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.	191/2023 U/S 279, 337,338, of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	22/06/2023 at 08.30 hrs Kandhar to Bachoti road near Bamni fata Tq. Kandhar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Shivaji Sitaram Pawar age 54 year r/o Shahajinagar Kandhar tq. Kandhar 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 26 V 9688 Tractor
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.	Prakash Bhaurao Munde age 30 year r/o Digras (ku) tq. Kandhar dist. Nanded MH 26 20180006940 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Sanjatsingh Madhavsingh Thakur r/o Digras (ku) tq. Kandhar 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.	Without insurance
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	Without insurance
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 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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0191   **Year** (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):23/06/2023 18:34

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): गुरूवार

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 22/06/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 22/06/2023

Time From (वेळेपासून): 09:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 23/06/2023   **Time** (वेळ): 18:00 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 022

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/06/2023 18:20 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):

पूर्व, 15 किमी   **Beat No.** (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): दिग्रस ते जांब रोडवर, विश्वाभंर जयवंतराव पाटील ,यांचे शेताजवळ

(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)):

एस. एन. काळे
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

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

(a) **Name** (नाव): .शिवाजी सिताराम पवार

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1969

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रा शहाजी नगर कंधार,कंधार,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रा शहाजी नगर कंधार,कंधार,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	टॅक्टर क्र.MH-26-V-9688 चालक			1. कधार,कंधार,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 (रू.

10 **Total value of property (In Rs/-)**
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 दि. 23/06/2023

मी शिवाजी सिताराम पवार वय 54 वर्षे व्यवसाय शिक्षक रा. शहाजी नगर कंधार ता. कंधार जि. नांदेड मो. नं. 9421840065.

समक्ष यशोसाई हॉस्पीटल कौठा नांदेड येथील हॉस्पीटल ICU वार्ड मधील बेड नं. 1 वर शरीक होवुन जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो कि मी वरिल ठिकाणचा रहाणारा असुन मला तीन मुली व एक मुलगा असुन सध्या मी सहशिक्षक म्हणुन पो. बे. मा. विद्यालय गांधीनगर ता कंधार येथे कार्यरत आहे.

काल दि. 22/06/2023 रोजी मी माझे कंधार येथील घरुन सकाळी 08:30 वा माझा मुलगा नामे श्रिनिवास शिवाजी पवार यांचेसह माझी मो. सा. क्र. MH-26-BJ-6505 ने कंधार - जांब रोडने माझा मुलगा श्रीनिवास यास त्याचे गुलबर्गा येथील कॉलेजला जाण्यासाठी जांब -कंधार बसने बसवुन देण्याकरिता निघालो असता अंदाजे 09:45 वा दिग्रस बु. ते जांब रोडवरील विश्वाभर जयवंतराव पाटील यांचे शेताजवळ आलो असता तेथे माझे समोरुन चालणारे टॅक्टर MH-26-V-9688 चा चालक त्याचे ताब्यातील टॅक्टर भरधाव वेगात चालवत होता तेव्हा मी त्यास साईड मागण्याकरिता हार्न वाजविला असता त्याने मला कोणतेही साईड व ईडिकेटर न दाखविता त्याचे त्याचे टॅक्टर उजव्या बाजुला वळविले व त्यामुळे मी माझे गार्ड सह टॅक्टरचे हेडचे मागचे टायरवर आढळलोव त्यामुळे मला टॅक्टरचा मार लागुन माझे डावो हाताचेदंडाला मार लागुन दुखापत झाली व मो.सा चे समोरील टायर टॅक्टरचे मधचे हेडचे टायर खाली येउन मोडुन पडले तेव्हा सदरील घटना पाहुन रस्तायने जाणारे एका अँटोवाल्याने आम्हा दोघांना अँटोत टाकुन जांब येथील डॉ. नरवाडे यांचे दवाखान्यात घेउन गेले व तेथे प्रथमिक उपचार करुन मला व माझे मुलास मी फोन करुन बोलावुन घेतले आमचे शाळेतील शिक्षक 1. सुधाकर मातीराम थोटे 2. अंबादास गुरु मांजरीकर यांनी आम्हा दोघाला खाजगी वाहनाने यशोसाई हॉस्पीटल कौठा येथे आणुन शरीक केले व त्यानंतर काल रात्री आमचेवर उपचार केले.

तरी काल दि. 22/06/2023 रोजी दिग्रस बु. ते जांब रोड वरील विश्वाभंर जयवंतराव पाटील यांचे शेताजवळ हायवे रोडवर टॅक्टर क्र. MH-26-V-9688 चे चालकाने त्याचे तोब्यातील टॅक्टर हे भरधाव वेगात व निष्काळजीपणे चतालवुन माझी मो. सा. MH-26-BJ-6505 ला टॅक्टरच्या हेड च्या मागच्या टायरने धडक देवुन माझे उजवे हाताचे दंडाला दुखापत होवुन हाताचे हाड फ्रॅक्चर होउन तेथील ऑपरेशन झाले व छातीला मुक्का मार लागुन दुखापत झाली तसेच माझा मुलगा श्रिनिवास पवार यांचे डावे हाताचे कोप-याला मार लागुन दुखापत झाली व तेथील ऑपरेशन झाले तसेच माझी मो. सा. क्र. MH-26-BJ-6505 चे समोरील हेडलाईट तुटुन पडुन मो. सा. चे अंदाजे 35,000/- चे नुकसान झाले व चेसीस दबुन गेली.

तरी काल दि. 22/063/2023 चे 08:30 वा चे सुमारास जांब ते कंधार जाणारे रोडवर विश्वाभंर जयवंतराव पाटील यांचे शेताजवळ टॅक्टर क्र.MH-26-V-9688 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील टॅक्टर हे भरधाव वेगात व निष्काळजीपणे चालवुन मला व माझ्या मुलास टॅक्टरचे हेडचे माघच्या टायरने धडक देवुन गंभीर दुखापत करुन मो. सा. अंदाजे 35 हजार रुपयाचे नुकसान होण्यास कारणीभुत झालेला टॅक्टर चालकावर योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही हेणेस विनंती

माझा जबाब माझे सांगने प्रमाणे लिहिला असुन तो मला वाचुन दाखविला तो बरोबर व खरा आहे.

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):
SANTOSH Narayan KALE
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.(क्र.):** 13401000362SNK
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):

MLC [illegible]

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

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

एस. एन. काळे
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या संपर्शाचा नमुना

FIR/Proceeding/G/D No. 191 Year 2023 Date 28.06.2023
पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख

State महाराष्ट्र राज्य Dist. नांदेड जिल्हा P.S. कंधार पोलीस ठाणे

2. Act and Sections : भा. द. वि. 279, 337, 338, 427
अधिनियम व कलमे :

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

Name : शिवाजी पवार Father's/Husband's Name : सिताराम पवार
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : रा. शहाजी नगर कंधार ता. कंधार जि. नांदेड
पत्ता :

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

(i) *Major Head : अपघात (ii) Classification of Major Head :
प्रधान शीर्ष : प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण :

(iii) *Method (s)
पद्धती :

1. आरोपी इन्डर क्र. MH26 V 6884 च्या चालकाने आरोपी
2. मालीक इन्डर क्र. MH 26 V 6884 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील इन्डर हे रोडच्या मागच्या टायरने धडक देऊन फि. व त्याचे सोबतचे साक्षीदार यांना गंभीर दुखापत/जखमी होण्यास कारणीभूत झाले व मो.सा.चे 35000/- चे नुकसान केले
3. ...

(iv) *Conveyances used : मो.सा. क्र. MH26 BJ 6505 व इन्डर
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली वतावणी :

(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 : कंधार ते उंबर लाजारा रोड चिंचोली (बु) गावाजवळ
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) Type of Property Involved (# Types) :(Major head of the property to be filled)
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

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

(3) ....

एस. एन. काळे
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

FORM : II

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

Sr. No. अ. क्र. 1	Full Name संपूर्ण नाव 2	Date / Year of Birth जन्मतारीख/वर्ष 3	Sex लिंग *4	Nationality राष्ट्रीयत्व *5	Religion धर्म *6	Whether SC / ST जाती/जमाती *7	Occupation व्यवसाय *8	Address पत्ता 9	Injury : Grievous/ Simple दुखापत गंभीर/साधी 10	Means साधने / हत्यारे 11
1.	शिवाजी सिताराम पवार	56 वर्ष	पु.	भारतीय	हिंदू	[illegible]	[illegible]	रा. शहाजी नगर वैराग	—	—
2	श्रीनिवास सिताराम पवार	25 वर्षे	पु	भारतीय	हिंदू	[illegible]	शिक्षण	-"- मा. वैराग		

6. Motive of Crime : अपघात
गुन्ह्याचा हेतू :

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 :

आम्हा वाघुळ पंचास पो.स्टे. वैराग येथील पो.का. हत्त.
पुन. वाघे ब.नं. 1548 यांनी बोलावुन कळविले की, पो.स्टे.
वैराग गु.र.नं. 191/2023 कलम 279, 337, 338, 427 भा.द.वि.
सदरचे गुन्ह्याचे घटनास्थळ पंचनामा करायचा आहे.
तरी आपण पंच म्हणुन हजर रहावे असे कळविले असल
आम्ही पंच म्हणुन हजर राहल्यावर त्यांच्यासोबत हजर राहिलो.
सदर गुन्ह्याचे घटनास्थळ [illegible] हे पो.स्टे. वैराग
पासुन [illegible] 21 कि.मी. अंतरावर घटनास्थळ हे रस्त्यावर ([illegible])
जे [illegible] रोडवर राष्ट्रीय महा. क्र. 50 वर रस्त्यावर आहे.
सदर घटनास्थळ जयवंतराव पाटील यांचे [illegible]

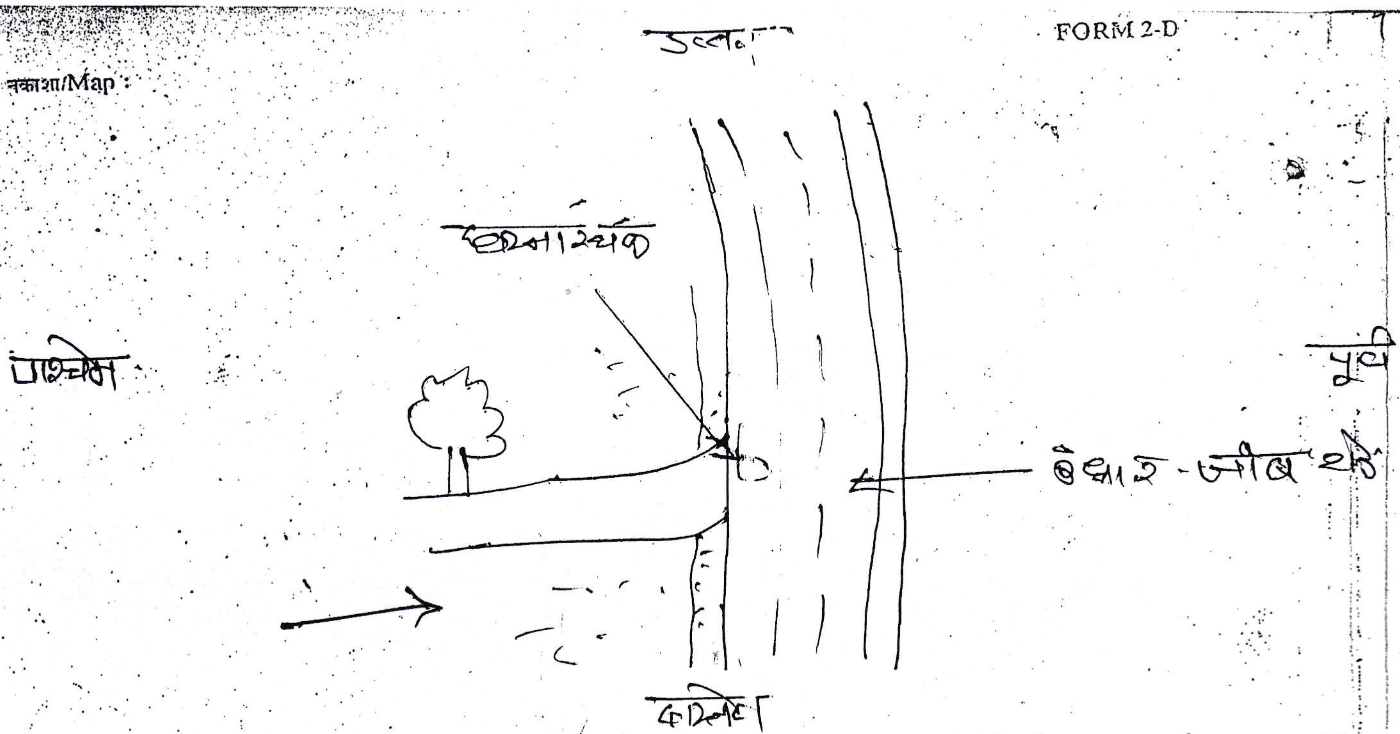
8. Description of the place of occurrence (Contd.) :
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

रोडवर मिळून आले घटनास्थळापासून पश्चिमेस ...
१८ फुटाच्या कच्च्या रस्त्या ... दिसत आहे व ४०
फुटावर ... दिसत आहे. घटनास्थळ
हे महामार्गाच्या ... पांढऱ्या पट्टीवर दिसत आहे.
घटनास्थळावर अपघात झालेले वाहन मो.सा. क्र. MH
26 BJ 6507 दिसत आहे व ट्रक क्र. MH26V4668
उभे असलेले दिसत आहे. सदर मो.सा. चा पुढचा
टायर व ... च्या हेडलाईटच्या भागाला टायरखाली
आढळून ... पडलेले दिसत आहे. तसेच ट्रकची इंडिकेटर
व ... फुटलेले दिसत असून ...
दिसत आहे. तसेच मो.सा. चा ...
... त्याचे ... पडलेले दिसत आहे
व मो.सा. हेडलाईट फुटलेले दिसत आहे
घटनास्थळाची बारकाईने पाहणी केली
असता काही संशयास्पद आढळून आले नाही

चतुःसीमा खालील प्रमाणे
१. पूर्व : ... रोड
२. पश्चिम : जयवंतराव पाटील यांचे शेत व नाला.
३. दक्षिण : ... रोड
४. उत्तर : ... रोड.

अक्षांश : 18.71065
रेखांश : 77.19794

नकाशा/Map :



Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरुन मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

....

Date and Time of Panchnama
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 24.06.2023 Time वेळ 05.00 ते 09.45 पर्यंत.

Name of Panchas पंचांची नावे : Signature of Panchas पंचाच्या सह्या :

1) अंबादास गुंडू मोजरीकर वय 57 वर्षे
Full Address
पत्ता : रा. जांब (बु) ता. मुखेड जि. नांदेड

2) रामदास राजाराम लिंबोळेदार वय 52 वर्षे — रामदास
Full Address
पत्ता : रा. जांब (बु) ता. मुखेड जि. नांदेड

Name and Signature of Investigating Officer
तपासिक अंमलदाराचे नाव व सही

Date
दिनांक : 24.06.2023

Name
नाव : एस. एन. काळे

Rank
हुद्दा : पो.का./548 पो.स्टे. कंधार

एस. एन. काळे
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

M.L.C. NO.: 85 A/UOD/23 DATE : 22 / 6 / 23 CERTIFICATE NO.: 42 DATE 21/08/23

GOVT. ID :

INDOOR / O.P.D.No.: 514/23

Examination Date 22/6/23 Time 12.50 am/pm

Name & Address: Shivaji Sitaram Pawar, R/C Kandhar, Dist. Nanded.

Age : 54 yrs Sex : M ☑ F ☐

Brought / referred by (Name & Address) : By relatives

GOVT. ID :

Relationship : Sign : Time brought in: am/pm

Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient

mole on chest

ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE : 2 / 6 / 23 • TIME : 9.30 to 10.30 AM/PM

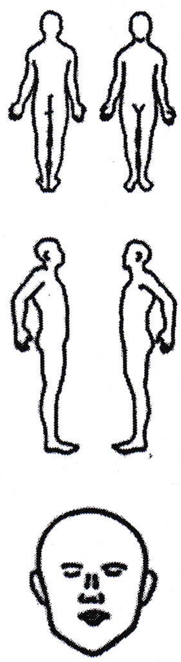
Condition on Arrival : G/c Fair /Conscious, pain in (LE) arm c̄ Breathlessness.

Details of Injuries/Clinical Features (Nature,Exact Situation,Dimension,Fresh/Healing,Cause of Injury,Age of Injury)

Alleged H/O R.T.A. causing

- Fracture Humerus shaft (LE) c̄
- multiple (LE) ribs Fracture c̄
- Surgical Emphysema
- Grevious injury

Site of Injury



Age of Injury : Within 24 hrs

Cause of Injury : Alleged H/O R.T.A. c̄ injury by hard & blunt object

Name of the Institution: छत्रपती ऑर्थोपेडीक हॉस्पीटल
ओम गार्डन जवळ,नविन कौठा,
नांदेड.फोन.9075014810

Signature of M.O.

Name of M.O. Dr. Umesh Deshpande (Dr. Umesh Deshpande, MBBS,D(Ortho), Reg.No.070691, Consultant Orthopaedic Surgeon)

Designation Consultant Reg.No. 070691

Received : Certificate No.: Dated : / /

P.S.I./Constable's Name: S.N. Kale Buckle No. PN/548 Signature

Police Station Kandhar Police Station Date 23/08/23 Time AM/PM

TO BE PRESERVED FOREVER

Designed & Mfd by: ANANTAVI ENTERPRISES PVT. LTD., Paresh Apts., 35/B-2,Parvati,PUNE-09 Ph.(020)24423598 Email : anantent_pune@yahoo.com

एस. एन. काळे
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

M.L.C. NO.: 85B/UDD/23 DATE : 22/ 6 / 23	CERTIFICATE NO.: 93	DATE : 21/8/23

GOVT. ID :	Name & Address: Shriniwas Shivaji Pawar
INDOOR / O.P.D.No.: 515/23	At Kandhar, Dist. Nanded
Examination Date 22/6/23 Time 12.50 am/pm	Age : 20 yrs Sex : M ☑ / F ☐

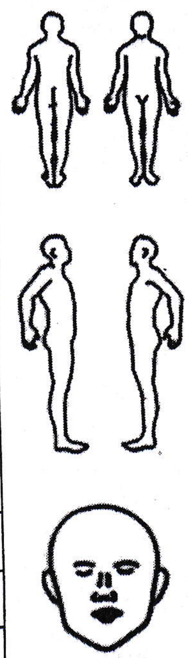
Brought / referred by (Name & Address) : By relatives	Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient
GOVT. ID :	mole on chest
Relationship : Sign : Time brought in: am/pm	

ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE : 21/6/23 **• TIME :** 9.30 to 10.30 AM/PM

Condition on Arrival : G/C fair / conscious, pain in (Lt) elbow

Details of Injuries/Clinical Features (Nature,Exact Situation,Dimension,Fresh/Healing,Cause of Injury,Age of Injury)

Site of Injury



Alleged H/O R.T.A. causing.

- Fracture Comp. olecranon (Lt) elbow
- Fracture (Lt) radial head.
- Grevious injury.

Age of Injury : Within 24 hrs.

Cause of Injury : Alleged H/O R.T.A. ō injury by blunt & hard object

Name of the Institution यशोराई ऑर्थोपेडीक हॉस्पीटल ओम गार्डन जवळ,नविन कौठा, नांदेड.फोन.9075014810	**Signature of M.O.** [signature]
	Name of M.O. Dr. Umesh Deshpande (Stamp: Dr. Umesh Deshpande MBBS,D.Ortho Reg.No.070691 Consultant Orthopaedic Surgeon)
	Designation Consultant **Reg.No.** 070691

Received : Certificate No.:	**Dated :** / /	
P.S.I./Constable's Name: S. N. KALE	Buckle No. 8N/528	Signature [signature]
Police Station Kandhar Police Station	Date 23/08/23.	Time AM/PM

TO BE PRESERVED FOREVER

Designed & Mfd by: ANANTAVI ENTERPRISES PVT. LTD., Paresh Apts. 235/B-2,Parvati,PUNE-09 Ph.(020)24423598 Email : anantent_pune@yahoo.com

[signature]
एस. एन. काळे
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.