

**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                                                                                                                                                                                                                                                                   | Biloli Dist.Nanded                                                                                                     |
| 2  | CR.NO./TAR No./SDE No.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 153/2024 U/S 279,337,338,304 (A) I.P.C.                                                                                |
| 3  | Date, Time and Place of the accident.                                                                                                                                                                                                                                                        | 15/06/2024 at 07.15 hrs Biloli To Nanded road Chinchala Fata Tq. Biloli, Dist. Nanded. M.S.                            |
| 4  | Name of the Injured / Deceased                                                                                                                                                                                                                                                               | Ramchandra Sahebrao Devkate Age 72 year r/o Manwat Tq.Manwat Dist.Parbhani, M.S.                                       |
| 5  | Name of Hospital to Which he/she was removed                                                                                                                                                                                                                                                 | SIGMA Hospital Chatrapati SambhajiNager M.S.                                                                           |
| 6  | Number of vehicles and type of the vehicle                                                                                                                                                                                                                                                   | MH-06 S 8755 ST BUS                                                                                                    |
| 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. | Shivaji Maloji Erlewad Age 53 year r/o Martala Tq.Loha Dist Nanded<br><br>MH-26 19930000978<br>Date- 28/03/2026        |
| 8  | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.                                                                                                                                                                                                       | MSRTC                                                                                                                  |
| 9  | Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |
| 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 Biloli  
Dist. Nanded (M.S)



07  
N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

## FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): बिलोली

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0153

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/07/2024 17:18

| 2. S.No.<br>(अ.क्र.) | Acts (अधिनियम)         | Sections (कलम) |
|----------------------|------------------------|----------------|
| 1                    | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९            |
| 2                    | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७            |
| 3                    | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८            |

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 15/06/2024

Time Period पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/06/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 07:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 07:30 बजे

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

Date (दिनांक): 15/07/2024

Time (वेळ): 17:07 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 016

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/07/2024 17:07 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):

पश्चिम, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मौजे भोसी फाटा ता बिलोली, बिलोली

(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)):

पोलीस निरीक्षक  
पोलीस ठाणे, बिलोली

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

(a) Name (नाव): मोहन रामचंद्र देवके

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1989

(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, पॅन कार्ड)

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

1

## (h) Address (पत्ता):

| S.No. (अ.क्र.) | Address Type (पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता)                                                               |
|----------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1              | वर्तमान पत्ता                   | पात्री नाक्याजवळ, मानवत, मानवत, मानवत, मानवत, परभणी, महाराष्ट्र, 431505, भारत |
| 2              | स्थायी पत्ता                    | पात्री नाक्याजवळ, मानवत, मानवत, मानवत, मानवत, परभणी, महाराष्ट्र, 431505, भारत |

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9404634542

## 7. 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              | MH 06 S 8755<br>चा चालक |                 |                                   | 1. बिलोली बसस्थानक, बिलोली, बिलोली, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

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

## 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/-) (मुल्य (रु.) |
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------|
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------------|

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 मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

## 11. Inquest Report / U.D. case No., if any

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. UIDB Number

(अ.क्र.) (यु.आय.डी.बी.क्र.)

## 12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब

दि. १५/०७/२०२४

मी मोहन रामचंद्र देवके वय ३५ वर्षे व्यवसाय नौकरी (SRPF ग्रुप ०३ जालना) रा. मानवत

ता. मानवत जि. परभणी मो.नं. ९४०४६३४५४२.

समक्ष पोलीस स्टेशन बिलोली येथे हाजर येवून जबाब लिहून देतो कि, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून मला आई व वडील असून एक भाऊ व एक बहिण आहे. माझे लग्न झाले असून मला एक मुलगा व एक मुलगी आहे. मी SRPF नौकरी करून उदरनिर्वाह करतो.

दि. १४/०६/२०२४ रोजी दुपारी ०१.०० वा. माझे वडील रामचंद्र साहेबराव देवके हे घरून निघून मौजे भोसी येथे मौलाली पिर दर्गा येथे दर्शनासाठी आले होते. त्या दिवशी माझे वडील मौजे भोसी येथे मुक्काम करून दि. १५/०६/२०२४ रोजी सकाळी गावाकडे येण्यासाठी भोसी येथून निघून भोसी फाटा रोडवर येऊन बसची वाट पाहत थांबले होते. तेव्हा वेळ अंदाजे ०७.१५ वा. चे सुमारास सगरोळी ते नांदेड जाणारी बस चालक याने त्याचे ताब्यातील बस हायगई व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात चालवून बसची वाट पाहत थांबलेले माझे वडील रामचंद्र साहेबराव देवके यांना समोरून जोराची धडक देऊन निघून गेला. त्यावेळी माझे वडीलांनी बसचा क्रमांक पाहिले असता बस क्रं. MH-06/S-8755 असा असल्याचे सांगितले आहेत. सदर अपघातात माझे वडीलास कमरेला, छातीला, गंभीर दुखापत झाली तेव्हा शंकर रामलोड, ज्ञानेश्वर रामलोड, रामकृष्ण देवाले, सर्व रा. भोसी यांनी सदरची घटना पाहून रामकृष्ण देवाले यांनी माझे वडीलास सरकारी दवाखाना बिलोली येथे शरीक केले डॉ. साहेबांनी तपासून लागलीच रेफर केल्याने रामकृष्ण देवाले यांनी माझे वडीलास सरकारी दवाखाना विष्णूपूरी नांदेड येथे शरीख केले त्यानंतर आम्ही नातेवाईक वडीला जवळ हाजर आलो. तेथे माझे वडीलावर दि. २१/०६/२०२४ रोजी पर्यंत उपचार चालू होता. त्यानंतर आम्ही माझे वडीलास छत्रपती संभाजीनगर सिग्मा हॉस्पिटल येथे शरीख केले आहे सध्या माझे वडीलावर सिग्मा हॉस्पिटल छ. संभाजीनगर येथे कमरेचे ऑपरेशन करून उपचार चालू आहे. सदरची घटना घडली तेव्हा मला माझे वडीलांनी फोन वरून कळविले होते. मी सुट्टी घेऊन माझे वडीलास दवाखान्यात जाऊन पाहिलो असता. त्यांना बसचे अपघातात कमरेला, छातीला, गंभीर मार लागला असल्याचे पाहिले आहे.

माझे वडीलास गंभीर मार लागला असल्याने आम्ही वडीलाचे विलाजासाठी दवाखान्यात होतो. माझे वडीलास नांदेड येथून छ. संभाजीनगर येथे हालवावे लागल्याने माझे वडीलास सिग्मा हॉस्पिटल छ. संभाजीनगर येथे अॅडमिट केले तेथे त्यांचेवर आज पावेतो औषध उपचार चालू आहे. म्हणून मी आज रोजी पो.स्टे.ला हाजर येऊन तक्रार देत आहे.

तरी दि. १५/०६/२०२४ रोजी वेळ ०७.१५ वा. चे सुमारास सगरोळी ते नांदेड जाणारी बस क्रं. MH-06/S-8755 चा चालक याने त्याचे ताब्यातील बस हायगई व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात चालवून बसची वाट पाहत थांबलेले माझे वडील रामचंद्र साहेबराव देवके वय ७२ वर्षे व्यवसाय मजुरी रा. मानवत ता. मानवत जि. परभणी यांना समोरून जोराची धडक देऊन गंभीर रित्या जखमी केला आहे. तरी बस चालक याचेवर योग्य ती कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टाईप केला असून त्याची प्रिंट काढून दिल्याने तो मी वाचून पाहिला सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही.

पोलीस निरीक्षक  
पोलीस ठाणे, बिलोली

10

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 अडबालावरून 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):  
sainath shankararao badewad

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 13401000362ssb

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): BALASAHEB MANOH

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 15101000402BMNM890

  
पोलीस ठाणे अमलदार  
पोलीस स्टेशन बिलोली

4  
पोलीस निरीक्षक  
पोलीस ठाणे, बिलोली

## CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1. State.....Dist.....P. S...../Proceeding/G.D.No.....Year.....Date.....  
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे विलोली पोलिस ठाणे क्र. 153 वर्ष 2024 तारीख 15/07/2024
2. Act and Sections : कलम - 279, 337, 338, भा.द.वि.  
अधिनियम : भा.द.वि.
3. The Place of Occurrence shown by :  
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याने :  
Name : रामकुल्लु देवाळे Father's/Husband's Name : सयाराम देवाळे  
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :  
Address : वय - 28 वर्षे व्यवसाय शेती  
पत्ता : रा. भोस्ली ता. विलोली जि. नांदेड
4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):  
गुन्हाचा प्रकार ( गुन्हाच्या सर्व पद्धती सह ) :
- (i) \*Major Head : प्रधान शीर्ष : दहशतवाद (ii) Classification of Major Head : अपघात  
प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण :
- (iii) \*Method (s) पद्धती :  
1. -  
2. -  
3. -
- (iv) \*Conveyances used : वापरलेली वाहने : बस
- (v) \*Character assumed : केलेले वैयक्तिक / केलेली वक्तवणी : -
- (vi) \*Language / S. lang. used : वापरलेली भाषा / सोली भाषा : -
- (vii) \*Special Feature-1 : विशेष वैशिष्ट्य - 1 : -
- (iv) \*Special Feature-2 : विशेष वैशिष्ट्य - 2 : -
- \*Special Feature-3 : विशेष वैशिष्ट्य - 3 : -
- (viii) Type of Place of Occurrence : घटनेचा ठिकाणाचा प्रकार : विलोली ते नांदेड जाणारा डांबरी रोड
- (ix) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the property to be filled)  
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार :  
(1) - (2) -  
(3) पोलीस निरीक्षक (4) -

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

क्रिमि व. जायजिल (आय. व. अणुनाग वतेंच कापर जाडवा) :

| Sr. No.  | Full Name                  | Date / Year of Birth | Sex  | Nationality | Religion | Whether SC / ST | Occupation | Address                                        | Means |
|----------|----------------------------|----------------------|------|-------------|----------|-----------------|------------|------------------------------------------------|-------|
| क्र. सं. | संपूर्ण नाव                | जन्मनामस्य वर्ष      | लिंग | राष्ट्रियता | धर्म     | जाती / जाती     | व्यवसाय    | पत्ता                                          | साधने |
| 1        | 1) रामचंद्र साहेबराव देवके | 72                   | पु   | भारतीय      | हिंदू    | बुद्ध           | मजूर       | राहणार ग्रामादिकसने मानवत ता. मानवत जि. पल्लणी |       |

## 6. Motive of Crime :

मुह्याचा हेतु :

अपघात करून दुःखापत करणे

## 7.

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

चोरीच्या / अंतर्भूत मालमतेचा तपशील (योग्य नमुना वापरण्या व सोयत जाडवा)

## 8.

Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्हा नमूद पेयारास ए.जी. शिंदे पोहेकां/2320 पो.स्टे. विलांली यांनी सोसी फाटा रोडवर लोकावून कळविले की, पोलीस स्टेशन विलांली मुरन. 153/2024 कलम. 279, 337, 338, भा. द. वि. मधील धट्ठाखळाचा पेयजामा करणे आहे. तरी लुम्ही पेय म्हणून धजर रहा असे कळविले वरून आम्ही पेय शक्यतेने धजर आलो.

सदर ठिकाणी घालील साक्षियार/पेय रामकृष्ण सोयाराम देवाले रा. सोसी यांनी थोडक्यात कळविले की, सो दि. 15/06/24 रोजी वळ सकाळी 07.15 वा. ये सुमारास विलांली येथे

[ Continue ... ]

8.

Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेचा जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

जाण्यासाठी भोसी फाटा येथे बसची वाट पाहत थांबला असता. काही प्रवाशी चिंचाळा कावाकडून जांदेड कडे जाण्यासाठी थांबले होते. तेवढ्यात बिलोली कडून एक महामंडळाची बस भरधाव वेगात येवून बसची वाट पाहत थांबलेले प्रवाशी पैकी एका इसमास बसने धडक दिली. तेव्हा तो इसम खाली पडला तेव्हा आम्ही जवळ जावून पाहिली असता. व जखमी इसमास नाव गाव विचारले असता. सदर इसमाने त्याचे नाव रामचंद्र साहेबराव देवके रा. मानवत ला. मानवत जि. परभणी असे सांगितला त्यास कमरेला, छालीला, मारलागला होता. त्याला उठता येत नव्हते तो जागा हिय आहे म्हणून घटनास्थळ दारवावेले आहे.

सदर घटनास्थळ हे पोलीस स्टेशन बिलोली हादीतील मौजे भोसी फाटा येथे बिलोली ते जांदेड जाणा-या मेन रोडवर आहे. सदरचा रोड हा पूर्व - पश्चिम जाणारा असून रोड हा डांबरी आहे. सदरचा रोड हा अंदाजे 30 फुट रुंदीचा असून रोडचे मध्य भागात लुटक लुटक पाढरे कलरचे पट्टे मारलेले दिसत आहेत. रोडचे दक्षिण बाजूस बस स्थानक निवारा पक्का बांधकामाचा असून त्या समोर डांबरी रोडवर नमुद घटनास्थळ आहे. सदर घटनास्थळावर बारकाईने पाहणी करता व घटना घडून एक महिन्याचा काळावधी झालेला आसल्याने घटनास्थळावर निशाणी अगार ठाव दिसून येत नाहीत.

सदर घटनास्थळाची चतुर्दिशा पाहता.

पूर्वेस - बिलोलीकडे जाणारा रोड.

पश्चिमेस - नरसी, जांदेड जाणारा रोड.

दक्षिणेस - बस स्थानक निवारा व पडोके जमीन

उत्तरेस - भोसी गावाकडे जाणारा रोड.

पोलीस निरीक्षक सदरचा घटनास्थळ पंचनामा आम्हा पक्षा पोलीस ठाणे निमित्त केला असून तो बरोबर व श्वरा आहे.

Latitude-18.77902 Longitude-77.68493

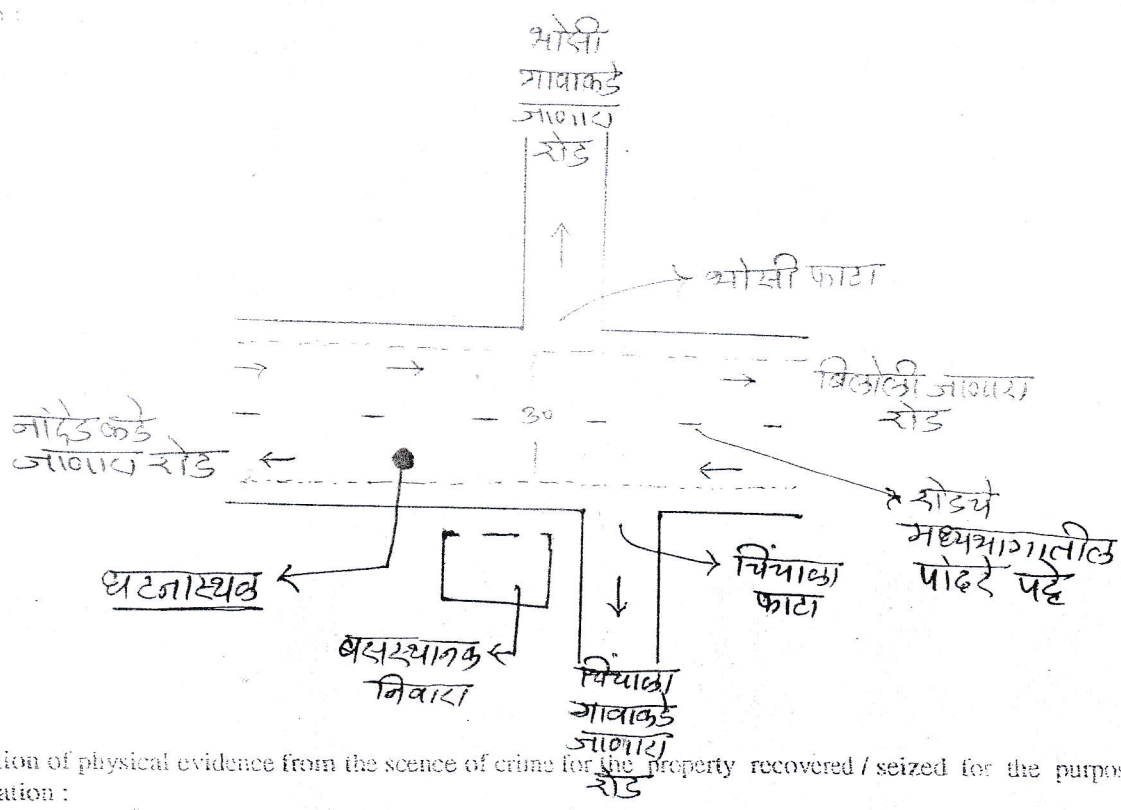
उत्तर

FORM 7-D

संज्ञक/चिह्न :

पश्चिम

पूर्व



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

तपासकांनी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून पुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जात केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

दक्षिण

Date and Time of Panchanama

संज्ञक/चिह्न पंचनामाची दिनांक

16/07/2024

Time

वेळ

09:00 ते 09:35

पर्यंत

Name of Panchas

Signature of Panchas

पंचायती नावे :

पंचायत सभा :

(1) डा. ब्र. म. स. ट. वा. जी. नि. दा. न. पू. र. व. य. - 28 वर्षे व्यवसाय हाणमंत

Full Address

पत्ता :

म. न. र. श. भो. सी. ला. बिलोली जि. नांदेड  
मो. नं. 9527374221

(2) श. म. कृ. ला. स. या. ड. म. दे. वा. ले. व. य. - 28 वर्षे

Full Address

पत्ता :

व्यवसाय श. ली. रा. भो. सी. ला. बिलोली  
जि. नांदेड मो. नं. 3 7796845316

Name and Signature of Investigator

तपासक अमलदाराची सही

Name

नाम

ए. जी. शिंदे

Rank

पदनाम

पोहेको

B. No. if any

ब. नं. :

2320

पो. स्टे. बिलोली

Date

दिनांक :

16/07/2024

0. 17/06/2024, Date: 02-Aug-24; AD no. 024/24, Jawahar Nagar Police Station, Chhatrapati Sambhaji Nagar  
 Memorandum of a post-mortem examination held at Mortuary of Government Medical College and Hospital, Chhatrapati  
 Sambhaji Nagar. On the dead body of **Ramchandra Sahebrao Devake**, Village/City-Pathri Naka  
 Taluk: Manwat and District: Parbhani

26

By- Dr. Sumayya Shaikh (Resident Doctor)

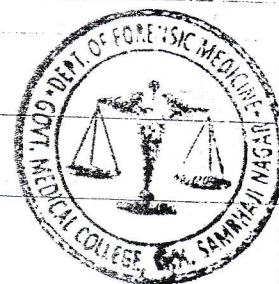
Department of Forensic Medicine, GMCH, Chhatrapati Sambhaji Nagar

I. General Particulars

|   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | (a) By whom was the corpse sent?                                                                                                                                | PHIC/ B no 1305 P.P. Thombare of Jawahar Nagar Police Station, Chhatrapati Sambhaji Nagar                                                                                                                                                                     |
|   | (b) Name of place from which sent.                                                                                                                              | CHIGMA Hospital, Chhatrapati Sambhaji Nagar                                                                                                                                                                                                                   |
|   | (c) Distance of place from which sent                                                                                                                           | UHID-160359942, MLC no-7308/24                                                                                                                                                                                                                                |
| 2 | By whom was the corpse brought?                                                                                                                                 | PHIC/ B no 1305 P.P. Thombare of Jawahar Nagar Police Station, Chhatrapati Sambhaji Nagar                                                                                                                                                                     |
| 3 | By whom identified?                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4 | The date, hour and minute of its receipt.                                                                                                                       | 02-Aug-24, 1.30 am                                                                                                                                                                                                                                            |
|   | a) The date, hour and minute of beginning of post-mortem examination.                                                                                           | 02-Aug-24, 2.00 am                                                                                                                                                                                                                                            |
|   | b) The date, hour and minute of ending of post-mortem examination.                                                                                              | 02-Aug-24, 3.00 am                                                                                                                                                                                                                                            |
| 5 | Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason for examination | As per police inquest and casualty papers, deceased had history of road traffic accident on 15-Jun-24 at around 7.15 pm. He was admitted in CHIGMA Hospital Chhatrapati Sambhaji Nagar on 6/7/24 and died while undergoing treatment on 01-Aug-24 at 4.50 pm. |
| 6 | If not examined at Dispensary or Hospital---                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|   | (a) Name of place where examined.                                                                                                                               | Not applicable.                                                                                                                                                                                                                                               |
|   | (b) Distance from Dispensary or Hospital                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|   | (c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                               |

II. External Examination-

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | Sex, apparent age, race or caste.<br>Description of clothes and of ornaments on the body.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Male, 78 years.<br>No clothes, no ornaments.                                                                                                                        |
| 8  | Condition of the clothes-Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter.                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Not applicable.                                                                                                                                                     |
| 9  | Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.<br>In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not if present, its size and condition. | Body duly identified.<br>Teeth intact.<br><br>Not applicable.                                                                                                       |
| 10 | Condition of body Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Average built, well nourished.<br>Cold body.                                                                                                                        |
| 11 | Rigor Mortis Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | well developed and generalized in whole body                                                                                                                        |
| 12 | Extent and signs of decomposition: presence postmortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid.<br>Condition of the cuticle.                                                                                                                                                                              | Post-mortem lividity present over back, buttocks and posterior aspect of limbs, on dependent parts, except over pressure points, bluish purple in colour and fixed. |
| 13 | Features Whether natural or swollen. State of eyes. Position of tongue. Nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.                                                                                                                                                                                                                                                            | Features-Natural. Eyes-closed. Mouth-partly open. Tongue-clenched between anterior teeth. No oozing from ears, nostrils and mouth.                                  |
| 14 | Condition of skin Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutes anserine to be noted.                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dry.                                                                                                                                                                |



6/11/24

पोलीस निरीक्षक

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | Injuries to external genitals.<br>Indication of purging.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No injuries to external genitals.<br>No Purging.                                   |
| 16 | Position of limbs Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Body in supine position.<br>All limbs- extended                                    |
| 17 | <p>Surface wounds and injuries Their nature position, dimensions (measured) and directions to be accurately stated- their probable age and causes to be noted. If bruises be present what is the condition of the subcutaneous tissues? N.B. (When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Abrasion present over forehead of size 3cmx1.5cm, scab formed</li> <li>2. Abrasion present over lower lip in midline of size 1cmx0.5cm, dark brown</li> <li>3. Linear abrasion present below right knee medial aspect of size 6cmx0.5cm, scab present</li> <li>4. Open wound present over right thigh of size 5cmx3.5cm, margins cleaned, yellowish slough present, debridement done.</li> <li>5. Open wound present over left thigh of size 4cmx2cm, margins cleaned, yellowish slough present, debridement done.</li> <li>6. Therapeutic intravenous injection mark in the form of puncture wound present over bilateral cuboidal fossa and over dorsum of left hand.</li> </ol> |                                                                                    |
|    | Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Bilateral fracture of rib with fracture of femure, bilateral pelvic bone fracture. |
|    | (a) Can you say definitely that the injuries shown against column no 17 and 18 are ante-mortem injuries?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Yes; ante-mortem.                                                                  |

**III. Internal Examination-**

|    |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | Head                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |
|    | i) Injuries under the scalp, their nature.                                                                                                                                                | Intact, no injury                                                                                                   |
|    | ii) Skull Vault and base- Describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.                                                                                                   | No fracture                                                                                                         |
|    | iii) Brain- The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any found in its examination to be carefully noted (Wt-M1300 grams F-1275 grams). | Meninges- intact,<br>Brain parenchyma: congested and oedematous.                                                    |
| 20 | Thorax-                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                     |
|    | a. Walls, ribs, cartilages                                                                                                                                                                | Fracture of bilateral rib                                                                                           |
|    | b. Pleura                                                                                                                                                                                 | 150ml pale serous fluid present in both plural cavities.                                                            |
|    | c. Larynx, Trachea and Bronchi                                                                                                                                                            | Intact, no injury                                                                                                   |
|    | d. Right Lung                                                                                                                                                                             | Intact, both lungs oedematous, pale.                                                                                |
|    | e. Left lung                                                                                                                                                                              | Areas of consolidation present over both lungs in lower lobe.<br>Blood mixed frothy fluid oozes out on cut section. |
|    | f. Pericardium                                                                                                                                                                            | Intact, no injury                                                                                                   |
|    | g. Heart with weight                                                                                                                                                                      | Intact, congested, coronaries narrowed evidence of calcification.                                                   |
|    | h. Large vessels                                                                                                                                                                          | Blood and blood clots present.                                                                                      |
|    | i. Additional remarks                                                                                                                                                                     | Nil.                                                                                                                |
| 21 | Abdomen-                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                     |
|    | Walls                                                                                                                                                                                     | Intact, no abnormality detected.                                                                                    |
|    | Peritoneum                                                                                                                                                                                | Intact, no injury.                                                                                                  |
|    | Cavity                                                                                                                                                                                    | 150ml pale serous fluid present.                                                                                    |
|    | Buccal cavity, teeth, tongue and pharynx                                                                                                                                                  | Intact. No foreign body.                                                                                            |
|    | Oesophagus                                                                                                                                                                                | Intact.                                                                                                             |
|    | Stomach and its contents                                                                                                                                                                  | Intact, 100ml yellowish fluid present, no abnormal smell, mucosa congested.                                         |

|                                                                                                                                                           |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Small intestine and its contents                                                                                                                          | Intact, distended with gases and digested food paste. mucosa-pale. |
| Large intestine and its contents                                                                                                                          | Intact, distended with gases and faeces.                           |
| Liver (with weight) and gall bladder                                                                                                                      | Intact, congested. Fatty changes present.                          |
| Pancreas and Suprarenals                                                                                                                                  | Intact, unremarkable                                               |
| Spleen with weight                                                                                                                                        | Intact, congested                                                  |
| Kidneys with weight                                                                                                                                       | Intact, congested, both kidneys are cystic.                        |
| Bladder                                                                                                                                                   | Intact, empty.                                                     |
| Organs of generation                                                                                                                                      | Intact, no injury                                                  |
| Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.-Nil. |                                                                    |
| State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same. -nil.             |                                                                    |
| 12 Spine and Spinal cord-                                                                                                                                 | Not open                                                           |
| Opinion as to the cause/probable cause of death:-                                                                                                         |                                                                    |

"Polytrauma"  
(Septicemia)



Dr. Sumayya Shaikh  
Resident Doctor  
Dept. of Forensic Medicine  
Govt. Medical College, (Aurangabad)  
Chh. Sambhaji Nagar.

Date: 02-Aug-24

\*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnine poisoning or injury.

Note: The report must be written and signed immediately after the examination.

Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

PM No.: 1756/2024, Date: 02-Aug-24; AD no. 0/54/24, Jawahar Nagar Police Station, Chhatrapati Sambhajanagar

  
पोलीस निरीक्षक  
पोलीस ठाणे, विलोली



महाराष्ट्र राज्य मार्ग परिवहन महामंडळ

नांदेड विभाग



बिलोली आगार



ईमेल-stdmbiloli@gmail.com

फोन नं. ०२४६५-२२३३९६

जा.क्र./राप/आव्य/बिलो/वाह / ३२०

दिनांक.२५.०७-२०२४

प्रति,

मा.पोलीस निरीक्षक,  
पोलीस स्टेशन बिलोली.

विषय:- पोलीस स्टेशन बिलोली गुरंन १५३/२४ मधील चालकाची माहितीबाबत.

संदर्भ -आपले पत्र क्रं ११४१/२०२४ दि.२२.०७.२०२४

उपरोक्त संदर्भित विषयानुसार कळविण्यात येते की, आपण मागविलेल्या माहिती प्रमाणे रा.प.बिलोली आगाराची बसचे लॉगबुकचे उतारा प्रत चालक/वाहक यांचे ड्युटीचा उतारा व चालकाचे चालक परवानाची प्रत साक्षातीत करून देण्यात येत आहे.

करिता आपल्या माहितीस्तव सादर.

सोबत-वरीलप्रमाणे

२५/०७/२४

पोलीस ठाणे अमलदार  
पोलीस स्टेशन बिलोली

आगार व्यवस्थापक (क)  
रा.प. बिलोली आगार

पोलीस निरीक्षक  
पोलीस ठाणे, बिलोली