

**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	Kandhar dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	29/2022 U/S 279, 338,304(a) of I.P.C r/w 3(1)181,184 m v act.
3	Date, Time and Place of the accident.	31/01/2022 at 15.00 hrs Shekapur to Bijewadi road near Bijewadi Tq.Kandhar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Ramkishan Dagdoba Kendre age 40 year r/o Malhiparga Tq.Jalkot dist. Latur
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Kandhar
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 24 BN 1453 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.	Manik Ganpati Kendre age 62 year r/o Malhiparga Tq.Jalkot dist. Latur  Without license
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Manik Ganpati Kendre age 62 year r/o Malhiparga Tq.Jalkot dist. Latur
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	ICICI LOMBARD general Insurance comp.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3005/2011448384/00/0000009108  18/01/2025
	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 Kandhar  
Dist. Nanded (M.S)



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड P.S.(ठाणे): कंधार Year (वर्ष): 2022  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0029 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 01/02/2022 00:32 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार Date From (दिनांक पासून): 31/01/2022  
Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 31/01/2022  
Time From (वेळेपासून): 15:00 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

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

Date (दिनांक): 01/02/2022 Time (वेळ): 00:21 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 002 Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 01/02/2022 00:21 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): दक्षिण, 7 किमी  
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बिजेवाडी गावाजवळ रोडवर, कंधार

(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): मंगल रामकिशन केंद्रे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1992

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पासपत्र 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)
-----------	-----------------------------	--------------------------------



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	माळहिप्परगा, जळकोट, जळकोट, लातूर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	माळहिप्परगा, जळकोट, जळकोट, लातूर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9284386117

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	माणिक गणपती केंद्रे			1. माळहिप्परगा, जळकोट, जळकोट, लातूर, 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 (संबंधित 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):

दि. 01/02/2022 प्रति, माननीय पोलीस निरिक्षक साहेब पोलीस स्टेशन कंधार जि. नांदेडरिपोर्ट देणार:- मंगल रामकिशन केंद्रे वय-30 वर्ष व्यवसाय-शेती रा. माळहिप्परगा ता. जळकोट जि. लातूर विष:- मोटार सायकल क्र. MH-24 BN-1453 चे चालक माणिक गणपती केंद्रे यांचेवर गुन्हादाखल होणे बाबतमहोदय हाकीकत अशा प्रकारे आहे की, मी वरील नमुद ठिकाणी माझे परीवाराचे सह राहते व शेतीचे काम धंदा करते माझे पती रामकिशन दगडोबा केंद्रे हे शेती व्यवसाय करतात. दि. 31/01/2022 रोजी सकाळी 08.00 वाजण्याचे सुमारास माझे घरी आमचे गावात राहाणारे माणिक गणपती केंद्रे हे त्यांची मोटार सायकल क्र. MH-24 BN-1453 काळ्या रंगाची ही घेवुन घरी आले व त्यांनी सांगितले की, शेकापुर ता. कंधार जि. नांदेड येथेपाहुणे मयत झाले आहेत मातीला चल असे म्हणाले वरुन माझे पती त्याचे सोबत मोटार सायकलवर शेकापुर येथे मयतीला माझे समोर गेले त्यानंतर माझे गावातील काही बाया-माणसे आँटो करुन मयतीला शेकापुरला गेले त्यानंतर दुपारी 03.00 वा. चे सुमारास मला गावातील लोकाकडुन तसेच माझे नातलग नामदेव केंद्रे, गोपाळ नागरगोजे यांनी फोनवर मला माहिती दिली शेकापुर येथुन माती करुन माझे पती व माणिक केंद्रे हे मोटार सायकलने गावाकडे येत असतांना बिजेवाडी गावाजवळ मोटार सायकलचा अपघात झाला आहे त्यात माझे पतीला मार लागल्याचे समजले वरुन मी माझे गावातील दत्ता गणपती केंद्रे यांचे सोबत घटनास्थळावर बिजेवाडी येथे हाजर आले तर मला त्या ठिकाणी मोटार सायकल क्र. MH-24 BN-1453 ही अपघात झालेल्या स्थितीत दिसली त्यानंतर मला समजले की, त्यांना शासकीय रुग्णालय कंधार येथे घेवुन गेले त्यावरुन मी कंधार येथे आले तर शासकीय दवाखाना कंधार येथील डॉक्टरांनी माझे पती रामकिशन दगडोबा केंद्रे हे डोक्याला मार लागल्याने मृत्यु झाल्याचे सांगितले. तरी मला समजले की, माणिक गणपती केंद्रे रा. माळहिप्परगा यांने त्याची मोटार सायकल क्र. MH-24 BN-1453 ही भरधाव वेगात व निष्काळजीपणे चालवुन अपघात करुन पाडले त्या अपघातात माझे पती रामकिशन दगडोबा केंद्रे यांचे डोक्याला जबर मार लागल्याने मृत्यु पावले आहे. मी माझे पतीचे प्रेत पाहीले असता रक्ताने माखलेल्या स्थितीत दवाखान्यात ठेवलेले होते. तरी सदर गाडी व गाडी चालक माणिक केंद्रे यांचेवर कार्यवाही व्हावी करीता मी रिपोर्ट देत 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.)
- (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): ADITYA NIVRITIRAO LONIKAR  
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)  
No.(क्र.): 15101000402ANL 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):

मंगल क.प.

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस ठाणे अंमलदार  
Signature of Officer in charge, Police Station  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची)  
Name (नाव): RAMA SADASHIV PADWAL  
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)  
No.(सं.): POBN53058



## CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमूना .

1. \* Dist..... \* P.S..... \* Year..... \* CR No-..... \* Date.....  
जिल्हा : नांदेड पोलीस ठाणे : कंधार वर्षे : २०२२ गु.रजि.नं./अ.म.नं २९/२०२२ तारीख : १०/०२/२०२२

2. Acts and Sections : .....  
अधिनियम व कलमे : कलम - ३०४ (A), २७९, मो.वा.का.कलम १८५

3. The Place of Occurrence shown by : .....  
घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नांव :

Name : ..... Father's / Husband's Name : .....

नांव : मंगळ केहे पित्याचे / पतीचे नांव : रामकिरण केहे

Address : रा. माळहियरगा ता. जळकोट जि. लातूर

(iv) \* Act..... \* Section.....

अधिनियम : IPC कलम : ३०४ (A), २७९, MVAe-184

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

गुन्ह्याचा प्रकार ( गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह ) :

(i) \* Major Head : मोटर धांपधान (ii) \* Minor Head :  
प्रधान शीर्ष : मोटर धांपधान गौण शीर्ष :

(iii) \* Method(s) :  
पध्दती :

1. भरघाव वेगाने निष्काळजीपणे मोटरसायकल चालवणे धांपधान  
2. ....  
3. ....

(iv) \* Conveyances used : होन्डा मोटरसायकल क्र. MH-24BN1453  
वापरलेली वाहने :

(v) \* Character assumed :  
केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी : नाही

(vi) \* Language / Slang used :  
वापरलेली भाषा/बोली भाषा : मराठी

(vii) \* Special Feature - 1 :  
विशेष वैशिष्ट्य - 1 : नाही

\* Special Feature - 2 :  
विशेष वैशिष्ट्य - 2 : नाही

\* Special Feature - 3 :  
विशेष वैशिष्ट्य - 3 : —

(viii) \* Type of Place of Occurrence :  
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार : —

1) ..... 2) .....

3) ..... 4) .....

Form : 2-B

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

Sr. No. अ.न.	Name नांव	Father's/Husband's Name पित्याचे / पतीचे नांव	Date/Y ear of Birth जन्मतारीख / वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती/जमाती	Occupati on व्यवसाय	Address पत्ता	Injury: Grievou s/ Simple दुखापत गंभीर/साधी	Means साधने / हत्यारे
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	*9	*10	*11	*12
1)	राम किशन दगडोळा कडे	दगडोळा कडे	40 वर्षे	पुरुष	भारतीय	हिंदू	वंजशी	शेती	मालखिर्वा ता जळोळे विठ्ठल लक्ष्मण	(मरण)	

6. Motive of Crime : .....  
गुन्ह्याचा हेतू : मोटरसायकल डापडान

Description of physical evidence from the scene of crime for the property

recovered/seized for the purpose of investigation :  
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

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



8. Date and time of visit to the place of occurrence : Date ..... Time .....  
 घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ तारीख 01/02/2022 वेळ 16:30 वा.

9. Description of the place of occurrence : घटनेच्या जागेचे वर्णन  
 मी खाली सही करणार ए.एन लोणीकर सहा पोलीस निरीक्षक  
 कुंधार पोलीस ठाणे खाती जावे नमुद पंचनामा मोजे विजेवाडी ना कुंध  
 जि. नांदेड गावचे हद्दीत शेकापुर ने विजेवाडी जाणारे रोडवर दत्ता  
 संभा डांगे यांचे शेताजवळ कोळ्याचे वरुण हजर झाले असता कुळ्याचे  
 की, कुंधार पोलीस ठाणे गुन्हा रजि. नं. 29/022 कुलम 304(A), 279  
 भा. द. वि सह कुलम 184 मो. वाहन कायदा मधील फिजिदी मंगल  
 रामकिशान केद्रे वय 30 वर्षे रा. माळहण्णरगा त. जळकोट जि. लातूर  
 हे सहर गुन्हा घडले ठिकाण समक्षा दाखवत झालेन तसा दिशने  
 पश्चीमी प्रमाणे पंचनामा मी कशिन आहे तुम्ही पंच म्हणुन हजर  
 राहा. वेगारे कुळ्याचे वरुण पंचनामी पंच म्हणुन हजर राहण्याची संम  
 दिलेनेनर त्यांचे उपरधीनीन पंचनामा केला नो खातीकप्रमाणे

आता आम्ही व पंच समक्षा हजर असताना यातील फिजिदी  
 यांनी त्यांचे जाव वरीलप्रमाणे सांगुन पंचासमक्षा सांगीतले की  
 (एडि 31/01/2022 रोजी सकाळी 8:00 वा गावातील माणीक बणपती  
 केद्रे व माझे पती रामकिशान केद्रे हे माणीक केद्रे यांचे मोटारसाय  
 नं MH24BN1453 वरुण शेकापुर येथे गोविंद केद्रे यांचे मयतीक  
 झाले होने. व मयत वरुण शेकापुर येथुन विजेवाडी जागे परतमा  
 टिघरगा येथे परत येत असताना दुपारी 03:00 वा. सुमारसु माणी  
 केद्रे हे मोटारसायकळ अरधाव वेगान निष्काळजीपणे चालवुन धेवुन  
 जावुन यांचे ठिकाणी त्यांचे मोटारसायकळचा आपघान केला त्या  
 आपघानात माझे पतीचे डोक्याला ब्रॅम्पि दुखापत झाली. व त्यांचे  
 उपचारकाणी धेवुन जात असताना तो समने झाले आहेन". वेगारे  
 हकीकत सांगुन त्यांनी घटनास्थळ पंचासमक्षा दाखवले ने पाहता ते मोजे  
 विजेवाडी गावचे हद्दीत दत्ता संभा डांगे यांचे शेतातील राहते बसव  
 शेकापुर ने विजेवाडी जाणारे डांबरी रोडवर रस्त्याचे मध्यभागी विसत  
 आहे. रस्त्याचा रोड हा 30 फुट रुंदीचा विसत आहे. रस्त्याचे मध्य  
 भागी रक्त पडलेले व ने वाळलेले विसत आहे. सहर ठिकाणी रक्ताचे  
 टायर मार्क अंधुकु विसत आहेत. सहर रस्ता पुर्व पश्चीमे वाहनुकीचा  
 विसत आहे. रस्त्याचा वृळभाग चोंगला विसत असुन कोठेही बडो  
 विसत नहि. किंवा स्पीड ब्रेकर विसत नहि. घटनास्थळापासुन  
 पश्चीमेस 100 फुट अंतरावर हद्दीत इतर वाहणारा पाण्याचा नाला  
 रोडचे खातुन येलेला विसत आहे. तसेच घटनास्थळा पासुन इतर  
 25 फुट अंतरावर लार्डचे मेन लाईनचे लोखंडी पोल विसत आहे  
 येणेप्रमाणे घटनास्थळाची विसती पश्चीमी आहे. मोटार सायकळ  
 घटनास्थळाचे वरील वाजव रोडने केला तेनी ससे फिजिदी सांगत



झाडेन. घटनास्थळाची चतुर्सीमा जाहता पूर्व पश्चीम वायुस्य पूर्व पश्चीम वाहनुकीच्या शेकापुर ते विजेवडी सांबरी रोड दक्षीण वायुस्य दत्ता संभा डोंगे यांचे राहते घर व शेती झाडी उत्तर वायुस्य त्यांचीच शेती दिसत आहे.

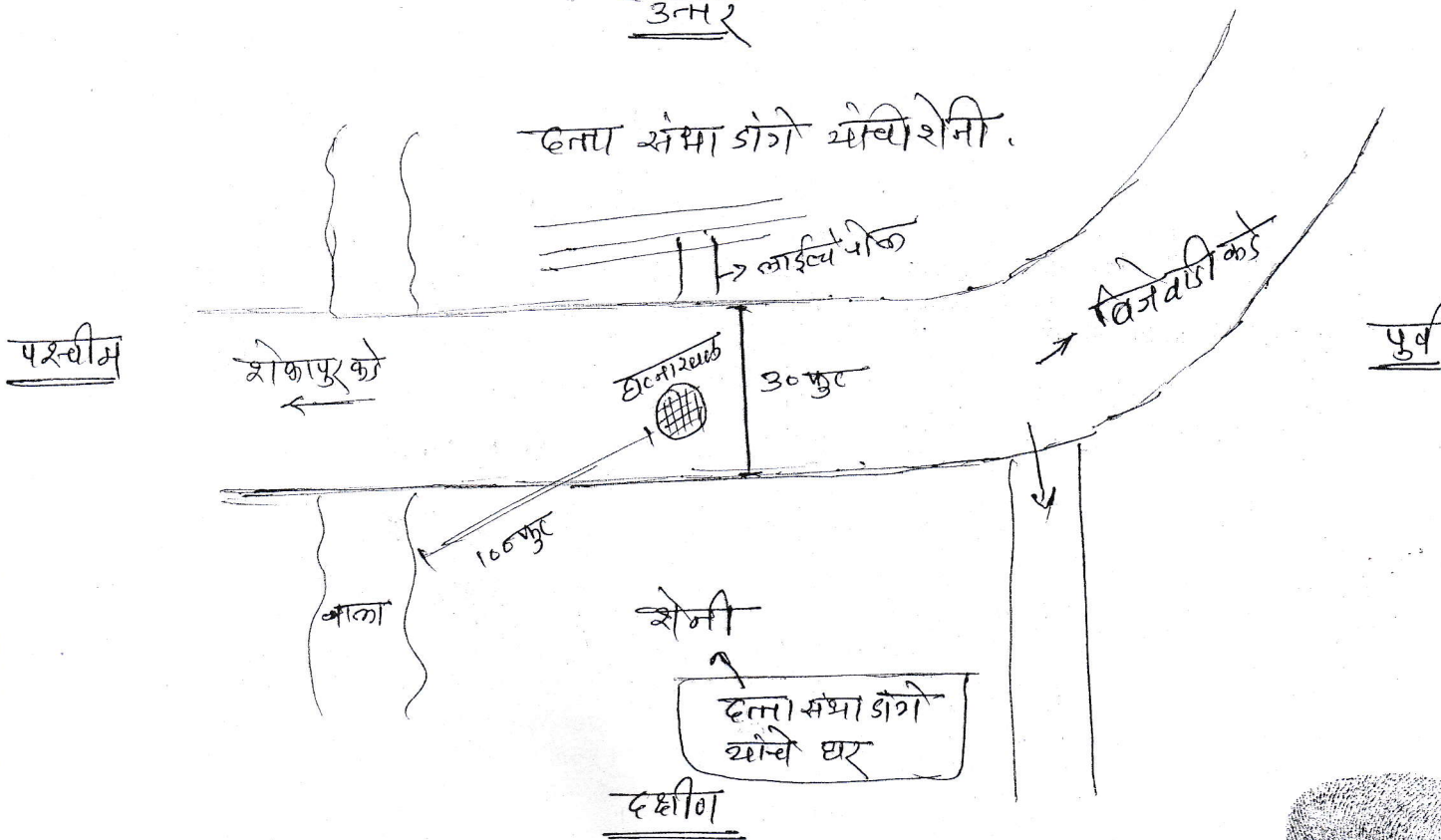
येणेप्रमाणे चतुर्सीमा व LAT. 18.850904 LON:77.189538 दिसत आहे. या पंचनामा 16130 वा सुरु करुन 17130 वा लिहून पुर्ण केला पंचनामा पंचाना व फियद्वि याना वाचुन दाखवला तो बशेकर असल्याची झाडची सवची खाची झालेकर त्यावर झाली सही केला आहे

10. Sketch/Map of the place of occurrence ( Attach sketch/map with legends separately, if needed.

If to scale, indicate so. May be certified and signed by witnesses, if required ) :

घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा ( गरज भासल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्रपणे जोडावा. प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शावे. आवश्यक असल्यास साक्षीदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत करता येईल.

उत्तर



पंच

1. Witness Name साक्षीदार नाव : सारोनी जिवला डोंगे वय 39 वर्षे व्यवसाय

Address पत्ता : मेकरी रा. विजेवडी ना. कंधार त्रि. जिल्हा 9021372287

2. Witness Name साक्षीदार नाव : कामाजी गणेश काकळे वय 30 वर्षे व्यवसाय

Address पत्ता : मेकरी रा. विजेवडी ना. कंधार त्रि. जिल्हा 9021372227

(घटनास्थळ  
दाखवणार)

Signature of the Investigating Officer

तपासणी अधिकाऱ्याची सही.

Date तारीख : 01.02.2022

Name: नाव... अदित्य लोणकर

Place ठिकाण : विजेवडी

अंगठ केंद्र.

Rank पदनाम : सहा. पो. नि. कंधार



CJPN (O-127)-9-2008-5,00,000 Bks./4 lvs.--PA4\*  
G. R. G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and  
G. R. G. D., No. 733/33, dated 11-12-47,  
vide Surgeon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's  
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.

Memorandum

07/2022

50th 28

C.M. 67 e.

28/3/2022

RANKISHAN DASS DABA KANORE  
Memorandum of a post-mortem examination held at RANGAL HOSPITAL Dispensary Hospital

RANKISHAN  
on the dead body of  
Village MAL KANONAR  
City NIAPARSA

Taluka JALUCOT, District LATUR, by Dr. RAVIKRISHN PARE

I. General Particulars—

- (a) By whom was the corpse sent? PS. O PS. KANONAR
- (b) Name of place from which sent. RANGAL HOSPITAL KANONAR
- (c) Distance of place from which sent. OKM
- By whom was the corpse brought? KANONAR P. J. SHANKAR  
PC. 1730 B.V. KANONAR  
MC. R. M. SHREENOME 2259 PS. KANONAR
- By whom identified? SHINDE BANSING SHINDE
- The date, hour and minute of its receipt. 31/1/2022 21:15 PM
- (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 31/1/2022 21:30 PM
- (b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 31/1/2022 22:30 PM
- Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason, DME OF DEATH - 31/1/2022  
SUSPENDED CAUSE OF DEATH DEPTD  
DROWNING SUSPENDED DROWNING  
TRAFFIC REPORT



6. If not examined at Dispensary or Hospital—

CLONING

(a) Name of place where examined.

① CREAM CLOTHES COVERED

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

SURAT

② WHITE BANDAGE

(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.

③ CHECK UNDERWEAR

NOT APPROPRIATE

④ BUCKLE ABOUT

II. External Examination—

⑤ RED CLOTHES UNDERWEAR

7. Sex, apparent age, race or caste.

MALE

- SURAT. STATION & ROOM

Description of clothes and of ornaments on the body.

BANDAGE STATION & ROOM

UNDERWEAR NOT SEEN & PRESENT

8. Condition of the clothes— Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or foecal matter.

VOMIT & FOECAL MATTER

9. Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.

BLACK MARK (A) SUPRASCAPULAR

NEE

16/16

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.

NOT APPROPRIATE



207

10. Condition of body  
Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.

moderately better

cold

11. Rigor Mortis—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.

PROFOUND RIGOR

some full

12. Extent and signs of decomposition, presence post-mortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.

None

SLIGHT HYPEREMIA SCAPULA

BT PRESSURE PAINY BACK

BUTTOCK LOW MIBY

13. Features—Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue: nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.

NO TONGUE BOTH EYES CLOSED

THIN DISCLOSURE MOUTH

REDDISH DFB ON AN EYE EYES

NO NOSE FLOW

14. Condition of skin—Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutaneous

DRY PINK







III. Internal Examination

19. Head

(i) Injuries under the scalp, their nature.

(i) most sure membrane  
14) lateral head and neck zone of  
blood flow very different  
spread in some membrane

(ii) Skull—Vault and base—describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.

(ii) ~~as~~ ~~br~~ ~~of~~ ~~the~~ ~~skull~~ ~~base~~  
membrane part

neck

(iii) Brain—The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any abnormality found in its examination to be carefully noted (weight M. 3 grams F. 2.75 grams).

about face and base  
red sun in some membrane

diffuse, subdural  
subdural membrane

of blood flow in diffuse membrane

20. Thorax

(a) Walls, ribs, cartilages

met part

(b) Pleura

met part

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

met part about face and base  
part

(d) Right Lung

met part less than some part  
part

(e) Left Lung

met part  
part

(f) Pericardium

met part zone of pericardium  
part

(g) Heart with weight

met part some contents  
part

(h) Large vessels

met part some contents  
part

met part



21. Abdomen—

Walls

Wet pale

Peritoneum

Wet pale

Cavity

no pale from album

Buccal Cavity, teeth, tongue and Pharynx.

Wet 16/16 TID PANDY

Desophagus

Wet pale

pale

Stomach and its contents

Wet about 200g PDA

Small intestine and its contents.

Wet PANDY and 50g E PDA

Large intestine and its contents.

Wet PANDY of 100g E 50g

Liver (with weight) and gall bladder.

Wet ~~100g~~ pale

PANDY

Pancreas and Suprarenals

Wet pale

Spleen with weight

Wet pale

Kidneys with weight

Wet pale

Bladder

Wet about 50g UNG

Organs of generations

Wet SCANT SEMINE PANDY

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.

None

State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.

Not preserved



22. \*Crane and Spinal Cord—

7

NOT OPENED

Opinion as to the cause  
probable cause of death.

SHOCK AND

HÆMORRHAGE

DUE TO INJURY TO

VITAL ORGANS

HEAD INJURY

31/1/2022

Dated

200

(Signature)

\*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning or injury.  
**Note**—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.  
Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected *in situ*.



No. 62/2022 200 31/1/2022

Place Dispensary  
Civil Hospital

R N Kanohar 200 31/1/2022

Forwarded to the Police Sub-Inspector  
for information with reference to his No.

PS Kanohar

28/2022 of 31/1/2022

2. Viscera has been preserved. It may please be stated *Immediately* whether examination by the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.

NOT PRESERVED

*PC*  
Civil Surgeon or M. M. S. Officer  
Medical Officer  
Rural Hospital, Kanohar  
Dist. Nanded

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

for information.

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,

200

on

Remarks of the Civil Surgeon,

(if any)

Civil Surgeon



# MCC INJURY REPORT

MANUSK

NAME: SHARPTID K SUTORS

REG NO. 2000

DATE 3/11/2002 TIME 18:45 PM

IDENTIFICATION MARK: BULL MARK

Debarasingh

MCC 1332

CHANDRA

Sr. No.	TYPE OF INJURY	SITE	SIZE	AGE	NATURE	HEALING TIME
1.	PT WAS HIT BY DIRT AND	ATHP RMB	15-20 PM	AGE	OF RHEUMATISM	
2.	WENT ON AND WAS ADVISED TO FOLLOW UP AND MOVEMENTS TO FOLLOW UP AT 11 PM AND MEASURED BY 11 PM OR	LEFT SCAPULUM	10x10 CM	AGE	STRICTLY	7-10 days
3.	COMMON ABSCESS	LEFT SCAPULUM	10x10 CM	AGE	STRICTLY	7-10 days
4.	COMMON ABSCESS	LEFT SCAPULUM	10x10 CM	AGE	STRICTLY	7-10 days

OR

Sl. No.	TYPE OF INJURY	SITE	SIZE	AGE	NATURE	HEALING TIME
5.	Contus abrasion	LEFT HAND COTTERAGE	4x2cm SKIN DEEP	AGE 6hr CAUSED BY WOOD BUSH	SAMPLE	27 days heavy
6.	abrasion	LEFT FOOT POSTERIOR	2x1cm SKIN DEEP	AGE 6hr CAUSED BY WOOD BUSH	SAMPLE	7-10 days heavy slow
7.	SLC swimmers or preliminary proboscis REDEMS on 4/2/2022 GINTO HOSPITAL ANCHAPUR	RIGHT PROBOSCIS REDEMS on 4/2/2022 GINTO HOSPITAL ANCHAPUR	swimmers or preliminary proboscis REDEMS on 4/2/2022 GINTO HOSPITAL ANCHAPUR	AGE 6 7 hr CAUSED BY WOOD BUSH	AGE 6 7 hr CAUSED BY WOOD BUSH	REDEMS on 4/2/2022 GINTO HOSPITAL ANCHAPUR
8.	COMPOSITE NETES	SLC BONY BED REST & FOLLOWUP SLC BONY DRISAY REVISED	DRISAY FOLLOWUP DRISAY REVISED	AGE 6 7 hr CAUSED BY WOOD BUSH	AGE 6 7 hr CAUSED BY WOOD BUSH	DRISAY FOLLOWUP DRISAY REVISED

REMARKS: BUNT CRUST DRISAY 2 BONY DRISAY TO C, 7 RDS  
AND BED REST - CONSISTENT CLEAR AUTOLYSIS

SIGNATURE PC

SIGNATURE PT

DRISAY

Medical Officer  
Rural Hospital, Gintola  
Dist. Nanded