पत्रावरून तपास करणाऱ्या खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तपास करणाऱ्या खबरीची प्रत मोफत दिली.)

(स.पो.दुरादीप्त पो.ए.सी.)

(B) To leave a thumb impression of the complainant / informant.

(तपास करणाऱ्याला देणा-याची सही/अंगठा):



13. Date and time of dispatch to the court

(तपास करणाऱ्याला पाठवल्याची तारीख व वेळ):



Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Birappa Dhondiba B

Rank(पद): SI (Sub-Inspector)

No.(सं.): DCPS15101000402BDB

CRIME DETAILS FROM

Form : II

घटनास्थल पंचनामा / गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

1. Date: _____ Dist: पुणे P.s: रिज्जार् FIR/Proceeding /G.D.No: _____ Year: _____ Date: _____
 राज्य: महाराष्ट्र जिल्हा: पुणे पोलीस ठाणे: _____ पहिली खबर क्र. / कार्यवाही क्र. ३७ वर्ष २०२३ तारीख १७/०७/२३

2. Act and Sections : _____
 अधिनियम व कलमे : २७९, ३३८ डाकू

3. The Place of Occurrence shown by : _____
 घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे : _____

Name : _____ Father's /Husband's Name : _____
 नांव : जितेंद्र पित्याचे / पतीचे नांव : दिलीप चवार्

Address : _____
 पत्ता : वय २३ वरें आवसाय रोडी २ पोत सांडा तालुका

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

(i) Major Head : _____ (ii) Classification of Major Head _____
 प्रधान शीर्ष : _____ प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण :

(iii) Method (s) _____
 पद्धती :

1. हत्यापीन चालवून घडवून देणे संपन्न केणे

2. _____

3. _____

(iv) *Conveyances used : _____
 वापरलेली वाहने : मोटर सायकल

(v) *Character assumed : _____
 केलेले वेपार / केलेली बतावणी :

(vi) *Language / S.lang.used : _____
 वापरलेली भाषा / बोली भाषा : मराठी

(vii) *Special feature - 1 : _____
 विशेष वैशिष्ट्य - १ :

(viii) *Special Feature - 2 : _____
 विशेष वैशिष्ट्य - २ :

(ix) *Special Feature - 3 : _____
 विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(x) *Type of place of Occurrence : _____
 घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : हुरीन पकाचे दुकानासमोर पोत (३) आवसाय

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

(1) _____ (2) _____

(3) _____ (4) _____

5. Particulars of the victims (Attach separate Sheet, if required):
 बळींचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा):

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नांव	Date/Year of Birth जन्मतारीख/वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जाणती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury/Grievance दुखावट/गंभीरता	Means साधने/हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	नितीन दिलीप पवार	23	पु.	भारतीय	हिंदू	ज्यार	शेतकरी	पोरा नांदगा ता. शिरूर	दुखावट	-

6. Motive of Crime : मोटर चोरकाम. हत्याराने चाकडू घडवून देऊन जाण्याचे
 गुन्ह्याचा हेतू : केल

7. Details of properties stolen / Involved : (Use appropriate prescribed forms (s) and attach):
 चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा):

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

आम्हा पंचायत चौ-स्टे. लिवातनागरचे अपोउपनि एस.एल. कदम यांनी शुभ 37/12/2023 कुलग 279, 338 आरवीचा गुन्हा दिनांक 17/2/23 रोजी दाखल झाल्या असून सादर सुट्ट्यात घटकास्थळ पंचनामा करणेसाठी पंच म्हणून एनर सादकास ककविलाने आम्ही होकार दिला. सादर घटकास्थळ तसेच पोस (दु) येथे शोध घेणेसाठी फकाचे दुकाना शिपोर झाला झाला. सादकास जिथारी, नितीन दिलीप पवार सादकास पोस हे एनर असून त्यांनी घटनेची हकीकत गुन्हासाठी सांगितली. ते घटकास्थळ एस.एल. यांनी दाखविले.

सदरचे धनोत्पन्न हे विभागातून नये योजने
 हातने रोडवर पोटा (कु) येतील वसुधेशाळकार
 कुशेन यांचे फळाचे दुकानासमोर सिमेंट रोडवर
 शिखर सदर धनोत्पन्नाचे वायूस पोटा (कु) जाणार
 सावर मध्य भागी भावा झेडा दिसण शिखर मंग
 रोड गुन्ध्याचे लंपास पुन. कोणिकु जाण करणा
 आले नाही काही खाणायुवा दिखण येण नाहीत

धनोत्पन्नाची चतुर्दिगी खाणाक प्रमाणे
 पुर्वेक :- विक्रम डुकुळे यांचे हाटेन व मंग रोड सिमेंट
 पश्चिमेक :- पोटा (कु) गावात जाणार, डोंगरेशे व
 (भापकोव) वग सोदुळे यांचे सातूण दुकान
 दक्षिणेक :- कुशेन यांचे फुडु दुकान व जिजाचे

डास
 उत्तरेक :- पोटा (कु) गावात जाणार व यांचे वायूस
 वायूस जाण यांचे दुकान

अक्षांश :- 19344651
 रेखांश :- 77-77099°

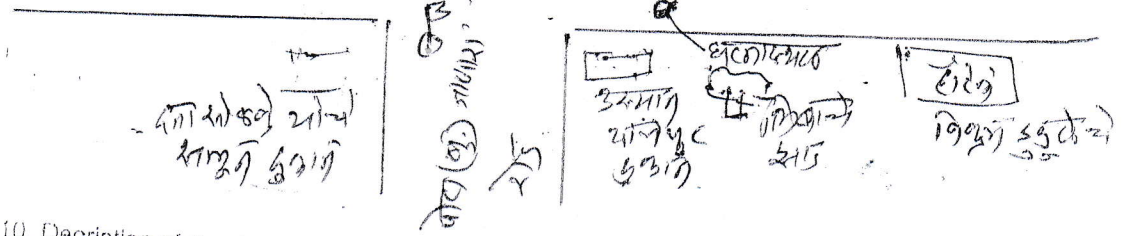
9. नक्शा / Map :

जिला (पु.) जालगा (प)
२१५

Form : 2-5

जायद पोचे
जिंदा कुडा

मोफर से दिहायामाग्न बोस



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

11. Date and Time of Panchnama : 18/02/23 Time 10.05 to 10.55
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक : वेळ ते पर्यंत

12. Name of Panchas
पंचाची नाव
Signature of Panchas
पंचाच्या सहा

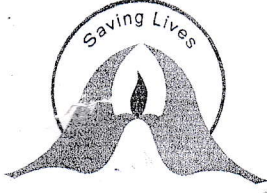
1. दिपक केशवराव कुलकर्णी वय ३६ वर्ष
Full Address
पुर्ण पत्ता : भावसाय सेकी रा पोटा (क)
फोन : ९८७९९२५५३६

2. झमोल कावुराव जाधव वय २८ वर्ष
Full Address
पुर्ण पत्ता : भावसाय सेकी रा पोटा (क)
फोन : ७३५००६८६६६

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अमलदाराची सही

Name : एस. एम. कदम
नांव :
Rank :
पदनाम : उपपोडामि
B.No.If any : 5254
ब. न.

Date :
दिनांक :



आढाव पाटील हॉस्पिटल संचलित

निर्मल

न्युरोकेअर अॅण्ड सुपरस्पेशालिटी सेंटर

रिझवानी स्क्वेअर, दान्तीवाला पेट्रोल पंपा समोर, अण्णाभाऊ साठे चौकाजवळ, हिंगोली गेट रोड, नांदेड. मोबा. 8624861129, 7507820207

DISCHARGE CARD

Name of Patient : Nitin Dilip pawar.

Age : 25 yr Gender : M Weight : _____

Address : pota tandra Tq. Himayatnagar, Nanded Mob.: _____

I.P.D. Reg. No.: AH5852761 MLC No.: _____

Date of Admission : 12/02/2023 Time : 1:30 am

Date of Discharge : 12/02/2023 Time : 4:00 pm

Discharged / On Request / Against Medical Advice (AMA)

Diagnosis : concussion & depressed frontal bone # (L) side.

History & Finding on Admission : patient b/b relatives in our hospital &

AH/O # RTA having, O/E BP - 120/80 mmHg

H/O Injury to head PR - 70/min

Swelling & supraorbital region of (R) eye. RR - 19/min

Fast, H/O # tibia - fibula GC - mod, Afab

operative SPO₂ - 98% & RA

Investigations : (All Reports With Patient File) : WBC - S1 S2 ⊕

ECG : - CNS - oriented

X-Ray : Attached to file R₃ - A&B₆ Clear

USG : -

2D ECHO : -

CT Scan / MRI : Attached to file

Lab Investigation :

Attached to file				
------------------	--	--	--	--

catheterization done.

Treatment Given / Operative Notes : patient, b/b relatives in our hospital i mentioned history and complaints. CT Brain done, x-ray tibia - fibula done, sends all needful investigations. Starting treatment i analgesics, anticonvulsants, antibiotics, antiemetics. Dr. Vibhulke sir call (ophthalm) done for injury to supraorbital region of eye. Dr. Jadhav sir call done for injury to face. CT face done. Dr. Techniwai sir call done for past operative history of

① # tibia - fibula. on stable vitals patient shifted in 4 ward. Catheter removed. On moderate condition patient has been discharged.

Condition On Discharge : Kc - moderate Bp - 110/70 mmHg RR - 18/min
 SpO2 PR - 60/min WBS

Treatment Advised on Discharge :

Tab. Levipil 500 mg	4	4	} 10 दिवस
Tab. Lacosamide 100 mg	4	4	
Tab. Emamzen-D	4	4	} 5 दिवस
Tab. Augmentin 625	4	4	
Tab. Pan 40 mg	4	4	
Tab. Cee plus.	4	4	

CPLOX 81d 4-3-4
 MOBSOL
 MOXICAP 210 - 4

Follow Up After : 5 दिवसानंतर यादकिप्रास आवे.

Advice ↓ for depressed frontal bone # (LP) side.

Dr. Swapnil Adhav
 Consultant

Dr. Swapnil V. Adhav
 MS MCh Neurosurgery
 Reg No 2002/03/1648
 Signature of Doctor