

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 | Itwara Dist.Nanded |
| 2 | CR.NO./TAR No./SDE No. | 05/2024 U/S 279, 337,338, of I.P.C |
| 3 | Date, Time and Place of the accident. | 11/01/2024 at 20.00 hrs Degloor naka to Maltekadi road near Alfkara School Nanded Tq. dist. Nanded. |
| 4 | Name of the Injured / Deceased | Hanjla Gulam Murtuza age 16 years r/o Haidarbag Degloor Naka tq.dist. Nanded |
| 5 | Name of Hospital to Which he/she was removed | Yashosai Hospital Nanded |
| 6 | Number of vehicles and type of the vehicle | MH 17 BD 4595 Tempo |
| 7 | Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge. | Amol Kerba Salve age 34 years r/o Pimprala tq. Hadgaon dist. Nanded MH 26 20150014788 RTO Nanded |
| 8 | Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident. | Kishan Babu Pawade age 44 years r/o Sangvi Nanded tq. 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. | Shriram General Insurance comp.ltd. |
| 10 | Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate. | 10003/31/24/200619 18/08/2024 |
| 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 Itwara Nanded
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): इतवारा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0005 Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/01/2024 21:32

| 2. S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|-------------------|------------------------|----------------|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९ |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७ |
| 3 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८ |
| 4 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ४२७ |

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

1. Day (दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 11/01/2024
 Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 11/01/2024
 (कालावधी): Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे
 Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 13/01/2024 Time (वेळ): 20:40 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/01/2024 21:23 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):

म्हणजे 03 किलोमीटर

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): देमलुरनाका ते मालटेकडी जाणारे, ग्लॅमर आईस्क्रीम पार्लर जवळ, नांदेड

(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): इरफान अहेमद खान

(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 | लेबरकॉलनी वाय पईट नांदेड, शिवाजी नगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | लेबरकॉलनी वाय पईट नांदेड, शिवाजी नगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8412084808

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

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पत्ता) |
|----------------|------------------|-----------------|-----------------------------------|---|
| 1 | अमील केरबा साळवे | | | 1. पिंपराळा ताहदगाव जिनांदेड, हदगाव, 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. |
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------------|
|----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------------|

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 अहवालावरून 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):

shaikh waseed shaikh manjoor

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN85377

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):

वालीस ठाणे असलदार
Police Station Officer in charge,
पी.ए. इतवार, नांदेड
(ठाणे प्रभार अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): SANTOSH BAPURAO

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 15101000402SBTM820

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा / गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

1. State Dist. P.S. FIR/Proceeding/G.D.No Year. Date
 राज्य सा.रा. जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे डावारी पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 05 वर्ष 2024 दिनांक 13/01/24

2 Act and Sections: आ.द.वि. ००१० म २७९, ३३७, ३३९, ४२७
 अधिनियम व कलमें

3 The Place of Occurrence Shown by:

घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव :

Name इरजान खान Fathers/Husbands Name: अहेमद खान
 नाव पित्याचे / पतीचे नाव

Address: वम ३५ वर्ग व्यपसाम जोडेवाकर बा. कोबर कॉलनी वास
 पत्ता पोस्ट नांदेड.

4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दतीसह) :

(i)*Major Head:----- (iii) Classification of Major Head :-----
 प्रधान शिर्ष : प्रधान शिर्षचे वर्गीकरण :

(ii)*Method (s)

पध्दती:

1. आतील पिळप मळ वाहन व. म. मा. १९७७ म ५५५ च्या ह्यात वाहने
2. त्याचे ताब्यातील वाहन अरध्याव वेगात हसगार वामिस्वळाकारण
3. पहाने चालवून आतील कीमतीची योचे रोडचे बाजूला उक्कमा

(iv) *Conveyances used: आसलेवम मोटार सामळक वर परपमी मुळ गा वसलेला आसलेला
 परलेली वाहने: भास जोराची अडक वेकन गंधीर परपमी केके व मोटार

(v) *Character assumed: सामळकचे व्हकसान केके
 केलेले बेशंतर / केलेली बेशंतवणी :

(vi) *Language/s. Lang. Used :-----
 वापरलेली भाषा / बोली भाषा:

(vii)*Special Feature-1 :-----
 विशेष वैशिष्ट्ये-1 :

(viii)*Special Feature-2 :-----
 विशेष वैशिष्ट्ये-2 :

(ix)*Special Feature-3 :-----
 विशेष वैशिष्ट्ये-3 :

(x) Type of Place of Occurrence

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार: देवापुर नाका ते मानडेकडी जाणारा दोन पदरी रोड.

(xi) Type of Property Involved (4 types) (major head of the property to be filled) :

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

(1)----- (2)-----

(3)----- (4)-----

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
वर्तीचा 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 दुःखापत्त गंभीर / साधी | Me / हत |
|---------------|------------------------------|--------------------------------------|----------|--------------------------|---------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| 1 | 1. हणाला पिला गुणम भुरगजा | 16 वर्ष | पु | का | इ | सु | श्री | हवरबाग गळणीगे. 1 नांदेड | गंभीर | पिठ 40 वाह मम. 80 450 |

6. Motive of Crime :

मुद्द्याचा हेतू : भारतीय आरोपीने त्याचे ताब्यालास वाहन भरधाव वेगाने धडकवून त्याचे निर्यात करायला घेतले. यातून रोडचे वाकण्या उभ्या असलेल्या पोलीस चौकीस जाऊन तो त्यावर ताब्यास बसण्या आसता त्यास धडक देऊन तो भीर करवतो केले व तो त्याचे लुक सात केले.

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 :

आम्ही पोलीस/एचएच कोरथ वागीद भोली कॉलम नंबर 12 मधील पंचनास मस कोलावून कळविले की पी.स्टे. इलवारा, नांदेड शहर वड/2 म क 279, 337, 338, 427 आदधि प्रमाणे दारवळ आसुन शहर गुन्हागत घटनास्थळ पंचनास करणे आहे. लष्की पथ वड/050 हणर बाडा असे कळविले वरून आम्ही हणर आली आसता घटनास्थळावर हणर आसलेले पोलीस भोली घटनेची इकीगत सांगुन घटनास्थळ दारवळने ले स्वागीत प्रमाणे शहरचे घटनास्थळ वाहता वेगाने गाळा ले माळटेकडी काळारा कोन पदरी रोड आसुन रोडचे मध्यभागी कोरवेडी (Continue)

8. Description of the place of occurrence : (Contd):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) : डीव्हायडर दिसत आसुन रोडचे दोन्ही बाजूला वस्ती वजा घेरे दिसत आडित व दुकाने दिसत आडित घटनास्थळाची जागा हि पर्वळीची आसुन गेडमी सलत पाडणांची ये-जा आसले घटना-स्थळाचे आकुषाकुषा पाडणी केरी आसता ८८५ व ८८५ मेरे दिसुन येत नाहित घटनास्थळाची जागा हि पाडणांचे मेळया जाण्याच रोड आसता नि व-याच समाणाव वेगवेगळे टायर मार्क दिसुन येत आसुन खुन्हा संघद्यानि टायर मार्क समजुन येत नाहित घटनास्थळ मेळुन काहि एक वस्तु जात केरी नाहि.

घटनास्थळाची चर्चस्री आ पाडला कुर्वेस रोड वगळ आसतके कोरवेडी डीव्हायडर त्या पलीकडे सातडेकडी ले देवापुर गावा येणारा रोड व त्या पलीकडे नशागत ITI ची ईमारत पश्चीमेस रोड वगळ मोळणी जागा व त्याचगत अज पकरा स्कुल ची ईमारत व त्या वगत अजमेर आईसलीम पार्सल उल्लेस मातडेकडे कडे जाणारा रोड दसी गोस देवापुर गावा कडून येणारा रोड दिसत आहे.

घटनास्थळाचा Latitude = १९.१६६०५९

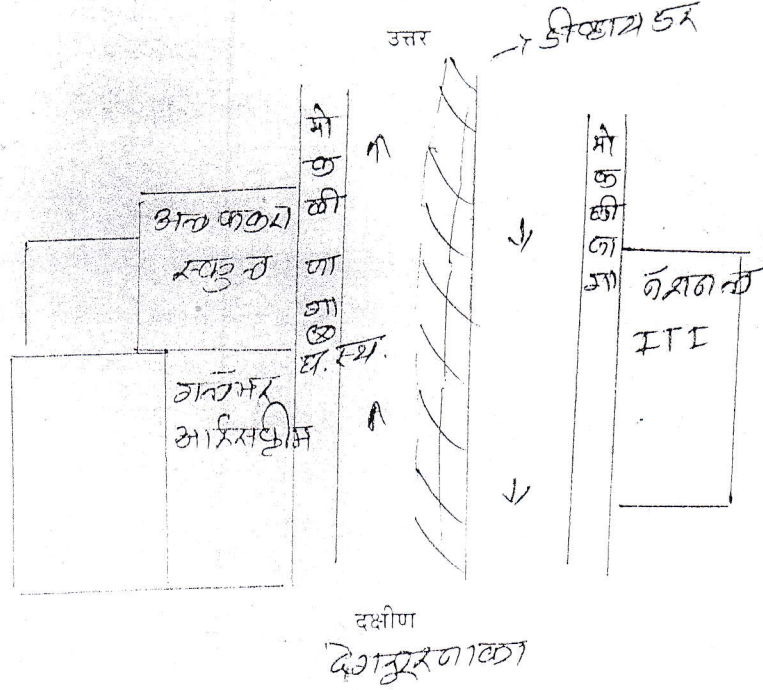
Longitude = ७७.३६९१३९

आठ्ठी पंच व पोलीसानी दिसल्या परीस्वीली गावना-स्थळ पंचनामा केला लो बरोबर प खरा साहि.

9 नकाशा Map :

(4) माळटेकडी

पश्चीम



पुर्व

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

11. Date and Time of Panchinama

घटनास्थळ पंचनाम्याचा दिनांक वेळ : 14/01/2024 11:00 ते 11:45

12. Name of panchas

पंचांची नावे :

Signature of panchas

पंचांच्या सन्ना:

- (1) आवेस रवान अक्षय हाणीण रवान पम 30 वर्षे
व्यवसाय व्यापार रा. मंडू मन्सु रवान हचेनी गॅडिड
हं मु अणगाण मेडीणत णवळ देगभर गाळा गादेड 8624 972914
0609
- (2) सत्यद उरमीन सत्यद अक्षय पम 34 वर्षे या.
व्यापार रा. बडी देगी गाडीपुरा गादेड 9850746427

Name and signature of Investigation officer

तपासक अंमलदार नाव व सही

[Signature]

डब्ल्यु.एम.शेख पोहेकों/802
पोलीस स्टेशन इतवारा नांदेड



YASHOSAI ORTHOPAEDIC HOSPITAL

In Front Of Nagarjuna Public School Nanded 431603, Tel: 9860573337, 9930928888
Tel: 9860573337, 9930928888

DISCHARGE SUMMARY

Original Copy

Name- HANZALA GULAM MURTUZA
Age- 16 Years Sex- MALE
Address- AT HYDERBAGH DEGLOOR NAKA

MLC NO- 08/DLP/24
IPD REG NO- 38-866-01-2024
UHID- YSON7891
DOA- 12-01-2024 06:01 PM
DOD- 23-01-2024 12:38 pm

DIAGNOSIS- HEAD INJURY WITH FRACTURE TIBIA RT WITH FRACTURE S.C. FEMUR LT WITH FRACTURE ORBIT WITH FRACTURE MAXILLARY SINUS.

PATIENT WAS ADMITTED WITH C/O-

1. ALLEGED H/O RTA .
2. C/O PAIN IN RT LEG WITH SWELLING WITH LT LEG PAIN .
3. ABRASION ON FACE .
4. SWELLING ON RT EYE .
5. HEAD INJURY .

GENERAL EXAMINATION:-

P-110 /m, BP-130 / 90 mmHg, RR-18 /m, Temp-AFEBRILE

Patient had Past P/H/O- 1. K/C/O NO ANY OTHER CLINICAL DISEASE .

General Examination Was. GC MOD/CONCIOUS WITH IRRITABLE /AFEB/ORIENTED

SYSTEMIC EXAMINATION WAS:

RS- B/L-CLEAR
CVS- S1+S2+

PA- SOFT, L0, S0, K0
CNS- CONSCIOUS/ORIENTED/NO FND GCS-
Other-

SURGICAL PROCEDURE:

SURGEON NAME: DR. DEVENDRASINGH PALIWAL

ANAESTHESIOLOGIST: DR. ABHISHEK KOTALWAR

SURGERY PROCEDURE:- FRACTURE RT TIBIA NAILING DONE WITH FRACTURE S.C. FEMUR PLATING DONE. DT-

17/01/24- FRACTURE RT ZYGOMATIC PLATING FIXATION DONE. SUTURING DONE. WOUND CLOSED IN LAYER.

DATE OF PROCEDURE: 13-01-2024 TYPE OF ANAESTHESIA: S A WITH GA

TREATMENT DURING HOSPITALISATION-

TAB. AUFFCEF 12 Hourly , TAB. CALPOL T 12 Hourly , INJ EMESET 12 Hourly , INJ LEVIPIL sos , TAB. LEVIPIL 500 MG 12 Hourly , LJVIPIL 500 MG OD , TAB. LIZOLIDE 12 Hourly , INJ LOMOH OD , INJ OFRAMAX FORTE 12 Hourly , INJ PAN 40 MG OD , INJ PCM SOS , TAB. RAZBERG OD , INJ TRAMADOL 12 Hourly , 500cc NS-Inj.-NS 500 ML , 500cc NS-Inj.-RL 500 ML ,

LAB INVESTIGATION:

Detailed Reports With Patient File

CONDITION ON DISCHARGE:

PATIENT IS CONCIOUS /AFEB/ORIENTED/PAIN IN RELIEF.

TREATMENT ON DISCHARGE:

| RxType | Drug Name | Freq. | Days | Qunt. | Instruction |
|--------|----------------|-------------|------|-------|------------------|
| TAB. | CALPOLT | 1----0----1 | 20 | 40 | AFTER MEALS |
| TAB. | RAZBERG | 1----0----0 | 20 | 20 | before breakfast |
| TAB. | LEVIPIL 500 MG | 1----0----1 | 10 | 20 | AFTER MEAL |
| TAB. | LIZOLIDE600 MG | 1----0----1 | 10 | 20 | AFTER MEAL |

INSTRUCTIONS-

PROGNOSIS COURSE OF RECOVERY & LIKELY COMPLICATIONS EXPLAINED TO RELATIVES IN LANGUAGE KNOWN TO THEM

Discharged- AT REQUEST

Follow Up- Date-31-01-2024 (Wednesday) WITH- Yashosai Orthopaedic Hospital

for
Raj
DR DEVENDRA PALIWAL
M.S.(ORTHO), M.Ch.(ORTHO)

REG. NO. 65654

