

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	Loha Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	06/2023 U/S 279,304(a)of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	14/01/2023 at 02.30 hrs Kalambar to Kandhar road near Sanguchiwadi Tq. Kandhar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Digambar Pandhari Wadje age 23 year r/o Sawargaon (ni) Tq. Kandhar dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Kandhar
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 AE 2732 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.	Digambar Pandhari Wadje age 23 year r/o Sawargaon (ni) Tq. Kandhar dist. Nanded.  Without license
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Digambar Pandhari Wadje age 23 year r/o Sawargaon (ni) 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 Loha  
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): लोहा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0006

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 14/01/2023 13:37

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 14/01/2023

Time Period पहर 1

Date To ( दिनांक पर्यंत): 14/01/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 02:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 02:30 बजे

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

Date (दिनांक ): 14/01/2023

Time (वेळ): 13:13 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ ):

Entry No. (नोंद क्र.): 021

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/01/2023 13:13 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

पूर्व, 20 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कलंबर ते कंधार रोडवर संगुचीवाडी गावा जवळ ,कंधार जिल्हा 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):** व्यंकट साहेबराव वडजे  
 (b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):**  
 (c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1991  
 (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	सावरगाव निपाणी, कंधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	सावरगाव निपाणी, कंधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9923518899**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या / संशयीत / अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	दिगाबर पंढरी वडजे मयत हाच आरोपी आहे.			1. सावरगाव निपाणी, कंधार, 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 (रु.))

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

जबाब

दिनांक 14/01/2023

मी. व्यंकट साहेबराव वडजे वय 32 वर्षे व्यवसाय शिक्षक रा. सावरगाव (निपाणी) ता. कंधार जिल्हा नांदेड मो.क्र. 9923518899

समक्ष पोलीस स्टेशन लोहा येथे हाजर येवुन तोंडी जबाब लिहून घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मारोतीराव जिरेवाड संत ज्ञानेश्वर निवासी मतीमंद विद्यालय परभणी येथे शिक्षक म्हणुन नोकरी करुन कुटुंबाची उपजिवीका भागवतो.

माझा चुलत भाऊ नामे दिगांबर पंढरी वडजे वय 23 वर्षे रा. सावरगाव (निपाणी) ता. कंधार हा मागील अंदाजे दोन महिन्या पासुन भाऊराव सहकारी साखर कारखाना येळेगाव ता.अर्धापुर येथे कामा निमित्त गेलो होता. तेथील काम संपल्याने दिनांक 13/01/2023 रोजी रात्री 10.00 वाजण्याचे सुमारास त्याची मोटार सायकल क्रमांक MH 26 AE 2732 वरुन गावाकडे येण्यास निघाला असल्याचे त्याच्या वडीलानी सांगितले व तो संगुचीवाडी (कलंबूर ते कंधार रोडवर) गावा जवळ आला असता त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल ही हयगाई व निष्काळजी पणाने व भरधाव वेगात चालवुन वळण रस्त्यावर त्याचे नियंत्रण सुटुन रोडच्या बाजुला असलेल्या डिव्हायडरला लागुन जागीच मरण पावला असल्याचे संगुचीवाडी येथील सरपंच रोहित कटकमोड यांनी पहाटे 02.30 वाजताचे सुमारास मला फोन वर माहीती दिली. तसेच माझा भाऊ नामे दिगांबर पंढरी वडजे यास लोहा येथील पोलीसांनी सरकारी दवाखाना कंधार येथे घेवुन गेल्याचे सांगितले. त्या वरुन मी पहाटे 03.00 वाजण्याचे सुमारास सरकारी दवाखाना कंधार येथे जावुन प्रत्यक्ष पाहाणी केली असता अपघात होवुन मयत झालेला इसम हा माझा चुलत भाऊ नामे दिगांबर पंढरी वडजे हाच असल्याची माझी खात्री झाली.

माझा भाऊ नामे दिगांबर पंढरी वडजे वय 23 वर्षे रा. सावरगाव (निपाणी) ता. कंधार हा त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल क्रमांक MH 26 AE 2732 ही हयगाई व निष्काळजी पणाने व भरधाव वेगात चालवुन त्याचे नियंत्रण सुटल्याने तो स्वतःच रोडचे बाजुला जावुन डिव्हायडरला लागुन गंभीर जखमी होवुन मरण पावला असुन तो स्वतःच त्याचे मरणास कारणीभुत झाला असुन त्याचे मरणास कोणीही जबाबदार किंवा कारणीभुत नसल्याने पुढील योग्य ती कारवाई होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाने संगणकांवर टंकलीखित केला असुन तो मी वाचुन पाहीला बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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):

MAROTI GOPALRAO SONKAMBALE

**Rank (पद):** HC (Head Constable)

**No.(क्र.):** POBN52032

**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):

पोलीस ठाणे अमलदार  
पोलीस ठाणे लोहा जि.नांदेड

**Signature of Officer in charge,  
Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** SANTOSH BAPURAO

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** 15101000402SBTM820

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the (If known / seen) (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No. (अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखान्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

# CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/ गुन्ह्यांच्या तपशीलाचा नमुना

State: महाराष्ट्र Dist: नांदेड P.S. माधे FIR/Proceeding/G.D.No. 08/ Year 2023 Date 14/01/2023  
राज्य :- महाराष्ट्र जिल्हा :- नांदेड पो.स्ट. ) पहिली खबर क्र. / कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख

Act and Sections : 279, 304, CD भा-३-वी.  
अधिनियम व कलमे :-

The Place of Occurrence shown by : घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :-  
Name : विक्रम साहेबराव वडने Father's/Husband's Name : साहेब राव वडने  
नांव :- विक्रम साहेबराव वडने पित्याचे / मुलीचे नांव :-  
Address: श. सायबराव कपड्याळी गा. कंधार तालुका नांदेड  
पत्ता :-

TYPE OF CRIME (All including M.O.Crime) :  
गुन्ह्यांचा प्रकार ( गुन्ह्यांच्या सर्वपध्दती सह ) :-  
(i) \* Major Head : किपकाळी प्रधान शीर्ष :- (ii) Classification of Mahor Head : ..... प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण  
(iii) \* Method (s) :-

- पध्दती :-  
1 किपकाळी पटा मळे सापेजाक रज्यावर वेदकासणे वाधे  
2 चाकरून लखर दुखापत साम्याक मारणे  
3 .....

(iv) \* Conveyances used : मोटर सायकल  
वापरलेली वाहने :-

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

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

(vii) \* Special Feature-1 : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - १ :-

(viii) \* Special Feature-2 : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - २ :-

(ix) \* Special Feature-3 : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - ३ :-

(x) Type of Place of Occurrence : कंधार ते कावळीर रू. रोडवर संवेद्यार्थी  
घटनेच्या ठिकाणचा प्रकार :- गावा जवळ गा. माधे.

(xi) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the Property to be filled)  
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :-  
(1) ..... (2) .....  
(3) ..... (4) .....







प्राप्त... २००... २००... २००... २००...

०. प्रवेश... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

सदर... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

असे आहे... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

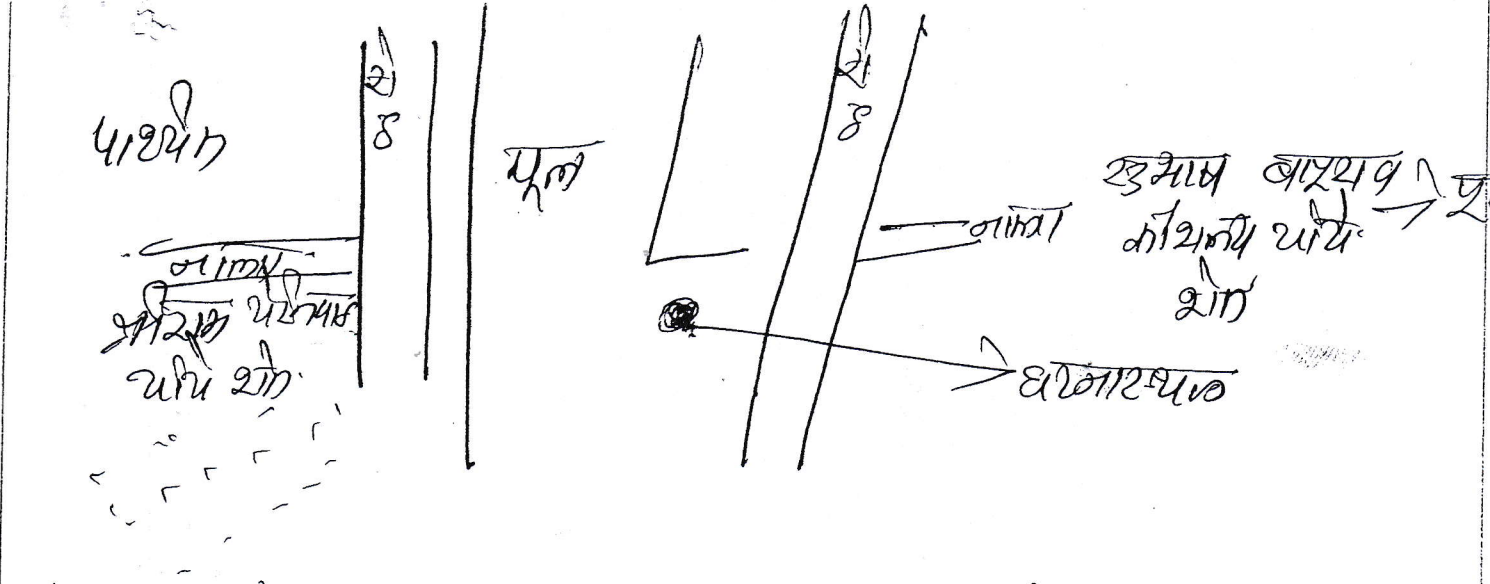
सदर... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

०. प्रवेश... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

प्राप्त... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

सदर... २००... २००... २००... २००... २००... २००... २००...

कंधार न कंधार शहर



कंधार न कंधार शहर

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

तपास कामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळालेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :-

.....  
.....  
.....  
.....

Date and Time of panchnama  
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक :- 14/01/2023  
Time वेळ :- 13:00 ते 13:30 पर्यंत

Name of panchas :  
पंचाची नावे :-  
(1) कानाथ माशेल शिंदे वय 30 वर्षे  
Signature of Panchas :  
पंचाच्या सहाय्य :-

Full Address :  
पत्ता :-  
व्यवसाय शा. स. सायबगाव (क) ता. कंधार  
फोन नं. - 9823318199

(2) सदाशिव सपकाहे वय 30 वर्षे व्यवसाय  
Full Address :  
पत्ता :-  
शा. स. सायबगाव ता. कंधार फ.  
फोन नं. - 9545022508

Date 14/01/2023.  
दिनांक :  
Name and Signature of Investigation Officer  
तपासीक अधिकार्याची सही  
Name :  
नांव :-  
Rane :  
पदनाम :-  
No. if any :  
व.नं.

कानाथ माशेल शिंदे

DISAMBAR PANDHARI

WARDASE

Memorandum of a post-mortem examination held at

Dispensary  
Hospital

DISAMBAR PANDHARI Village  
on the dead body of of

SAVARSON City

Taluka KANDHAR District by  
(SAVARSON) HINDOD

Dr. RAJLIDRAY

1. General Particulars-- DISAMBAR

1. (a) By whom was the  
corpse sent?

P.S. P.S. LOHA WARDASE

(b) Name of place from  
which sent.

SAHSUCHI WARDASE HINDOD

(c) Distance of place  
from which sent.

10 KM APPROX P.S. KANDHAR 23/8  
H.C. PC JINDAR AV

2. By whom was the corpse  
brought?

P.K. CHOPRA 23/8 KANDHAR

3. By whom identified?

शान्ति भगवान वसने  
शुभाष गरीश वसने

4. The date, hour and minute  
of its receipt.

13.00 P.M. 14/1/2023

(a) The date, hour and  
minute of beginning  
post-mortem exami-  
nation.

13.15 P.M. 14/1/2023

(b) The date, hour and  
minute of ending  
post-mortem exami-  
nation.

14.15 P.M. 14/1/2023

5. Substance of accompa-  
nying Report from Police  
Officer or Magistrate,  
together with the date of  
death if known. Supposed  
cause of death or reason,  
for examination.

SUPPOSED TIME OF DEATH 14/1/2023

03.00 AM

SUPPOSED CAUSE OF DEATH DUE

INJURIES SUSTAINED DURING

ROAD TRAFFIC ACCIDENT

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

Clothes

(a) Name of place where examined.

① BLACK PAINT

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

② CHOCOLATE COUSINS SHIRT

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

③ GREEN UNDERWEAR

④ RED SHIRT

NOT APPLICABLE

ii. External Examination—

⑤ BLACK SHIRT

7. Sex, apparent age, race or caste.

M 2161 ⑥ RED & WHITE

KARANDA WASTI

Description of clothes and of ornaments on the body.

SHIRT STAINED  
E BLOOD

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

NOT SOILED E VOMIT OR

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.

TEETH,

11/6

BLACK MOLE

⑦ TEETH

LATERAL

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 APPLICABLE

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

COLD

MODERATE BUDGET

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

WELL MARKED PROFOUND BOTH

UPPER LIMBS ALL JOINTS

MODERATE ON LOWER LIMBS

ALL JOINTS

MODERATE IN MUSCLES

12. Extent and signs of decom-  
position, 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.

WHITE

SLIGHT HYPOSTASIS EXCEPT

AT PRESSURE POINTS

ON BUTTOCK LOWER THIGHS

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

NATURAL BOTH EYES CLOSED

BULGE EYE, TONGUE IN SLIGHT MOUTH

FEWY SPOOKY FUD & SLOW

WHILE IN DOORS FROM MOUTH

NOSTRILS NONE FROM EARS

Condition of skin—Marks  
cuticle etc. In suspected  
of finding the presence or  
absence of holes anserina

ONLY PORES

Hone

40 PASTORS

NUMBER of UNIFORMS / SERRA

17

15. Injuries to external genitals.  
Initiation of nursing.

UPPER LIMB UNIFORM

STATE OF BODY UNIFORM

PLACES AT ELBOW & WRIST

16. -Position of limbs-

Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.

UPPER

LIMB

LIMB

STRATISM No

SAND OR EARTH PARTICLES

①

CONCERN ABNORMAL

FRONTAL VIEW OF FOREARM

MULTIPLE URTICATE SPACES

ABOUT 15 IN NUMBER

2 x 1 cm each

17. Surface wounds and injuries--Their nature, position, dimensions (measured) and directions to be accurately stated--their probable age and causes to be noted.

②

CONCERN ABNORMAL

LEFT MAXILLARY AREA

RENT 4-5 IN NUMBER

SMALL URTICATE

each

If bruises be present what is the condition of the subcutaneous tissues?

③

MULTIPLE URTICATE SPACES

ABNORMAL ② WRIST 3-4 INCHES

2 x 1 3/4 cm each

N.B.--(When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed.)

④

MULTIPLE URTICATE SPACES

ABNORMAL ① KNEE 2 x 1 cm each

18. Other injuries discovered by external examination or palpation--fractures etc.

①

DEPRESSED FRACTURE

LEFT SIDE NASAL,

MAXILLA SOME CLOSED

②

DEPRESSED FRACTURE

LEFT MANDIBULAR URTICATE

CLOSED

(a) Can you say definitely that the injuries shown against serial Nos. 17

YES ANTE MORTEM

19

III. External Examination-

1) Head-

(i) UNDER SCALP MEMBRANES FRONTAL AND BOM PARIETAL REIM ABOUT 20CC AS BLOOD + BLOOD CLOTS BOM SIDES.

(i) Injuries under the scalp. their nature.

(ii) A DEFORMED FRONTAL FRONTO PARIAL BONE) MIDDLE ASPER ABOUT 10x5cm IN SIZE DEFORMED & BROTHERS UNDERLY BROTHER & BONE COTED PMS ABOUT 20CC AS DUM/CC

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

(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).

(iii) CRUSHED PMS MENTENCES CRUSHED BY BOMIA CONTAMINA TO BOMI FRONS 19 (ii) ABOUT 100CC AS BOM & BLOOD CLOTS IN ECHIN NEMISPHERE BOMIY SUBSTANCE CRUSHED & EXAMINED PMS IN BOM NEMISPHERE

2) Thorax-

(a) Walls, ribs, cartilages

THORAX NO RIBS FRACTURE

(b) Pleura

THORAX PMS

(c) Lungs, trachea and bronchi

THORAX PMS ABOUT 20CC AS SCALP WOUND NEMISPHERE PMS

(d) Right Lung

THORAX PMS

(e) Left Lung

THORAX PMS

(f) Pericardium

THORAX NO SPLEN FLEW

(g) Heart with weight

THORAX RIGHT SIDED CHAMBER FLEW & DUMPLES BLOOD LEFT SIDED CHAMBER EMPTY

(h) Liver

THORAX PMS



21. Abdomen---

Walls Direct free

Peritoneum Direct free

Cavity No free fluid or blood

Esoph. Cavity, teeth, tongue and Pharynx. Direct loose disc may

Desophagus Direct free

Stomach and its contents Direct mucous free cavity about 250cc of pyloric disc

Small intestine and its contents. from mouth to pylorus

Large intestine and its contents. Direct pyloric contents 500cc

Liver (with weight) and gall bladder. Direct free

Pancreas and Suprarenals Direct free

Spleen with weight Direct free

Kidneys with weight Direct free

Bladder Direct about 200cc or more

Canaliculi Direct to pylorus

Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach at the time of death and the time of death.

None

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

N-T PRESERVED

NOT OPENED

Opinion as to the cause  
probable cause of death.

" SHOCK AND  
HAEMORRHAGE DUE TO  
INJURY TO VITAE  
ORSAH  
HEAD INJURY "

14/11/2023

Date

20

RAH  
(Signature)  
POST  
Dist. Officer

The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning or other  
Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once  
transmit a true and correct copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.

No. 61/2023

20

14/11/2023

Place Dispensary  
Civil Hospital

KANDANAR

20

14/11/2023

P.S. LONA.

Forwarded to the Police Sub-Inspector

with reference to his No.

SDH. 04/2023 of

14/11/2023

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

NOT PRESERVED

*Rle*  
Civil Surgeon or M. M. S. Officer  
**Medical Officer**  
**Rural Hospital, Kandana**  
**Dist. Nanded**

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

for information.

M. M. S. Officer

Signature of the Civil Surgeon.

Signature of the Civil Surgeon.

(if any)