

FORM COMPAA.

(See Rules 253 (c)(iii), 254(80 255(i)(iv)

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Kinwat
2	CR.No./TAR No. SDE No.	255/2017 U/s 279,337,338,304(A) IPC
3	Date, Time and Place of the accident	30/11/2017 at 20.30 hrs. Ashok Chowk Kinwat
4	Name of the Injured/Deceased	Yadav Tulshiram Lodade age 52 year R/o. Ganganagar Kinwat
5	Name of Hospital to which he/she was removed	Government Hospital Kinwat
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-26-BB-8927 Motor Cyclee
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.	Balaji Mohanrao Munde agee 35 year R/o. Mandwa Tq. Kinwat MH-26- 20060002160 R.T.O. Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	Krushna Uttamrao Rathod R/o. Bendri Tanda
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company	Relaince Insurance Company
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	600847231200104 27/03/018
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 Kinwat

दिनांक - ०४/१२/२०१७

प्रति,

श्रीमान पोलीस निरीक्षक साहेब,
पोलीस स्टेशन किनवट

विषय - माझ्या पती नामे यादव पिता तुळशिराम लदाडे वय ५२ वर्ष यांना मोटार सायकलची धडक देवून मृत्यूस कारणीभूत झाला व माझे काका नामे नागोराव वाघमारे यांना गंभीर जखमी केले बाबत.
अर्जदार - संगीता भ्र यादव लदाडे वय ३७ वर्ष व्यवसाय घरकाम राहणार गंगानगर किनवट वार्ड नंबर ०७ मोबाईल नंबर ७७२०८७१६९८, ७५०७७३८९२५,

महोदय,

सादर विनंती की, दिनांक- ३०/०११/२०१७ रोजी माझे पती यादव लदाडे रात्री सात वाजता कामानिमीत्त किनवट शहरात जावून येतो म्हणून गंगानगर येथून घरून मोटार सायकलने गेले होते, मी रात्री अंदाजे ०८.४० वाजता मी माझ्या घराबाहेर बसून असतांना तेथे लोकात चर्चा होवू लागली की नाक्याजवळ अपघात झाला तेंव्हा मी कोणाचा अपघात झाला म्हणून मी सोबत माझे दोन मुले नामे १) आकाश लदाडे, २) अजय लदाडे व गल्लीतील सतिश भगवानराव गायकवाड, पत्रकार प्रमोद पोहरकर, अशोक डोनेराव, मनोज कांबळे, राम नरवाडे, शाम गड्डमवार असे मिळून अपघात पाहण्यासाठी अशोकस्तंभ जवळ आलो व अपघात पाहिले असता सदर ठिकाणी माझे पती यादव तुळशिराम लदाडे व माझे काका नागोराव वाघमारे हे रोडवर बेशुध्द पडलेले होते. माझे पतीचे डोक्यातून रक्त निघत होते व संपुर्ण दात तुटलेले होते तसेच माझ्या काकाच्या डोक्याला व छातीला मार लागून जखमी झाले होते. दोघांचे ईतर ठिकाणी पण मार लागून रक्त निघत होते. व सदर ठिकाणी दोन मोटार सायकली पडून होत्या त्यापैकी माझे पती यादवराव यांची मोटारसायकल नंबर एम.एच.२६ ए एच ६१६० ही होती व दुसरी मोटार सायकल नंबर एम.एच.२६ बी बी ८९२७ ही होती व तिचे चालकाचे नांव कृष्णा राठोड असे समजले होते. नंतर मी माझ्या मुलांचे व गल्लीतील लोकांच्या मदतीने माझे पती व काका यांना अॅटो मध्ये टाकून सरकारी दवाखाना गोकुंदा ता.किनवट येथे घेवून गेले असता तेथील वैद्यकीय अधिकारी यांनी उपचारासाठी शरीक केले व माझे पतीवर तात्पुरता ईलाज करून पुढील उपचारासाठी सरकारी दवाखाना अदिलाबाद येथे पाठविले तेंव्हा माझे पती सोबत मी मुलगा आकाश यादव लदाडे, अजय यादव लदाडे, जावई बाबुराव माणिकराव ढवळे, गल्लीतील मनोज कांबळे, अशोक रामजी डोनेराव हे होते.

सरकारी दवाखाना अदिलाबाद येथे घेवून गेल्या नंतर तेथील वैद्यकीय अधिकारी यांनी माझे पतीस तपासून पाहून मरण पावल्याचे सांगितले.

तरी दिनांक ३०/११/२०१७ रोजी रात्री २०.३० वाजता अशोकस्तंभ किनवट जवळ माझे पतीच्या मोटार सायकलला मोटार सायकल नंबर एम.एच.२६ बी बी ८९२७ च्या चालक कृष्णा राठोड याने हयगयीने व निष्काळजी पणाने भरवेगात आपली मोटारसायकल चालवून धडक देवून माझे पतीचे मरणास कारणी भूत झाला व माझे काकास गंभीर जखमी केले आहे.

करिता त्याचे विरूध्द कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

नोट- माझी मनस्थिती बरोबर नसल्याने अर्ज देण्यास उशिर झाला आहे.

अर्जदार

संगीता

संगीता भ्र यादव लदाडे वय ३७ वर्ष
रा.गंगानगर किनवट वार्ड नंबर ०७

4-12-2017
1559/26 वर

गज 1 ते 5 गु.र.नं 255117
रु. 274.338, 305 (क्ष) मा.ड.पि.प्रमाणे
हा दाव्यात करणु मा.पो.नि.लाहुरे यांचे
देशाचे पुढील तपास मा.पो.नि.लाहुरे यांचे
मा.पो.नि.लाहुरे यांचे

CRIME DETAILS FORM

FORM : II

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist. नांदेड P. S. फिनवट FIR/Proceeding/G.D.No. ३६ Year २०१७ Date ३०/११/२०१७
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे फिनवट पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. ३६ वर्ष २०१७ तारीख ३०/११/२०१७
2. Act and Sections :
अधिनियम व कलमे :
3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :
Name : अपिल आमलावे Father's/Husband's Name : सुरजिधर आमलावे
नाव : अपिल आमलावे पित्याचे / पतीचे नाव : सुरजिधर आमलावे
Address : नेमलुळ पोलीस स्टेशन फिनवट ता. फिनवट जि. नांदेड
पत्ता : नेमलुळ पोलीस स्टेशन फिनवट ता. फिनवट जि. नांदेड
4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धती सह) :
- (i) *Major Head : दुचाकी वाहनाच्या अपघात (ii) Classification of Major Head : डुचाकीवाहनाच्या अपघात
प्रधान शीर्ष : दुचाकी वाहनाच्या अपघात प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण : डुचाकीवाहनाच्या अपघात
- (iii) *Method (s)
पद्धती :
1. मोटर सायकल क्र. MAH-२६-AH-६१६० व मोटर सायकल क्र. MAH-२६-BB-८९२१
2. यॅन्चा अशोक स्वैम चौकात आपसात धडकल्याने अपघात झाला असा प्रिवायलेला माहिती
3. घडण घटनास्थळी सध्या वाहने सुरक्षित ठेवण्यात आली आहेत पंचनामा करून घेण्यात येईल.
- (iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने : मोटर सायकल क्र. MAH-२६-AH-६१६० व MAH-२६-BB-८९२१
- (v) *Character assumed :
केलेले वेपार / केलेली बतावणी :
- (vi) *Language / S. lang. used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :
- (vii) *Special Feature-1 :
विशेष वैशिष्ट्य - १ :
- (iv) *Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य - २ :
- *Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य - ३ :
- (viii) Type of Place of Occurrence :
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : फिनवट ते नांदेड-तांदेड रोडवर अशोक स्वैम चौकात यॅन्चा
- (ix) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the property to be filled)
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार : मोटर सायकल
- (1) (2)
(3) (4)

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

Sr. No.	Full Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC / ST	Occupation	Address	Injury : Grievous / Simple	Means
अ. क्र.	संपूर्ण नाव	जन्मतारीख / वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती / जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुष्प्रसूत / गंभीर/साधी	साधने / हत्यारे
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	9	10	11

6. Motive of Crime :
गुन्ह्याचा हेतू : सदर ड्यूबकी मोटर सायकल क्र. MAH-26-AH-6160 व MAH-26-BB-8921 यांच्या सुरसत्तेच्या इच्छे कोणातुन मोटर सायकली घटनास्थळा वरून हलवून पोळिस स्टेशन फिन्वट येथे राखणु करणे.
7. Details of properties Stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा)

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

माध्य पंचायता पोळिस उप निरिक्षक मल्हथा चंद्रशेखर स्वामी पोळिस स्टेशन फिन्वट येथे फिन्वट ले नोटेड जाणारे अक्षरी रोडवर जोळापुन व्हायले जी. साज दिनांक 20/11/2020 शान रोजी पोळिस स्टेशन फिन्वट येथे फोन व्हेर मोडिफि मिद्याली को. अक्षरी स्वामी चौकात येण मोटर सायकलांची आपसात धडक वर ल्याने त्यावेळी मोटर सायकल स्वारांना मार लागल्याने ले वरपरी साडे ओहल व दोन्ही मोटर सायकल क्रमांक MAH-26-AH-6160 व MAH-26-BB-8921 अशा अक्षरी रोडवर फुटलेल्या आहेत. अशा मोडिफि मिद्यालय मी अक्षरी स्वामी चौकात आला आहे. सदर दोन्ही ड्यूबकी यांच्या घटनास्थळा पोळिसर पाहणी करु लसा घटनास्थळ पंचनजा करण आहे. लसी आपण पंच्य म्हणुन समस दवर राखवे कसे व्हायले करण आम्ही पंच्य, पंच्य म्हणुन समस दवर आणीत.

8.

Description of the place of occurrence (Contd.):

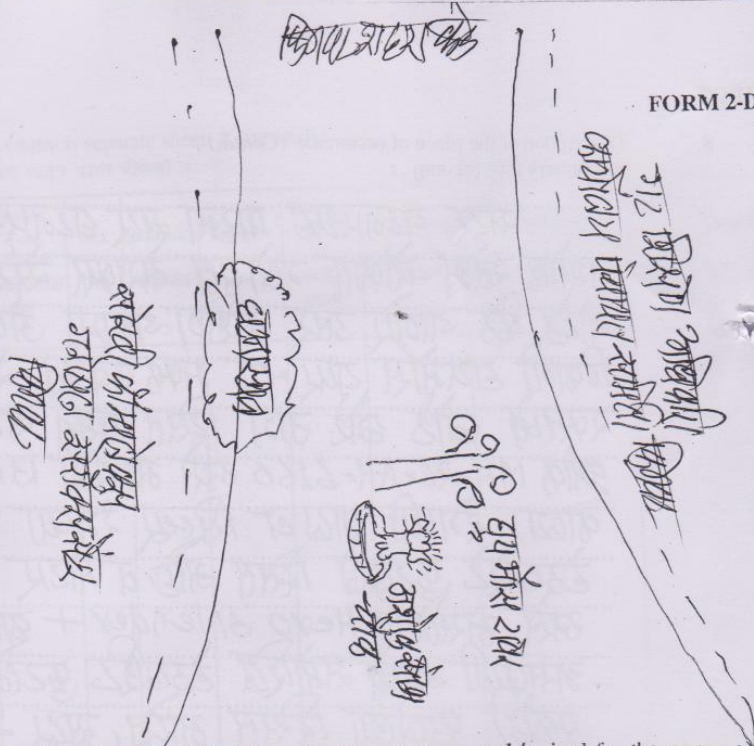
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

सदर घटनास्थळ पाहता सदर घटनास्थळ हे प्राप्ति किमतीत वाह्याविरुद्ध अशोक स्टेन-चोकाल गवोबळ अंतरावर सेंट्रल पोलीस स्टेशन किमतीत व नोंद घेऊन जाणारे उत्तर दक्षिण जाणारा अडथळी रोडवर दिसत आहे. सदर ठिकाणी हायमोस यूप-चा मध्य उजव्यात रोडवरील ठिक ठिकाणी फुटविलेले रफलाचे छोटे छोटे भाग दिसत असून सदर ठिकाणी मोटार सायकल क्रमांक MM-26-AH-6160 असे असलेली HONDA DIZEL OVER-160 काळ्या रंगाची वाहन व सिल्वर रंगाचा पटल असलेला ज्याचे समोरिल हेडलाईट फुटलेले दिसत आहे व मोटार सायकल क्रमांक MM-26-BB-8921 असे असलेली HERO 350 cc OVER + काळ्या रंगाची, सिल्वर पटल असलेली ज्याचे समोरिल हेडलाईट फुटलेले असे दोन्ही मोटार सायकल फुटलेले फुटलेल्या दिसत आहेत, सदर दोन्ही मोटार सायकल-चे वॉर्निंग यालिबल कौलम गेअर 10 मध्ये सायकलर घेण्यात आले आहेत. सदर दोन्ही रोड हे रुंदीने 40 फुट रुंदीने दिसत आहे.

सदर घटनास्थळाची चालूवेळी पाहता पुर्वेस-सदर अडथळी रोड ज्या पाठोपठे राट प्रीशन अधिकारी पंचायत समिती कार्यालय किमतीत आहे पश्चिमेस- गवोबळ अंतरावर सेंट्रल पोलीस स्टेशन, काम्पलेक्स मध्ये आहे दक्षिणेस- सदर अडथळी रोडची नोंद घेऊन जाणारा वाजु आहे उत्तरेस-सदर अडथळी रोडची किमतीत वाह्याविरुद्ध जाणारा वाजु आहे.

सदर घटनास्थळ पंचायत समिती पंच व पोलीस समस हजर राहून दिसल्या परिस्थितीचा निष्ठा करीब व रपट आहे.

9. नकाशा/Map :



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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

१) १३०००=०० एक काढ्या रंगाची बजाज डिस्कव्हर-१०० लाईट व सिल्व्हर पट्टी
 असलेली मध्य सायकल क्र. MH-२६-AH-६६६० जिच्या ड्रायव्हरनेबर
 JBZINCD २०१६ व चॅसेस क्र. MD २५१४२२ (M) १२७२४*
 व समोरीत हेडलाईट कुच्येची कुकी वापरली आहे.

२) १३०००=०० एक काढ्या रंगाची सिल्व्हर पट्टी असलेली हेरो अप्लेंडोर फोय्हर
 सायकल क्र. MH-२६-BB-८९२१, ड्रायव्हरनेबर MA १०६०६H-HC ०७८१९४
 चॅसेस क्र. MBLHAR ०७८H-HC ०७१६९ ज्याचे समोरीत हेडलाईट कुच्येची कुकी

11. Date and Time of Panchnama
 घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक ३०/११/२०१७ वेळ ते पर्यंत.

12. Name of Panchas
 पंचाची नावे : Signature of Panchas
 पंचाच्या सहा : Kishor

- (1) फिशोर सुभाषराय अंकाडे वय चेपे व्यवसाय मंडळ
 Full Address
 पत्ता : रा. लोणी रा. फोगळ
- (2) सय्यद शाहिद सय्यद सुभाषराय चेपे व्यवसाय मंडळ
 Full Address
 पत्ता : रा. लोणी रा. फोगळ रा. लोणी

Name and Signature of Investigation Officer
 तपासक अमलदाराची सही

Date
 दिनांक : ३०/११/२०१७

Name
 नाव : मल्हा चौधरी
 Rank
 पदनाम : पोक्स डी जेसिड
 व. नं. : पोक्स डी जेसिड

RAJIV GANDHI INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES (RIMS) ADILABAD

REPORT OF POST MORTEM EXAMINATION

P.M.E. No. 322/17 Dated: 01/12/17
 1. Crime No. 276/17 dated: 01/12/17 of Adilabad Police Station
II town
 Adilabad District.
 2. Body sent by SHO - Adilabad II town P.S
 3. Body brought by PC - 326
 4. Date of hour of receipt of requisition 1/12/17 at 11:00 am
 5. Date and time of commencement of autopsy 1/12/17 at 11:10 am

(SCHEDULE OF OBSERVATION)

A-GENERAL

1. Name : Ladade Yadav
 2. Sex : Male
 3. Age : 55 yr
 4. Height : 5' 7"
 5. Physique : moderately built
 6. Identification Marks : A mole on right side of the chest
 7. External Appearances : black pant, white check shirt, blue underwear
bleeding from right ear.
 8. Post Mortem change: Rigor mortis present all over the body
PM Lividity over back of the body.
 9. Injuries : following are antemortem in nature.

- ① Laceration 3cm x 2cm x bone deep present above left eyebrow.
- ② Laceration 4cm x 2cm x bone deep present over left forehead.
- ③ fracture of left maxilla.
- ④ Diffuse contusion over underneath the scalp of left side of forehead. On opening of skull diffuse SDH & SAH over frontal cerebrum.

पोलीस निरीक्षक
पोलीस ठाणे, किनवट

ASSISTANT PROFESSOR
FORENSIC MEDICINE DEPARTMENT
RIMS, ADILABAD

D - Abdomen

- 1. Abdominal Wall : *normal*
- 2. Peritoneal Cavity : *normal*
- 3. Stomach : *about 100 ml of watery fluid present*
- 4. Small Intestine : *normal*
- 5. Large Intestine : *normal*
- 6. Liver & Gall Bladder : *normal*
- 7. Pancreas : *normal*
- 8. Spleen : *normal*
- 9. Kidney : *normal*
 - Right
 - Left
- 10. Uterus : *normal*
- 11. Pelvic Wall : *normal*
- 12. Urinary Bladder and Ureters : *empty*
- 13. Genital Organs : *normal*

E-Spine

Spinal column and spinal-cord : *normal*

F-Additional Observations

nil

G -Tissues presented for further Examination

nil

B- Head & Neck

1. Scalp

2. Skull

3. Brain

4. Mouth

5. Neck structures

}
: see adjacent column
:
: none present
:
: none present

C- Chest

1. Chest-wall / Diaphragm /

Mediastinum

2. Oesophagus

3. Trachea & Bronchi

4. Pleural Cavities

5. Lungs Right

Left

6. Heart and Pericardium

7. Large blood vessels

: none
:
:
:
: none
:
: none
:
: none
:
: none
:
: none

Sub District Hospital Gokunda Tq. Kinwat

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE



वा.क्र/प्रारुगो लिखा/643/२०
 वैद्यकीय अधीक्षक उ.जि.रु.
 गोकुंदा त.किन्वट जि.नांदेड

SDHG/MLC/Dr. Laviche / /
 Office of the
 Medical Suprintend Cl-1
 Sub-District Hospital, Gokunda
 Tq.Kinwat Dist. Nanded.
 Dated : 20/02/18
 Reference under letter No. _____
 Dated : _____
 MLC No. 1205 OPD No. 8693

TO,
 THE POLICE INSPECTOR P.S. Kinwat
 Tq. Kinwat Dist. Nanded
 Name of Injured yadar Pulshiram Ladade Age 50 yrs Sex : male
 Brought by/Send By self Dt. 30.11.17
 Identification Marks 1) _____
 2) _____

Sr No	Name of Injury	Site & part of body on Which injury affected	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Nature of injury	REMARKS
		H/O Road Traffic Accident - 1hr before on Admission - pt. was in gasping condition, unconscious. having 8-10 gasps/min PR - 86/min BP - 70/60 mmHg e/o ear & nasal bleedings e/o laceration of Rt. ear e/o Flattening of Lt. Maxilla & facial bone. of Lt. side face. Δ severe head injury					Referred to Rams hospital Adilabad for CT scan brain & further management

[Signature]
 Dr. Laviche P.S.
 Duty Medical Officer
 Sub-District Hospital, Gokunda
 Kinwat Tq. Nanded

H- Specimens removed for chemical analysis

nil -


Sl. No	Specimen	Bottle Number	Nature of Preservative added
1.	Stomach and its contents	1	Sat. Sol of Sod. Chloride
2.	Small Intestine & Its contents		
3.	Sample of Liver (not less than 500 gm)	2	Sat. Sol. of Sod. Chloride
4.	Kidney		
5.	Blood (10 C.C.)	3	
6.			
7.			
8.	Sample of preservative	4	Sat.Sol.of Sod.Chloride

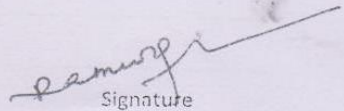
Post Mortem concluded at 12:00 A.M/~~P.M.~~ on 01/12/17

OPINION ABOUT CAUSE OF DEATH

- a. The approximate time of death is within 24 hr prior to pmc
- b. Reserve pending report of Assistant Director, RFSI, Karimnagar /Director, FSI, Hyderabad. nil -
- c. The Cause of death to the best of my knowledge is head injury

Date: 01/12/17
Place: RIMS, Adilabad.


पोलीस निरीक्षक
पोलीस ठाणे, किन्नवट


Signature
Dr Ramu - Yangale
Name & Designation
ASSISTANT PROFESSOR
FORENSIC MEDICINE DEPARTMENT
RIMS, ADILABAD

Sub District Hospital Gokunda Tq. Kinwat

MEDICO - LEGAL - CERTIFICATE



आ.क्र/प्रारुगोलिखा/642/२०१८
 वैद्यकीय अधिकक ऊ.जि.र.
 गोकुंदा त्वा.किनवट जि.नांदेड

SDHG/MLC/Dr. Londhe
 Office of the
 Medical Suprintend Cl.-1
 Sub-District Hospital, Gokunda
 Tq.Kinwat Dist. Nanded.

Dated: 20/02/18
 Reference under letter No. _____
 Dated: _____
 MLC No. 1207..... OPD No. 6632

TO,
 THE POLICE INSPECTOR p.s. Kinwat

Tq. Kinwat Dist. Nanded

Name of Injured Nagorao Hanmant Waghmare Age 45 yrs Sex: male

Brought by/Send By self

date - 30.11.17
8.40 pm

Identification Marks 1) _____
 2) _____

Sr No	Name of Injury	Site & part of body on Which injury affected	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Nature of injury	REMARKS
		<u>H/o Road Traffic Accident - 1 hr before.</u>					
(1)	<u>Abrasion</u>	<u>face - Rt. side</u>	<u>3cm x 1cm</u>	<u>1 hr</u>	<u>Hard & blunt</u>	<u>simple</u>	<u>Ref. to RMS hospital admitted on 1-12-17 as pt. clo vomiting for further manage</u>
(2)	<u>laceration</u>	<u>upper & lower lips</u>	<u>1cm x 0.5cm</u>	<u>1 hr</u>	<u>Hard & blunt</u>	<u>simple</u>	
(3)	<u>Abrasion</u>	<u>forehead</u>	<u>4cm x 1cm</u>	<u>1 hr</u>	<u>Hard & blunt</u>	<u>simple</u>	
(4)							

[Signature]
 Dr. Londhe R.S.
 Duty Medical Officer
 Sub-District Hospital, Gokunda
 Kinwat Dist. Nanded

Sub District Hospital, Gokunda Tq. Kinwat

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

जा.क्र./ग्राहगोलिखा/641/20
 वैद्यकीय अधिशक ऊ.जि.रु.
 गोकुंदा ता.किनवट जि.नांदेड

TO,
 THE POLICE INSPECTOR P.S. Kinwat

Tq. Kinwat Dist. Nanded

Name of Injured Arishna Uttam Rathod Age 20 yrs Sex: male

Brought by/Send By self

Identification Marks 1) -
 2) -

Date: - 30.11.17
9.0pm

SDHG/MLC/Dr. Londhe /
 Office of the
 Medical Suprintend CI.-1
 Sub-District Hospital, Gokunda
 Tq. Kinwat Dist. Nanded.
 Dated: 20/02/2018
 Reference under letter No. -
 Dated:
 MLC No. 1203 OPD No. 6691

Sr No	Name of Injury	Site & part of body on Which injury affected	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Nature of injury	REMARKS
	H/O	Road traffic accident - 1 hr before, on admission			Rt. side donoxy		
①	Abrasion	face, both sides	10cm x 8cm	1 hr	hard & blunt	Simple	Ref to RMI hospital Aadilabad for further manage
②	Abrasion	Nose - both sides c/o nasal bleeding	5cm x 3cm	1 hr	Hard & blunt	Simple	
③	Laceration	Rt. side of forehead	7 cm x 0.2 cm x 0.5 cm	1 hr	Hard & blunt	Simple	
④	Laceration	Rt. eye lid - upper.	5 cm x 0.2 cm x 0.2 cm	1 hr	hard & blunt	Simple	

Dr. Londhe P.S.
 Duty Medical Officer
 Sub-District Hospital, Gokunda
 Kinwat Dist. Nanded.
 ता. किनवट जि. नांदेड