

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

1	Name of the Police Station	Mukramabad dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	259/2020 U/S 279,337,338, of IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	21/11/2020 at 1100 hrs Mukramabad to Barhali raod near Barhali Tq.Mukhed dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Sheshabai Babu Chavan age 50 year r/o Manu Tanda Tq.Mukhed dist. Nanded.
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yashosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	AP-16-BH-1321 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.	Sandeep Ashok Ingle age 27 year r/o Hatrala Tq. Mukhed dist. Nizamabad MH 26-20120018307 RTA Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Uday Bhaskar Joshi r/o Malkapetlam tq.Pitlam dist. Kamareddy
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Without insurance
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	Without insurance
	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 Mukramabad
Dist. Nanded (M.S)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड P.S.(ठाणे): मुकरामाबाद Year (वर्ष): 2020
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0259 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 23/11/2020 16:05 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Time Period पहर 4
(कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 21/11/2020

Date To (दिनांक पर्यंत): 21/11/2020

Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 23/11/2020

Time (वेळ): 15:50 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 019

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/11/2020 15:50 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): उत्तर, 25 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बान्हाळी, मुखेड

(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)):

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

(a) Name (नाव): कोमा बाबु चव्हाण

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1993

(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.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	मनुतांडा कृष्णवाडी ,मुखेड ,मुकरामाबाद,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	मनुतांडा कृष्णवाडी ,मुखेड ,मुकरामाबाद,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9049779019

(j) Phone number (फोन नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	संदिप अशोक इंगळे			1. हातराळ,मुखेड,मुकरामाबाद,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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

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/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,जर असल्यास):

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

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि23/11/2020मी कोमा बाबु चव्हाण वय27वर्षे व्यवसाय शेती रा मनुतांडा (कृष्णवाडी)ता मुखेड मो नंबर 9049779019समक्ष पोस्टे मुकरामाबाद येथे हजर येउन जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो की मी वरिल ठिकाणचा राहाणारा असुन मला तीन भाऊ असुन आम्ही सर्व आई सोबत एकत्र राहातो दि21/11/2020 रोजी 10.30वाजता माझा भाऊ नामे अंकुश बाबु चव्हाण मोटार सायकल क्रमाक MH26BL2368वर बसुन माझा आई नामे शेषाबाई बाबु चव्हाण दवाखान्यात दाखवणे कामी बाऱ्हाळी येथे जाण्यास निघाला. वेळ अंदाजे 11.00 वाजता मला माझ्या भाऊ अंकुशचा फोन आला त्यानी सांगितलेकी बाऱ्हाळी येथे पेट्रोल पंपा जवळील चौकात गाडीचा अपघात झाला आहे व आईच्या डोक्यात मार लागला आहे तु लवकर ये यावरुन मी बाऱ्हाळी येथी पेट्रोल पंपा जवळील चौकात पोहचलो तेव्हा मला समजलेकी मो.सा. क्र.AP16BH-1321 चा चालक संदिप अशोक इंगळे रा हातराळ याने भरधाव वेगात व निष्काळजी पणे चालवुन माझ्या भावाच्या मो.सा.क्र.MH26BL2368 यास पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने माझी आई मो.सा.वरुन खाली पडुन डोक्यास जबर मार लागुन जखमी झाली आहे. तेव्हा मी व माझा भावाने आईला अश्विनी हस्पिटल बाऱ्हाळी येथे घेउन गेलो तेव्हा तेथील डक्टरानी माझ्या आईला सरकारी दवाखाना मुखेड येथे रेफर केले व तेथील डक्टरानी आईला यशोसाई हस्पिटल नांदेड येथे रेफर तेव्हा यशोसाई हस्पिटल नांदेड येथे शरिक करुन घेतले आहे माझी आई आज पर्यंत शुध्दीवर आली नाही उपचार सुरु आहे . तरी माझ्या भावाचा मो.सा .क्र MH26BL2368 यास पाठीमागुन भरधाव वेगात व निष्काळजी पणे येवुन जोराची धडक देवुन माझ्या आईस जखमी करणारा मो.सा. क्र. AP16BH1321चा चालक नामे संदिप अशोक इंगळे रा हातराळ याचे विरुध्द कार्यदेशिर कार्यवाही करावी . माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे सांगणाकावर टंकलिखीत केला त्याचे प्रिंट काडुन तो मला वाचुन दाखविला बरोबर व खरा आहे

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.) or (किंवा)

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

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): Subhash Bhimrao Suryawanshi
Rank (पद): HC (Head Constable)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):
No.(क्र.): POBN67231 to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

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):

Deputy
Inspector
पोलीस ठाणे आमलदार
पोलीस ठाणे, मुकामबाद

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची)

Name (नाव): SUNIL CHANDRAKANTRAO NA
Rank (पद): I (Inspector)
No.(सं.): API

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /
(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist. सादेड P. S. मुठगावडी FIR/Proceeding/G.D. No. 259 Year 2020 Date 23/11/2020
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख

2. Act and Sections.....
अधिनियम व कलमे : 279, 337, भादका

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

Name पोभा बाबु चव्हाण Father's Husband's Name बाबु चव्हाण
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address मुठगावडी (कळवावडी) ता.मुठगावडी
पत्ता :

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

(i) *Major Head हत्यासत्रे (ii) Classification of Major Head निकालावडी पणे व
प्रधान शीर्ष : हत्यासत्रे प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण : हत्यासत्रे मोटार सायफर
(iii) *Method (s) घडक चाळवणी घडक
पध्दती : घडक

(1)
(2)
(3)

(iv) *Conveyances used : API 6BH 1321 मोटार सायफर
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
केलेले वर्णंतर / केलेली बतावणी :

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

(vii) *Special Feature-1:
विशेष वैशिष्ट्य - १ :

*Special Feature-2:
विशेष वैशिष्ट्य - २ :

*Special Feature-3:
विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(viii) *Type of place of Occurrence : सादेड आणि पणे सायफर लावलेली मो.सा
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) *Type of property involved (4 Types) : (Major head of the property to be filled) हत्यासत्रे व निकालावडी पणे चाळवणी पश्चिमाश्रयण
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार : घडक दिवणे

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

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म तारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous/Simple) दुखापत गंभीर/साधी	Means साधने हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1)	शेषाबाई बाबु चव्हाण	50 वर्ष	स्त्री	भारतीय	हिंदू	बेसारा	मजुरी घरेलू काम	मुंबई एरवडी लोहमठ	साधी	डोकरी

6. Motive of crime :
 गुन्ह्याचा हेतू : मात्स्यिक डोरोपिने याचे ताब्यातील मोडार

सायकल हातमागने व विक्रीसाठी पोटा चालवणे
 व पाहिल्याकडे धडक

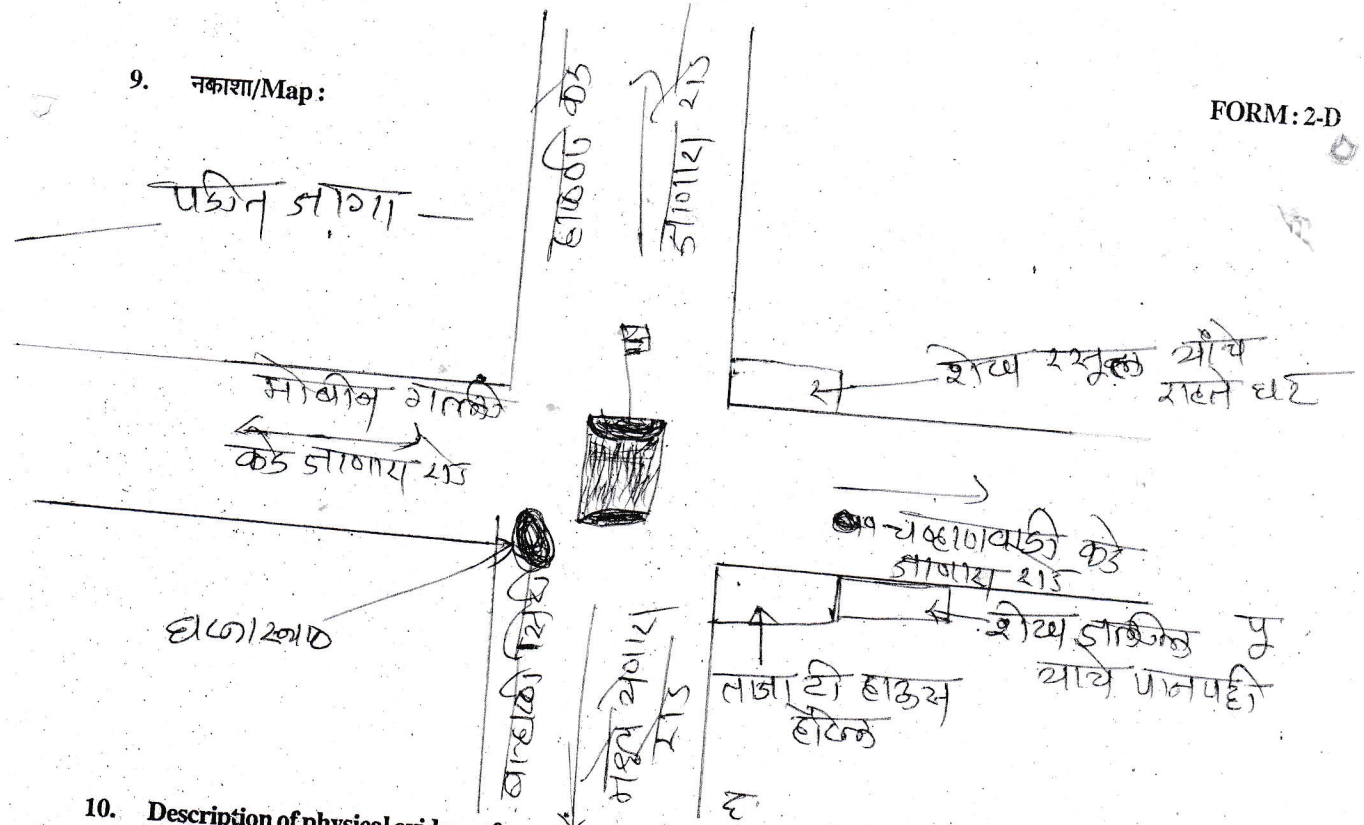
7. Details of properties Stolen / Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
 चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

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

झाडा नदी करणारे पंचाल पोस्ट ऑफिस, 8 व
 पहाण व न. 935 पश्चिम डोरो मुंबईमार्ग यांचे कोलपुत्र
 कोलपुत्रे को. प. र. नं. 259/2020 कलम 279, 337 भा. द. क.
 प्रमाणे दोघांना अखुण सेंट्रल मुंबईचे दंडाधिकारी पंचालसर
 वृत्तदोहे तुम्ही बांधकामे येथे पंचाल पंचाल यांच्या
 सोडवत या दोघांमधील वकल झाली दोघांमधील सेंट्रल
 दंडाधिकारी डॉ. गो. व.

सेंट्रल दंडाधिकारी येथे पोलीस व प्रियंका

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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Date and Time of Panchnama Time

घटनास्थल पंचनाम्याची दिनांक 23/11/2020 वेळ : 17:00 ते 18:00 पर्यंत.

12. Name Panchas Signature of Panchas

पंचाची नावे : (1) डॉ. अमरु मारोती चव्हाण वय 45 वर्षे पंचांच्या सहाय्य : Acharvan

Full Address व्यवसाय शास्त्री पत्ता : चव्हाण वाडी ता. मुंबई मो. क्र. 9423741006

(2) वासु काळु वाडी वय 55 वर्षे Full Address व्यवसाय शास्त्री पत्ता : रा. चव्हाणवाडी ता. मुंबई वा. क्र.

Name and Signature of Investigation Officer

तपासीक अमलदाराची सही

Name

नाव B.S. B.S. पठाण

Date : दिनांक : 23/11/2020



महाराष्ट्र आरोग्य सेवा विकास प्रकल्प
उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड.

ता. मुखेड जि. नांदेड

नोंदणी क्रमांक..... 5761..

संदर्भ चिठ्ठी

जिल्हा :... Nanded

Registration No.....

Referral Card

संदर्भित करणा-या संस्थेचे नांव :-

Name of the Referring Hospital :- SDH Mukhed.

रुग्णाचे नांव :-

Name of Patient :- Sheshabai Baby Chavan.

वय :-

स्त्री/पुरुष

Age :- 50yrs

Female/Male

F.

पत्ता :-

Address :- Basali. Tq. Mukhed.

संदर्भाची तारीख व वेळ :-

Date & Time of referral :- 21/11/20 at 12.50 PM.

संदर्भित करणा-या वैद्यकीय अधिका-यांची निरीक्षण :-

Observation by referring Med. Officer :- RTA to Head injury.

प्राथमिक निदान :-

Provisional Diagnosis :- Injury.

उपचार तथा झ्याण्डा :-

Treatment/Investigation :- inj. T.P. Osmolin. inj. diclo see inj.

संदर्भित करावयाच्या रुग्णालयाचे नांव :-

Name of the Hospital Referred :- For DE SCGMC Vishnupuri.

संदर्भित करण्याचे कारण :-

Purpose of reference :- For investigations & management

संदर्भित करणा-या व्यक्तीची स्वाक्षरी व हुद्दा :-

Signature & Designation of referring Personnal

वैद्यकीय अधिकारी

उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड जि.

Feedback Card

Name of the Receiving Hospital

Name of the patient

Sex.....Registration No.....

Remarks about the condition of patient by receiving Med. Officer

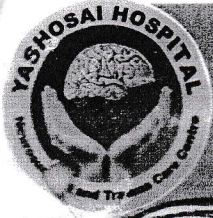
Date & Time received

Investigation/treatment provided

Follow up advise

Date

Signature



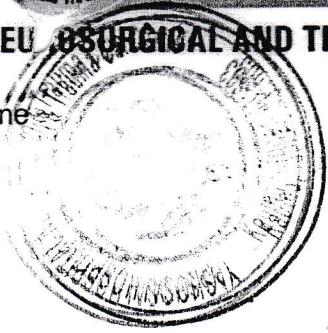
Yashosai HOSPITAL

NEUROSURGICAL AND TRAUMA CARE CENTRE

Dr. Raturaj N. Jadhav
M.S., M.Ch. (Mumbai), D.N.B. (Delhi)
Neuro Surgeon
Regd. No. 70718

Name

Date: 22/1/20



This is to certify that Mrs. Shreshthini Golra
Chavan a 50 year female patient was not admitted
and had taken treatment on OPD basis on 21/1/2020

Yash
Yashosai Hospital
Neurosurgical And Trauma Care Centre