

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	Mukhed Dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	62/2024 U/S 279, 337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	10/02/2024 at 15.30 hrs Mukhed to Shirur tazband road near Jamb (bk) Tq. Mukhed dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Diksha Balajirao Ourade age 20 years r/o Malegaon tq. Loha dist. Nanded. one Injured
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yashosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 14 X 0093 Jeep
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 Viajnath Kamkapure age 41 years r/o Halad Wadvana tq. Jalkot dist. Latur  MH 24 20060044653 RTO Latur
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Prakash Viajnath Kamkapure age 41 years r/o Halad Wadvana 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.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	3005/HT-102189/00/000 23/04/2027
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 Mukhed  
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): मुखेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0062

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 23/02/2024 15:19

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

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 10/02/2024

Time Period पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 10/02/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 15:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

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

Date (दिनांक): 23/02/2024

Time (वेळ): 13:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/02/2024 15:13 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):

पश्चिम, 21 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शिरूर ते जांब रोडवर गणपती मंदी

(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): दिक्षा बालाजी औरादे  
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :  
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2004  
 (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	रा माळेगाव यात्रा ता लोहा जि, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा माळेगाव यात्रा ता लोहा जि, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation. (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):****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	रमेश मोरे			1. रा डोमगाव, मुखेड, 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/-)  
(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):

जबाब दि. 13/02/2024

मी दिक्षा बालाजी औरादे वय 20 वर्ष व्यवसाय घरकाम रा. माळेगाव यात्रा ता. लोहा जि. नांदेड मो नं 9145526695.

समक्ष विचारले वरून मॅक्स हॉस्पिटल लातूर येथील स्पेशल रुम नं 04-बेड नं 4 वर उपचार घेत असताना जबाब देते की, मी वरील ठिकाणची राहणारी असून मी व माझा मुलगी नामे त्रेजस्वीनी बालाजी औरादे व माझे आजोबा नामे आंबादास एलमले असे मिळून दि. 10/02/2024 रोजी शिरूर ताजबंद येथुन जांब मार्गे कोरनुळकडे क्रुझर क्र MH14 X 0093 मध्ये बसून जात असताना दुपारी 3.30 वाजण्याच्या सुमारास जांब गावातील गणपती मंदीराजवळ आलो असता मी बसून जात असलेल्या मधल्या सिटकडील उजव्या बाजुचा दरवाजा आचानक उघडला व गाडीअतिषय वेगात असल्याने माझा तोल गेला व मी रोडवर जोरात आपटुन खाली पडले. त्यात मला डोक्यास डाव्या उजव्या व मागील बाजुस गंभीर दुखापत झाली असून मानेला व उजव्या हातालाही गंभीर दुखापत झाली असून उजवा हात निकामी झाला आहे. व मानच्या मनक्याला मार लागल्याने हालचाल करण्यास खुप त्रास होत आहे. व तोंडाला डाव्या हाताला व दोन्ही पायाला अनेक ठिकाणी जखम झालेली आहे. मी सदरील क्रुझरमध्ये बसून शिरूरच्या थोडे दहा कि मी अंतरावर आले असता तोच दरवाजा एक वेळा निघालेला असताना मी ड्रायव्हरला ओरडुन सांगितले असता त्यांनी पुढे गाडी थांबवुन लॉक करतो तुम्ही थोडे जोरात लावुन घ्या असे म्हणुन त्यांनी प्रवाशांना फुल भरलेली गाडी बेफाम चालवली व त्याने तशा प्रकारे माझे काहीच एकुण घेतले नाही. तरी सदरील वाहन मालक व चालक यांनी त्यांचे वाहन हयगयी व निष्काळजीपणे अतिषय वेगात चालवुन मला झालेल्या गंभीर दुखापतीस कारणीभुत झाला म्हणुन क्रुझर वाहन क्र MH14 X0093 या क्रुझर वाहन चालक नामे रमेश मोरे व त्यांचे वाहन मालकावर कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे. माझा उजवा हात पुर्ण पणे निकामी झाल्याने डावे हाताचा आंगठा करीत आहे.

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहीला मला वाचुन दाखविला बोरबर व खरा आहे.

समक्ष	हा जबाब दिला सही
पोहेको / 698	नि. डाव्या हाताचा आंगठा
एस के फुलारी	दिक्षा औरादे
पो स्टे शिवाजी नगर लातूर	



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):

RAMESH CHIMAJI WAGH(I (Inspector)) / 21018

or (किंवा)

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

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/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

*M.C. Chavhan*

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

पोलीस ठाणे अंमलदार

Signature of the Officer in Charge,  
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RAMESH CHIMAJI WA

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 21018



नमुना - के-३०२/अपोग्रसनु-६-२००३-पीए

## CRIME DETAILS FORM

गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

1 Dist. महाराष्ट्र P. S. : मुंबई Year : २०२४ FIR No. : ६२ Date २३/०२/२०२४  
 जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क. दिनांक

2 Act and Section :- २२९ ३३२ ३३४ आईपी  
 अधिनियम व कलमे

3 The Place of Occurrence shown by

घटनेचे ठिकाण दाखविणा-याचे

Name : दिक्षा अशारे  
 नाव

Fathers/Husband's Name

पित्याचे/पतीचे नाव

बाबाजी अशारे

Address  
 पत्ता

माहिगाव यात्रा ना कुंधार वि. नाई

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

गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दती सह)

(i) Major Head : अशान्ततेने वारदात घडवणे (ii) Minor Head : शिव  
 प्रधान शिर्ष

(iii) Method (s) :

पध्दत

- 1 आडव तिळी वी या ठीक ठिकाणी आशियेचे वारदात घडवणे (क) के
- 2 येण आशान्ततेने वारदात घडवणे वारदात घडवणे वारदात घडवणे
- 3 आशान्ततेने वारदात घडवणे

(iv) Conveyance used

वापरलेली वाहने

बुझर मम १५१८००९३

(v) haracter assumed

केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी

(iv) Language / Slang used :

वापरलेली भाषा / बोली भाषा

(vi) Special Features - :

विशेष वैशिष्ट्ये - १

(vii) Special Features - :

विशेष वैशिष्ट्ये - २

(viii) Special Features - :

विशेष वैशिष्ट्ये - ३

(ix) Type of Place of Occurrence

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार

श्री वाक कुची पाश्चिमेक ११८० वीरपुत्र वारदात घडवणे

(x) Type of Property Involved ( 4 Types ) :

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार

(1)

(2)

(3)

(4)



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

बळीचा तपशील (गरज असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा)

S No अ.क्र.	Name नाव	Father's / Husband's Name पित्याचे / पतीचे नाव	Date/ Year of Birth जन्म तारीख, वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ ST/ OBC अनु. जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous / Simple) दुखापत गंभीर/साधी	Means of causing injury साधन / हत्यार
	दिक्षा बाळाजी शेंकोडे	२०	२०	स्त्री	भारतीय	हिंदू		दारकाम	२३ गाव- ३११२११ म. कंधा	उभयदिश ठार	-

6 Motive of Crime

गुन्ह्याचा हेतु

साकर गिरेजी की आरोग्यीने अरुणाच विभाग लवंगवी व विरकाठरीपनी विपयामुळे विपयेकर विद्रोह पडणे किंवा अरुणा ठार होणे.

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

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

8 Description of the place of occurrence घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

साकर गिरेजी की आरुणा पंचायत की आरुणा २१६१३ मधील २३ एकेड  
 एआर. बाळाजी शेंकोडे की पत्नी उ. नं. ६२/२५ व २२९ ३३७ ३३८ आरुणा  
 २१६१३ आरुणा पंचायत करणे आरुणा २१६१०१ बाळू २१३ काळा  
 याचे वरिष्ठ पुरुष गणेश पुरुष साधू आरुणा शेंकोडे यांचे  
 गणेश शेंकोडे वरिष्ठ आरुणा गणेश शेंकोडे व गणेश शेंकोडे यांचे पत्नी गणेश  
 बाळाजी शेंकोडे व गणेश शेंकोडे यांचे आरुणा शेंकोडे यांचे पत्नी गणेश शेंकोडे  
 पुढील गणेश शेंकोडे आरुणा शेंकोडे यांचे पत्नी गणेश शेंकोडे  
 पत्नी गणेश शेंकोडे यांचे पत्नी गणेश शेंकोडे

CRIME - 2/4 :-

P.T.O

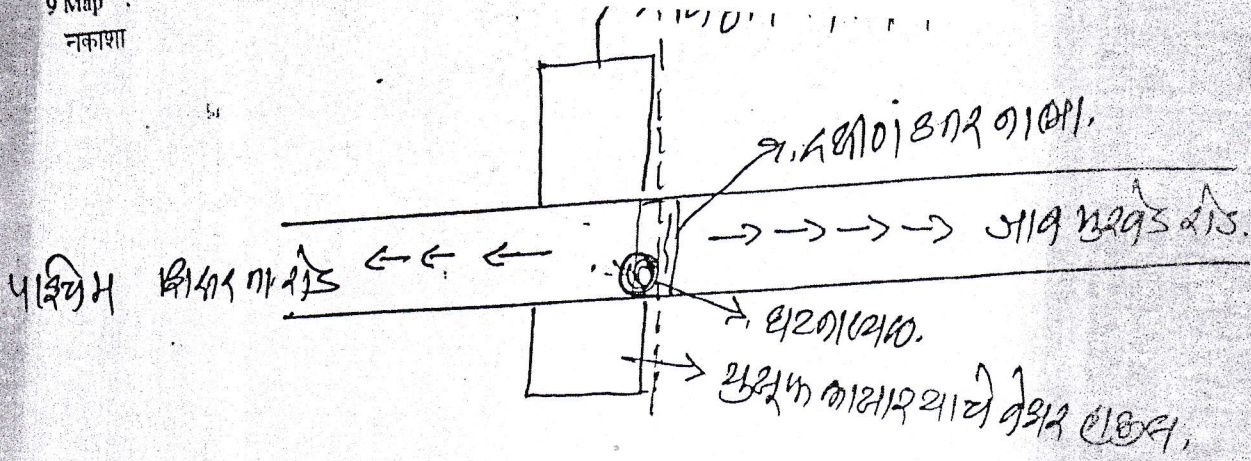












८

10 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 गालगत्तेचे वर्णन

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

11 Date and Time of panchnama:-

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 24/02/24 ते 1000 वा ते 1030 वा पर्यंत 912 शाखेवर.

12 Name of panchas:-

पंचाची नावे

Signature of panchas

पंचाच्या सहया

1. नागेश्वर सीपाण वाघमारे वयास्य धरणी कोठारी साखर

Signature.....

श. माळेश्वर धामा ना. कुंदवार जि. गोंडस मो. नं. 92396908

सही

2. बाबाजी भा. धवराज चौक वयास्य धरणी कोठारी श.

Signature.....

कोठपूर ना. गठकोट जि. भा. र. मी. 7225813362

सही

Place.....

ठिकाण

Date.....

24/2/2024

तारीख

Signature of investigating officer

तपासणी अधिक-याची सही

Name.....

नाव

प.स.बाजार साखर

Rank.....

सहाय्यक

No.....

पदनाम

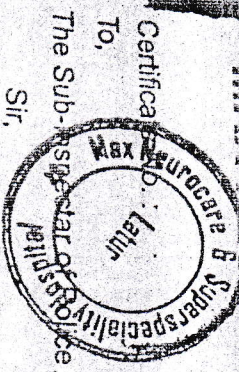
PS मुख्यालय

क्र.



# MAX NEUROCARE SUPERSPECIALITY HOSPITAL & DENTAL CARE CLINIC

Opp. Dayanand College, Barshi Road, Latur Ph. No. 02382-295729  
**INJURY CERTIFICATE**



Certificate No. 75  
 To, marked  
 The Sub-Inspector of Police

Date of Issue Certificate :

DOA: 10/02/24 Time: 9pm.

DOD: 16/02/24 Time: 3pm

I forward herewith the result of my examination of Diksha Anand  
 Resident of Malegaon Tq Loha Dist. Nanded Brought by Relatives son of Relatives  
 With A/H/O Rajesh Babbar Resident, with cervical spine injury on 10/02/24

Name of Injury	Size of each Injury in cm	On what part of the body inflicted	Nature of Injury		By what kind of weapon inflicted	Remarks
			Whether "Simple" or "grievous"			
1. Lacerated wound	B/L parietal region	2x1 cm (RT) 2x1x0.5cm (LT)	Simple			
2. Contusion	4x0.5x0.5 cm	upper lip	Simple			
3. Abrasion	3) 5x1x0.5 cm Lt	Osteital region	Simple			
4.	Abrasion over Rt	scapular region	6x0.5cm x 6cm.			
5.	MRI, Braclial plexus	(RT) s/o Braclial plexus injury				Conservans injury

Identification Marks. 1. Male over left eye brow 2. mark over chin  
 Age of Injury 1 day

I Certify that the said marked was asked the questions (s) noted below and gave the answer (s) Recorded:  
 you willing to be examined by me? A: Yes

Impression of the person marked  
 No: 83906695468  
 Yours faithfully Dr. Signature of Physician





132120/2014



## MAX NEUROCARE AND SUPERSPECIALITY HOSPITAL, LATUR

Opposite Dayanand college gate, Near Idgah Maidan, Barshi road,  
Latur 413512 Phone no. 02382 295729, 8149517990, 9867667629.

### DISCHARGE SUMMARY

Name: Mrs Diksha Aurade

Age: 20 Years/Female

IPD NO: 240204

Address: Malegaon Tq Loha Dist Nanded

Phone No: 8408823707

MLC NO: 359

Date Of Admission: 10/02/24

Date Of Discharge: 16/02/24

Consultant: Dr. Harshad Chipde, M.Ch. Neurosurgery (AIIMS, New Delhi).

Dr. Raman Mahalangikar, M.Ch. Neurosurgery (AIIMS, New Delhi)

DIAGNOSIS: road traffic accident with right brachial plexus injury with head injury

History of present illness:

c/o A/H/O RTA with head injury with injury to right shoulder and cervical spine on 10/04/24.

h/o vomiting present. No h/o convulsions.

O/E at admission: E4V5M6, right upper limb 0/5, right upper limb sensations absent, rest 5/5

Abrasion over right scapular region, suture lacerated wound over upper lip and b/l parietal region. Abrasion over right foot

Investigations:		
	Hb	10.7
	TLC	5100
	PLT	213000
	BU	18.46
	S. ceat	0.61
	S. sodium	137.4
	S. potassium	3.68

MRI cervical spine s/o right brachial plexus injury