

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	Himayatnagar Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	140/2024 U/S 279, 337, 338, of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	07/06/2024 at 17.15 hrs Nanded to Kinwat road near Karanji fata Tq. Himayatnagar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Panjabrao Narayan Suryawanshi age 54 years r/o Khadki tq. Himayatnagar dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Ranukai .Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 BU 0509 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.	Shankar Vithal Nirmal age 33 years r/o Talang tq. Hadgaon dist. Nanded MH 26 20170000328 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Shivaraj Madhavrao Suryawanshi r/o Talang tq. Hadgaon 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.	CHOLA MS General Insurance comp ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3397/01448538/000/00 30/07/2027
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 Himayatnagar
Dist. Nanded (M.S

१० ११

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-1 (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): हिमायतनगर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0140 Year (वर्ष): 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 19/06/2024 19:20

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): शुक्रवार Date From (दिनांक पासून): 07/06/2024
Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 07/06/2024
Time From (वेळेपासून): 17:15 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:15 बजे

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

Date (दिनांक): 19/06/2024 Time (वेळ): 19:12 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 016
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 19/06/2024 19:12 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, 08 किमी Bar No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): हिमायतनगर ते भोकर जाणारे रोडवर, Office/ivj

(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): पंजाबराव नारायण सुर्यवंशी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट 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. ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार) ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
(अ.क्र.)

1

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	खडकी, हिमायतनगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	खडकी, हिमायतनगर, हिमायतनगर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9403003585

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	एस.एम सुर्यवंशी			1. पंचायत समिती कार्यालय हिमायतन, हिमायतनगर, 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)
(बोरीस 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):

जवाब

दि. 19/06/2024

मी पंजाबराव नारायण सुर्यवंशी वय 54 वर्षे धंदा शेती/ दुग्धव्यवसाय रा. खडकी ता हिमायतनगर जि .नांदेड मोन 9403003585

समक्ष हजर होवून जवाब लिहून घेण्यास सांगतो की मी वरीलप्रमाणे राहणारा असून मला दोन मुले एक मुलगी आहेत व शेती काम करतो.

दि. 07/06/2024 रोजी माझे मोटार सायकल क्रमांक MH26 -BE-7233 वर मी व माझी सुन शुभांगी योगेश सुर्यवंशी असे भोकर येथून भोकर ते हिमायतनगर रोडने खडकी येथे जाण्यासाठी निघालो मी मोटार सायकल चालवत करंजी फाट्यावर समोर वळणावर वेळ सायंकाळी 05.15 वाजता आलो असता हिमायतनगर कडून एक मोटार सायकल चालकाने आपल्या ताब्यातील मोटार सायकल भरघाव वेगात येवून मी जात असलेल्या साईडला येवून माझे मोटार सायकलला जोरावी धडक दिली त्यामध्ये मी व माझी सुन जखमी झालो तेव्हा मला व सुनेला करंजी येथील काही लोकांनी उपचार कामी सरकारी दवाखाना सरसम येथे घेवून आले अपघाताची माहिती समजल्याने माझा मुलगा योगेश पंजाबराव सुर्यवंशी ,देविदास साहेबराव सुर्यवंशी असे व ईतर सरकारी दवाखाना सरसम येथे आले तेथे माझेवर उपचार करून पुढील उपचार कामी नांदेड येथे पाठविल्याने माझा मुलगा योगेश पंजाबराव सुर्यवंशी ,देविदास साहेबराव सुर्यवंशी यांनी रेणुकाई दवाखाना नांदेड येथे मला शरिक केले तेथे उपचार करून पुढील उपचार कामी अपेक्षा दवाखाना नांदेड येथे शरिक केले तेथे माझ्यावर उजव्या गालाचे ऑपरेशन झाले आहे व कंबरला गंभीर मार आहे व माझ्या सुनेला चेह-यावर उजव्या हाताच्या अंगठ्यावर मार लागला आहे दि . 16/06/2024 रोजी मला दवाखान्यातून सुट्टी दिल्याने मा घरी आलो तेव्हा मला समजले की माझ्या मोटार सायकलला धडक देणारे मोटार सायकलचा चालक एस.एम सुर्यवंशी पंचायत समिती हिमायतनगर येथे कार्यरत असलेले कर्मचारी असे देविदास साहेबराव सुर्यवंशी याच्याकडून समजले आहे परंतु सदर मोटार सायकल चालकाच्या गाडीचा क्रमांक भाहित नाही तरी मोटार सायकल चालक एस.एम सुर्यवंशी याने आपल्या ताब्यातील मोटार सायकल भरघाव वेगात हयगई व निष्काळजीपणाने चालवून मी जात असलेल्या साईडला येवून माझ्या मोटार सायकलला जबर धडक दिली त्यामध्ये मी जबर जखमी झालो व माझी सुन जखमी झाली व माझे मोटार सायकलचे नुकसान झाले आहे तरी मोटार सायकल चालका विरुद्ध कार्यवाही व्हावी मी माझ्या मारावर उपचार करून आज रोजी तक्रार देत आहे

माझा जवाब माझ्या सांगण्याप्रमाणे टंकलिखित केला व तो बरोबर व खरा आहे
जवाब सही/ अंगठा

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):

Sharad Damodhar Jarhad(I (Inspector)) /
151010004025SDJM8101T

(2) Directed (Name of I.O.): (तपास अधिका-याचे नाव):

or (किंवा)

Rank (पद):

No.(क्र.):

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):

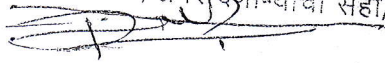
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित).

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/खबरी देणा-याची सही/अंगठा):



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): Sharad Damodhar Ja

Rank (पद): Inspector

No.(सं.): 151010004025SDJM8101T

शा.सु. औ. (क) १९९९

CRIME DETAILS FROM

घटनास्थळ पंचनामा / गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

1. State _____ Dist. _____ P.S. _____ FIR/Proceeding/G.D.No. 140 Year 24 Date 19/6/19
 राज्य _____ जिल्हा _____ पोलीस ठाणे _____ पहिली खबर क्र. / कार्यवाही क्र. _____ वर्ष _____ तारीख _____
महाराष्ट्र ठाणे विमानतळ नगर

2. Act and Sections: _____
 अधिनियम व कलमे: साक्षीय दंड संहिता क. 279, 337, 338, 427

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

Name : _____ Father's/Husband's Name : _____
 नांव : पंजाब सुभेकर पित्याचे / पतीचे नांव : जयशंकर सुभेकर

Address : _____
 पत्ता : 20508, 108 विमानतळ ठाणे महाराष्ट्र

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

(i) Major Head : _____ (ii) Classification of Major Head : _____
 प्रधान शीर्ष : गंभीर दुष्काय प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण : महत्वाचे कृत्य
 (iii) Method (s) : _____ क हांगरवणे व विस्फोटक पदार्थ वापरणे
 पद्धती : _____

1. साक्षीय माध्यमातून घटनेचा तपशील घेणे व विस्फोटक पदार्थ वापरणे
 2. घातकातून घटनेचा तपशील घेणे व गंभीर दुष्काय घडणे
 3. विमानतळावर घडलेल्या घटनेचा तपशील घेणे व विस्फोटक पदार्थ वापरणे

(iv) *Conveyances used : _____
 वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed : _____
 केलेले वेधांतर / केलेली यत्नायणी :

(vi) *Language / S.lang.used : _____
 वापरलेली भाषा / बोली भाषा : मराठी - हिंदी

(vii) *Special feature - 1 : _____
 विशेष वैशिष्ट्य - १ :

(viii) *Special Feature - 2 : _____
 विशेष वैशिष्ट्य - २ :

(ix) *Special Feature - 3 : _____
 विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(x) *Type of place of Occurrence : _____
 घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : गोपनीय ठिकाण (विमानतळ) वृत्त फौजदारी

(xi) *Type of Property Involved (4 Types) (Major head of the property to be filed)
 संतर्भूत मालमतेचे प्रकार :

(1) _____ (2) _____

(3) _____ (4) _____

कुल

गणेश मयराव जाधव साँचे घर.

३. नकाशा / Map :

Form : 2-D.

पश्चिम

आंध्र प्रदेश हिमायनगर जयपूर रस्ता
N.H 161 (A) 431802

पूर

ताम्रजे फरेखल जाधव
साँचे घर

वड्याबाई

जांभोजी मंडिर कुंज

Lat. 19.3703022 Long 77.822

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 :

NH 161(A)

431802

1. Date and Time of Parchnama

पंचनाम्याची दिनांक :

21/06/24

Time

वेळ

1200

to

ते

1300

पर्यंत

2. Name of Panchas

पंचाची नांवे :

Signature of Panchas

पंचाच्या सहा.

अशिश पत्राडा जाधव वरु

अशिश

Full Address

पुर्ण पत्ता :

40 वा वरु अंधा रस्ता

20 वा वरु ता. हिमायनगर

9921895716

2.

Full Address

पुर्ण पत्ता :

अशिश वहीराम जाधव

वरु 80 वा वरु अंधा रस्ता

पवन मारु ता. हिमायनगर

Null

8975232379

Name and Signature of Investigation Officer

अन्वेषकाची सहा

Null

लजी नारायण पाटील

पो हे को 12204

पो. स्ट. हिमायनगर

Date :

दिनांक :



MEDICO LEGAL CERTIFICATE

(Prakash Age/Med) Inv-12

To, THE POLICE INSPECTOR Amroli
 To, Amroli Dist. Nandod
 Name of injured Shubhangi Shubhangi
 Brought by P.O. self
 Identification Marks Thumb impression

Outword No. 7/6/24
 Dated 7/6/24
 Age 02 Sex Female
 Reference under letter No. VNH/5027-06/7/24
 Dated 7/6/24

Sr. No.	Name of injury	Site & part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Name of injured	REMARKS
1)	contused Lacerated wound	Chin - Face	3 x 1 x 0.5 cm	< 6hr	blunt	Shubhangi	Simple
2)	contusion	Left thumb	1 x 1 cm	< 6hr	-	Shubhangi	Simple

Medical Officer
Dr. P. D. N. Khot

THE S.A.P.S.M

Dr. Shubhangi Patange

M.D. (Medicine)

Dr. Roopa Agrawal

M.D. (Medicine)

Dr. Sanjay Patange

M.B.B.S., M.S. (ENT)

Ear, Nose, Throat & Cancer Specialist

Dr. Nitin R. Shetye

M.B.B.S., D.Ortho. (Mumbai)

Orthopedist

Dr. Purushottam Pawar

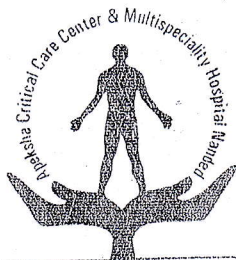
M.B.B.S., M.S. (Ortho.)

Joint Replacement Surgeon

Dr. Shivraj Deshmukh

B.D.S.

Dental Surgeon



ISO 9001:2008

मान्यताप्राप्त

Apeksha

Critical Care Center & Multispeciality Hospital Pvt. Ltd.

Dr. Arjun Shelke

M.D.

Dr. Dileep Fugare

M.S., F.I.A.G.E.S.

(Gen. & Laparoscopic Surgeon)

Dr. Anjali T. Patil

M.B.B.S., D.G.O., F.C.P.S.

M.D. (U.S.A.I.M.)

Consulting Gynecologist

Dr. Chalkwar Raghvendra

M.B.B.S., M.S., M.Ch. (Neuro)

Behind Ambedkar Statue, Opp. Zilla Parishad, Nanded - 431 601 Ph. 02462 - 233577, 233007

DISCHARGE CARD

Name of Patient : Poojab Narayan Suryawanshi

Age : 51 yrs Gender : Male Weight : _____

Address : Thodki Bazar, Himayatnagar

I.P.D. Reg. No. : 128-961-06-2024 MLC No. : _____

Dt. of Admission : 11/06/2024 Time : 1:14 PM

Date of Discharge : 16/06/2024 Time : _____

Discharged / On Request / Against Medical Advice (AMA)

Diagnosis : # Zygomatic bone (L), # Infra-orbital

lateral wall of orbit (R), # some of mandible

History & Finding on Admission : LW RIA, two weeks duration

on date 06/06/24 at 1:30 PM

near Sanarstala to Himayatnagar

close pain & swelling over face unable to open mouth

unable to chewing food, tenderness while need

movement, barotrauma

Investigations : (All Reports With Patient File) : _____

ECG : _____

X-Ray : _____

USG : _____

2D ECHO : _____

CT Scan / MRI :

Lab Investigation :

13/06/24			
HIV - NR		ENT - 1.21	
HbA1c - NR		Hb - 13.9	
FBs - 116.2		WBC - 10.16	
BT - 2 min test		Platelet - 2.44	
CT - 2 min test		Serum - 3.1	

Treatment Given Stay / Operative Notes :

Date + 13/05/2024.

Ins there SB N B0

procedure + Reduction of

ins paranasal B0

Plating of multiple

Ins transoral ins B0

maxillofacial fractures +

Ins cervical ins B0

R Arch base fixation +

Ins by maxillary ins

maxillary & mandibular

ins zygomatic ins B0

arch + RA.

ins paranasal ins B0

Surgeons Dr. Jyoti Patil

ins transoral ins B0

Dr. Shivali Patil

Condition On Discharge :

Improved.

Treatment Advised on Discharge :

Tab. ocoxil 500mg (B)

→ 5 days

Tab. Bufen 400mg (B)

→ 3 days

Tab. pantec 150mg (B)

→ 3 days

Follow Up After :

10 days.