



FORM COMP AA

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80) 255 (1) (iv)]
REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	:- Padoli
2.	CR. NO. / AR No. / SDF No.	:- 297/118 Sec. 279, 337 IPC RD, 184 MV Act
3.	Date, Time and place of the accident.	:- Dt. 07/08/13 on 24/00 at Yashwant nagar, Padoli
4.	Name of the Injured /Deceased	:- 1) Sachin Rondive 2) Madhuri Rondive 3) Jijabai Choudhary 4) Nisbal Urkande
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- General Hospital Chandrapur
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- 108 Ambulance MH-14 CI-1041
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.	:- Anil Mangal das Dorekar age 25 yrs at. Devulvada Ta. Bhadravati Dist. Chandrapur. - License no. - MH84 20110013067 - Authorised by - RTO Chandrapur
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- Director of Health Service Chakan rural Hospital opp. S.P stand Chakan Pa. Khed Dist. Pune.
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- SBI General Insurance com. Near Suwngate, Suwngate / Bbarvanipeth, Pune. Maharashtra. Pin no. 411042, India.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:- 13/04/13 00:00 hrs to 13/04/13 midnight. Bronze. Pune.
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:- Cr. NO. 297/118 Sec. 279 337 IPC RD 184 MV Act FIR registered.
		Inspector of Police. Padoli Police Station. तपोदार पोलीस स्टेशन, पडोली जिल्हा - चंद्रपूर

N.B - This form should accompany with all the necessary document (1) (11) (12) Panchanama
(3) Medical Certificate-Post Mortem Report.

" THIS IS SYSTEM GENERATED DOCUMENT AND REQUIRES SIGNATURE "





FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)
(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0000051

1. * Dist. **चण्डी** * P.S. **पडोली** * Year **2018** * FIR No. **297/18** * Date **३१/३/२०१८**
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) * Act * Sections
अधिनियम **भादवी** कलमे
- (ii) * Act * Sections **२१९, ३३१**
अधिनियम कलमे
- (iii) * Act **मे वा कायदा** * Sections **१८५**
अधिनियम कलमे
- (iv) * Other Acts & Sections
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) * Occurrence of Offence : * Day **मंगळवार** * Date from **११/३/२०१८** * Date To **११/३/२०१८**
अपराधाची घटना वार तारीख पासून तारीख पर्यंत
- * Time Period **३३** * Time From **२३५५** * Time To **२५०० वा**
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date * Time
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ **३१/३/२०१८ ००/३१ वा**
- (c) General Diary Reference Entry No. (s) **०६/१२०१८** * Time **०३/५३ वा**
सर्वसाधारण रोजनिशीचा संदर्भ क्रमांक वेळ
4. Type of information : * Written / Oral :
माहितीचा प्रकार **अपघात** लेखी/तोंडी
5. Place of Occurrence : (a) * Direction and Distance from P.S. Beat No.
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर गस्तक्षेत्र क्र.
- (b) * Address : **चण्डी व नागपूर लायवे रोड मॅनिक पेवरोड पेप समोर रोडवर**
पत्ता
- (c) * In case outside limit of this Police Station, then the
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नाव
- Name of P.S. Dist.
पोलीस ठाणे जिल्हा
6. Complainant / Informant :
तक्रारदार / खबरी
- (a) Name **अरु लक्ष्मी वसंता रायसिद्धाम**
नाव
- (b) Father's/ Husband's Name **मारोतराव रायसिद्धाम**
पित्याचे / पतीचे नाव
- (c) Date/Year of Birth : **५१ वर्ष** (d) Nationality : **भारतीय**
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
- (e) Passport No. : Date of Issue : Place of Issue
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- (f) Occupation : **नोंदरी पोहवा १३०४**
व्यवसाय
- (g) Address : **पोलीस स्टेशन पडोली व नि चण्डी**
पत्ता

" THIS IS SYSTEM GENERATED DOCUMENT AND REQUIRES SIGNATURE "

नक्कल कायमी रिपोर्ट

पो.स्टे.पडोली
दि.०८/०८/२०१८

प्रति,

मा.ठाणेदार साहेब.
पो.स्टे.पडोली

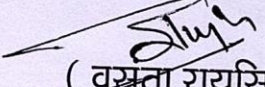
विषय :- आरोपी नामे अनिल मंगलदास दरेकर वय २५ वर्ष जात कूणबी रा.देउळवाडा ता.
भद्रावती जि.चंद्रपूर यांचे विरुद्ध कलम २७९, ३३७ भा.द.वी सहकलम १८४ मो.
वा.का. अन्वये गून्हा नोंद होणेबाबत.

फिर्यादी :- सरतर्फे पोहवा वसंता मारोती रायसिडाम ब.न.३०८ पोलीस स्टेशन पडोली.

महोदय,

सविनय सादर आहे की, आम्ही आज दि.०८/०८/२०१८ रोजी पो.स्टे.पडोली येथे मा.ठाणेदार सा.यांच्या आदेशाने खाजगी वाहनाने रात्र गस्तीवर असतांना एका निनावी फोन दवारे माहीती मिळाली की, मौजा पडोली येथील नागपूर ते चंद्रपूर कडे जाणा-या राज्य महामार्गावर सैनिक पेट्रोल पंप च्या समोर रोडवर एक १०८ अॅम्बूलंश पल्टी होवून अपघात झाला आहे. अशा माहीती वरून पो.स्टे.स्टे.डा.साना क्र.०४/१८ चे ००/३१ वा.आम्ही पोहवा वसंता/३०८ व पोकाँ बळीराम /२८६८ हे शासकीय वाहनासह घटनास्थळ रवाना होवून व घटनास्थाळवर पोहचलो असता तिथे एक १०८ अॅम्बूलंश गाडी क्र.एम.एच.१४ सि.एल.१०४१ ही रोडच्या कडेला पल्टी होवून अपघात झाला असल्याचं दिसून आल्याने वाहनातील जखमी इसम यांना जिल्हा सामान्य रुग्णालय चंद्रपूर येथे अपघात विभागात उपचाराकरीता भरती केले असून सदरचे अपघात हे चालक आपल्या ताब्यातील १०८ अॅम्बूलंश गाडी क्र.एम.एच.१४ सि.एल.१०४१ ही भरधाव वेगाने व निष्काळजी पणाने वाहन चालवून सदरच्या अपघातास कारणीभूत ठरल्याने त्यांचे विरुद्ध कलम २७९, ३३७ भा.द.वी सहकलम १८४ मो.वा.का. अन्वये गून्हा नोंद होणस चौकशी अहवाला वरून व मेडीकल रिपोर्ट वरून माझी कायदेशीर फिर्याद आहे.

~~गविलेले चौकशी अहवाल व मेडीकल रिपोर्ट वरून अहवाल घुंटा
पो.स्टे.पडोली येथील पो.ठाणेदार सा.यांच्या आदेशाने खाजगी वाहनाने रात्र गस्तीवर असतांना एका निनावी फोन
दवारे माहीती मिळाली की, मौजा पडोली येथील नागपूर ते चंद्रपूर कडे जाणा-या राज्य महामार्गावर सैनिक पेट्रोल पंप च्या समोर रोडवर एक १०८ अॅम्बूलंश पल्टी होवून अपघात झाला आहे. अशा माहीती वरून पो.स्टे.स्टे.डा.साना क्र.०४/१८ चे ००/३१ वा.आम्ही पोहवा वसंता/३०८ व पोकाँ बळीराम /२८६८ हे शासकीय वाहनासह घटनास्थळ रवाना होवून व घटनास्थाळवर पोहचलो असता तिथे एक १०८ अॅम्बूलंश गाडी क्र.एम.एच.१४ सि.एल.१०४१ ही रोडच्या कडेला पल्टी होवून अपघात झाला असल्याचं दिसून आल्याने वाहनातील जखमी इसम यांना जिल्हा सामान्य रुग्णालय चंद्रपूर येथे अपघात विभागात उपचाराकरीता भरती केले असून सदरचे अपघात हे चालक आपल्या ताब्यातील १०८ अॅम्बूलंश गाडी क्र.एम.एच.१४ सि.एल.१०४१ ही भरधाव वेगाने व निष्काळजी पणाने वाहन चालवून सदरच्या अपघातास कारणीभूत ठरल्याने त्यांचे विरुद्ध कलम २७९, ३३७ भा.द.वी सहकलम १८४ मो.वा.का. अन्वये गून्हा नोंद होणस चौकशी अहवाला वरून व मेडीकल रिपोर्ट वरून माझी कायदेशीर फिर्याद आहे.~~


(वसंता रायसिडाम)
पोहवा/३०८ पो.स्टे.पडोली



Form : 1-B

7. Details of known/ suspected/ unknown accused with full particulars :

माहित असलेल्या/ संशयित/ माहित नसलेल्या आरोपीचा संपूर्ण तपशील :

(Attach separate sheet, if necessary)

(आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा)

No. 0000051

अरोपी नाव अनिक मंगळदास देकर वय 25 वर्ष

जाल कुनडी श. देऊडगाव ल. मधवती जि. चंद्रपूर

Physical features, deformities and other details of the suspect :

संशयितांची शारीरिक ठेवण, व्यंग आणि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष	*Build बांधा	*Height in Cms. उंची (सें. मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) ओळख
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

*Deformities/Peculiarities व्यंग / वैशिष्ट्ये	*Teeth दात	*Hair केस	*Eye डोळे	*Habit(s) सवयी	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)

* Languages/Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF				
	*Burn Mark भाजल्याची खूण	*Leucoderma कोड	*Mole तीळ	*Scar व्रण	*Tattoo गोंदण
(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I. O.

जर तक्रारदार/ खबरीने संशयित बदल वरील १ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तपास अधिकार्याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.

या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयिताचा इतर गुन्द्यातील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.

वरील रकान्यातील संपूर्ण माहिती ज्यावेळी संशयितास अटक करण्यात येईल त्यावेळी पुनःच तयार करावी.



Form : 1-C

8. Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant

तक्रारदाराने/ खबऱ्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

No. 0000051

बवना स्याह प्रचणामा कार्यवह्मि व मेमो घाज कउन
पो स्टे व्ज परत येवत्य लकाळिय

9. Particulars of properties stolen/involved (Attach separate sheet, if necessary) :

चोरीस गेलेल्या/ अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा) :

10. *Total value of properties stolen/involved :

चोरीस गेलेल्या/अंतर्भूत मालमत्तेचे एकूण मूल्य :

11. *Inquest Report/U. D. Case No., if any :

मरणान्वेषण अहवाल/ यु. डी. प्रकरण क्र. जर असल्यास :

12. F. I. R. Contents (Attach separate sheets, if required) :

पहिल्या खबरीतील हकिगत (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावेत) :

बवना ता. वेळी व ठिकाणी यांनी मारोपील इसम हा तापके लाव्यानीस
108 क्र. व्ज वाहन क्रमांक MM 74 CL 1041 हि बजापुर ले चंदपुर घपके
वेडनी भरघाव वेगाडे व ठिकाळनी पले वाहन चाडवून तपसाग केज व पयनी
इयमास जि सा 5 चंदपुर येचे भर्ती केव्याने मेडिकल रिपोट 457 व चौकणी
निवारा वज सवस्या मुदा गोपे कज तपाकाग घेण

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2, registered the case and took up the investigation/directed*

Refused investigation/ transferred to P. S. Rank. to take up the investigation/ on point of jurisdiction.

केलेली कार्यवाही : बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण नोंदवले आणि तपासाचे काम हाती घेतले

पदनाम चंद्र लालो पोष्टा 1823 यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/ तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारितेच्या मुद्यावर पोस्टा 1823 पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरित केले.

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. पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला प्रत मोफत दिली.

14. Signature/Thumb impression of the Complainant/Informant. तक्रारदाराची/खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा

Signature of the Office-in-charge, Police Station पोलीस ठाण्याच्या प्रभारी अधिकाऱ्याची सही

*Name : वसंत मारोपराव बायसिडाम
नाव
*Rank : पोष्टा No. 308
पदनाम क्रमांक

15. Date & Time of despatch to the court : कोर्टात पाठविल्याची तारीख व वेळ

पो स्टे पोस्टे जि चंदपुर



CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंचनामा

1. * Dist. चंद्रपूर *P. S. पडोळी *Year 2018 *FIR No. स्टेशन क्र. 4/2018 *Date 8/8/2018
जिल्हा चंद्रपूर पोलीस ठाणे पडोळी वर्ष 2018 पहिली खबर क्र. 4/2018 तारीख

2. Act and Sections : कलम 219, 337 भादवी
अधिनियम व कलमे :

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

Name : शरद लक्ष्मण वसंत रायसिडाम Father's/Husband's Name : भारोतराव शयसिडाम
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : व म 308 पोलीस स्टेशन पडोळी जि. चंद्रपूर
पत्ता :

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

(i) *Major Head : अपघात (ii) *Minor Head :
प्रधान शीर्ष : गौण शीर्ष :

(iii) *Method(s) :
पद्धती :

- (1) सडके व्हाहून 108 वाहन क्रमांक MH 14 CL 1041.
(2) हि वरोरा कडून चंद्रपूर कडे भरघाव वेगाने व निष्काळी पणे भापडे
(3) लाव्याती वाहन चाडवून अपघात झाला

(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने : व्हाहून वाहन क्र. MH 14 CL 1041

(v) *Character Assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) *Language / Slang used : मराठी
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 : नात्रपूर व चंद्रपूर हायवे रोड सैनिक पोस्टो पेप समोर :
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) Type of Property involved (4 Types) :
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

- (1) _____ (2) _____
(3) _____ (4) _____

(Signature)
ठाणेदार
पोलीस स्टेशन, पडोळी

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

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No.	Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury Grievous/Simple	Me:
अ.क्र.	नाव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साध हत्य
(1)	(2)	(3)	*(4)	*(5)	*(6)	*(7)	*(8)	(9)	(10)	(11)
1]	सवीन चिधुजी रनादिवे	28 वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिन्दू	भाना	मजुरी	श भुईकुंड	फिरक्या	---
2]	सौ माधुरी सवीन रनादिवे	22 वर्ष	स्त्री	---	---	---	---	---	---	---
3]	श्रीमती जिजाबा वसना चौधरी	50 वर्ष	स्त्री	---	---	---	---	श. साबरी	---	---
4]	कु विशाळ सोमेश्वर उरकोडे	4 वर्ष	सुछा	---	---	---	---	श चंदन शेजा चउर	---	---

6. Motive of Crime :

गुन्ह्याचा हेतू :

सधरचे वाहन छ मह।प. ट। 1041 चा चारुड हा भापळे लाव
वाहन भरथाप वेगळे व निपकाहली चाण्डून अपघात

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

चोरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

हटना स्थळ पंचनामा

पडोळी

ता 31/8/2018

यापेकी धाम्ही पोहवा वसना रायसिडाम व नं. 308 न
भाज दिनांक 31/8/2018 च 20/00 वाजता पासून दिनांक 31/8/201
च 8/00 वाजतापर्यंत पो स्ट पडोळी 10 इयुपेवर हाजर असताना
फोन वदारे माधुरी मिमळी की नागपुर न चहपूर लायवे रोड

Continue

Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालु):

सैनिक पेट्रोल पंप समोर रोडवर अंबुलन्स 108 वाहन क्रमांक MM 14 CL 1041 चा अपघात झाल्याबाबत माहिती प्राप्त झाल्याने घटना स्थळ पंचनामा कार्यवाही करणे कामी नमुद पंचनामा बोजविले वउत्त नमुद पंच हाजर आले व दिसत्या परिस्थिती समाने पंचनामा कार्यवाही करतो ना खाजिक समाने

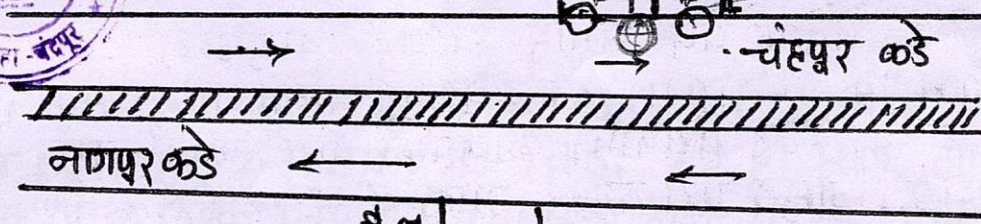
वरिल नमुद पंच व माहिती स्वातंत्र्य चौकीस स्टांप पोळा बक्षिराम राठोड 2868 सह पोस्ट पडोळी साना क्रमांक 4/2018 च 00/31 वाजता घटना स्थळावर शवाना होउनु घटना स्थळावर पोहचले क्षमता घटना स्थळाची बारकाई पाहणी केली असता नागपूर व चहपूर हायवे रोड सैनिक पेट्रोल पंप समोर हायवे रोडवर डक अंबुलन्स 108 वाहन क्रमांक - MM 14 - CL 1041 हि पाळ्या रंगाची रोडचे कडेला अपघात होउन फळी झाल्याने अंबुलन्स वाहनात बसलेले लोक व पेशान्ट किरकोड जखमी झाल्याने घ्यातु शासकिय वाहनात बसुन निम्न सामान्य रुग्णालय चहपूर येथीह अपघात विभाग येथे आंबध उपचारा करिला भरती करण्यात आली असुन वाहनात बसलेल्या शयमाना किरकोड शवापल होउन मार लागुनु रक्त निघत असल्याने भारती करण्यात आले असुन सदरचे वाहन ह क्रमांक MM 14 CL 1041 हि भरधाव वेगाने व निपकावणी घणे वाहन चावुन अपघात झाल

घटना स्थळाची चर्चर सिमा पाहता पूर्व पार्श्व चहपूर व नागपूर कडे जाजारा हायवे राज्यमार्ग रोड असुन उत्तरेस सैनिक पेट्रोल पंप दक्षिणेस शशवल नगर कडे जाजारा रोड नशा चर्चर सिमित सदरचे घटना स्थळ गाहेल

घटना स्थळ पंचनामा कार्यवाही पंचासमदु इलेक्ट्रीक चौकचे काईचे मुकाशालु घटना स्थळ पंचनामा कार्यवाही मोठ्याप्र लयार करण्यात गात पंचानी खात्री कउन त्यावर सदर केषु



पश्चिम



पूर्व

च

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 मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchanama : घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक 31/8/2018 वेळ 00/40 वा ते 01/10 वा पर्यंत.

12. Name of Panchas : पंचाची नावे :

Signature of Panchas : पंचाच्या सहाय्य :

(1) शिवाजी रवौ जखर रवौ पठाण
वय 30 वर्ष धंदा ड्रायव्हर
पत्ता : शा. शामराव वडि पडोळी नजि चंहर
मो.क्र. 9552103384

(1) शिवाजी रवौ
(2) सुनिद

(2) सुनिक अशोक सावरकर
वय 35 वर्ष धंदा ड्रायव्हर
पत्ता : शा. इंदिरा नगर पडोळी
नजि चंहर
मो.क्र. 7507899962

Name and Signature of the Investigation Office

तपासणीकामंमलदाराची सहाय्य

Name : वसंत मारोराव रियासिद
नांव :
Rank : पोहया B. No. if any : 308
पदनाम : पोलीस स्टेशन पडोळी

Place : पडोळी
ठिकाण :



GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

M. I. C. Report

65

Name of Patients Sachin Chidhaji Raut Brought By P.C. 2888 P.S. _____

Date of examination 08/08/18 Time 1:05 A.M./P.M. Beg. No. P. J. 24201

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Casued by	Healing Time	Remarks
1	(1) CLD	Hand 110 mm	Forearm	Laceration	4-5yr	Hand (b172)	27 days	

Marks of Identification : 1) _____ Signature of Pts. _____ Signature of P.C. [Signature] Name, Sign. & Designation [Signature] of Medical Officer

2) _____



GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

M. L. C. Report

Name of Patient: शिवराज उमराव (544544) Brought By P.C. 2888 P.S. _____
 Date of examination: 08/08/18 Time: 1-25 A.M./P.M. _____ Beg. No. 9.5.04411

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Casued by	Healing Time	Remarks
1	Scalling	4x4x1.5	on (R) hand	old injury - Burns - hand burning	18 years burning	1 year { other burning	4-5 days	any

Marks of Identification : 1) _____
 2) _____

Signature of Pts.

Signature of M.L.C.

Name Sign. & Designation
 Medical Officer
 of Medical Officer



GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

M. L. C. Report

Name of Patients M. L. C. Report

Brought By P.C. 28/18

Date of examination 08/08/18 Time 1.05

(A.M./P.M.)

Reg. No. M. J. P. 4411

P.S.

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Caused by	Healing Time	Remarks
1	CLW	1.5 cm	Hand (1F) side	Simple	4-5	Hand	2-3 days	
2	CLW	3.0 cm	Hand (1F) side	Simple	4-5	Hand	2-3 days	
3	CLW	1.5 cm	Hand (1F) side					

Marks of Identification : 1) 1)
2) 2)

Signature of Pts.

Signature of P.C.

Name Sign. & Designation
 Medical Officer
 of Medical Officer

GENERAL HOSPITAL, CHANDRAPUR

M. L. C. Report



Name of Patients: विजय सोनवडे Dr. करणिक
 Date of examination: 08/08/18 Time: 1:00 PM A.M./P.M.
 Brought By P.C. 2868 PS.
 Beg. No. P.J. P. 401

Sr No.	Type of Injury	Size of Inj. depth	Site of Inj.	Nature of Inj.	Age of Inj.	Casued by	Healing Time	Remarks
1		710 एम	20 मी 45 मी					

Marks of Identification : 1) _____
 2) _____

Signature of Pts. _____

Signature of P.C. [Signature]

Name G. H. Chandrapur Designation Medical Officer