

**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.	144/2023 U/S 279,337,338, 304(a) of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	12/05/2023 at 10.00 hrs Mukhed to Kandhar road near Kotgyal pati Tq Mukhed dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Nagnath Govind Kalhale age 42 year r/o Kallalu Tq Kandhar dist. Nanaded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Mukhed
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 CG 1677 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 Vitthal Nalaplle age 32 year r/o Kinala Tq. Biloli dist. Nanded  Without license
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Digambar Vitthal Nalaplle age 32 year r/o Kinala Tq. Biloli 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.	MAGMA HDI General insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	P0024200002/4113/502498  02/04/2028
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.-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): मुखेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0144

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/05/2023 17:21

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 12/05/2023

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 12/05/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 12/05/2023

Time (वेळ): 17:17 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/05/2023 17:17 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, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कोडग्याळ पाटी जवळ कंधार रोडवर

(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): ज्ञानेश्वर अम्रता कल्हाळे

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1998

(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 क्र.)

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 पता	रा कल्हाळी ता कंधार जि नांदेड, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रा कल्हाळी ता कंधार जि नांदेड, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

91-9700025082

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	मो. सा क्रMH 26CG 1677 चालक			1. निरंक, 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 (संबंधित 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 मालमतेचे 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

पोलिस स्टेशन मुखेड

दिनांक 12/05/2023

मी ज्ञानेश्वर अम्रता कल्हाळे वय 35 वर्षे व्यवसाय शेती रा कल्हाळी ता कंधार जि नांदेड मो. न. 9700025082 समक्ष विचारले वरिल आपले जबाब देतो कि मी वर नमुद पत्यावर आई वडिल पत्नी सौ आनुसया दोन मुल यांचे सोबत राहत आशुन शेती करुन आमला व परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो.  
आज दिनांक 12/05/2023 रोजी मी व मारोती रामराव पैनापळे रा कल्हाळी आसे मोटार सायकलाने मुखेड कडे व्ययक्तीक कामा करिता जात आसताना आम्हचे सोबत दुस-या मोटारसायकल क्रमाक MH 26 BZ 2725 वर आसताना समोरुन येनारी मोटारसायकल क्र MH 26 CG 1677 च्या चालकाने आमल्या ताब्यातील वाहन भरधाव वेगात हायगायीने व निष्काळजिपने चालवुन समोरुन राँग साईडने जोरदार धडक दिल्यामुळे नागनाथ गोविंद कल्हाळे वय 42 वर्षे हे जागीच बेशुद्ध झाले. त्यांना उपचारा करिता उप जिल्हा रुग्णालय मुखेड येथे मी मारोती पैनापळे व मारोती शंकर तोटवाड असे मिळुन आनले आसता डॉक्टरांनी तपासुन मृत्यु पावल्याचे घोषित केले तर माधव विश्वाभर पवार हे गंभीर जखमी झाले आसुन त्याचा उपचार चालु आहे मोटारसायकल क्र MH 26 CG 1677 त्या चालकाने आमल्या ताब्यातील वाहन भरधाव वेगाने हयगयाने व निष्काळजिपने चालवुन नागनाथ गोविंद कल्हाळे यांच्या मृत्युस कारणीभुत ठारला.  
दिनांक 12/05/2023 रोजी सकाळी 10.00 वा सु कोडग्याळ पाटी जवळ कंधार रोडवर मोटारसायकल क्र MH 26CG 1677 च्या चालकाने आपल्याताब्यातील वाहन वेगाने हयगायीने व निष्काळजिपने चालवुन नागनाथ गोविंद कल्हाळे यांच्या मृत्युस कारणीभुत ठारला व माधव विश्वाभर पवार यास गंभीर जखमी केल्याने मोटारसायकल क्र MH 26CG 1677 च्या चालका विरुद्ध कायदेशिर कार्यवाही होनेस विनंती आहे.  
हाच माझा जबाब आहे माझे सांगणेप्रमाणे लॅपटॉपवर टंकलिखित केली प्रिंट काढुन वाचायला दिले आसता माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे.  
समक्ष हा जबाब दिला.

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):



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): RAMESH CHIMAJI W/

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 21018

पोलीस ठाणे अंपलदार

पो.स्टे.मुखेड जि.नांदेड



## CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State \_\_\_\_\_ Dist \_\_\_\_\_ P.S. \_\_\_\_\_ FIR/Proceeding/G.D.No. \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
 राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदे पोलीस ठाणे मुंबई पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 144 वर्ष 2023 दिनांक. 12/05

2. Act and Sections \_\_\_\_\_  
 अधिनियम व कलमे कलम 279, 304(घ), 337, 338 भादवी

3. The Place of Occurrence shown by : स्थिति

Name \_\_\_\_\_ Father's Husband's Name \_\_\_\_\_  
 नाव : ज्ञानेश्वर कुलकर्णी पित्याचे / पतीचे नाव : समता कुलकर्णी

Address \_\_\_\_\_  
 पत्ता : वा. कुलकर्णी ला. मुंबई सि. नांदे

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

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह) :

(i) \*Major Head \_\_\_\_\_ (ii) Classification of Major Head \_\_\_\_\_

प्रधान शिर्ष : डापघाल

प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) \*Method(s)

पध्दती :

- (1) मोटारसाधकाने चालकाने डापघाल ताश्चालीन वाहन  
 (2) हथगोळीने मर्यादा वेगाने व निष्कारिता पणे चालवून मरणाचे  
 (3) कारणित्वातून मरणा

(iv) \*Conveyances used :

वापरलेली वाहने :

(v) \*Character assumed :

केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) \*Language / S.lang.used :

वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

नाही

(vii) \*Special Feature-1 :

विशेष वैशिष्ट्य-१

नाही

\*Special Feature-2 :

विशेष वैशिष्ट्य-२

नाही

\*Special Feature-3 :

विशेष वैशिष्ट्य-३

(viii) \*Type of place of Occurrence :

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : कुंधार मुंबई रोडवर कोठ्याचे पार्किंग

(ix) \*Type of property involved (4 Type) : (Major head of the property to be filled) वळणवर

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

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

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No अ. क्रं.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म तारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Inj (Griev / Sim / Sim / गंभीर सा
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
①	नागनाथ गोविंद कळ्हाडे	42 वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू		स्वा. नांदरी	रा. कळ्हाडी ता. ठंघार जि. नांदेड	
②	माधव विश्वभर पवार		पुरुष	भारतीय	हिंदू		शेतती	—	

6. Motive of crime :

गुन्ह्याचा हेतु : झपाड्यात

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 :

आम्ही चौकपाणे की. झार जाधव पो.स्टे नी भारतीय कॉलम रु 12 मधील जमुद पुथावा पली जवळ बोलावुन कळविले की पोलीस हा मुद्देंड येथे गु.र.क्र 144/2023 कॉलम 304 279, 337, 338 भादपा प्रमाणे गुन्हा दाखल झाला. घटनेच्या ठिकाणाचे दिसता सत्य परि प्रमाणे घटनालयक प्रयत्ना करणे असल्याने पंच मधून झार रसव वगैरे कळविल्या

[Cont

Description of the place of occurrence (Contd):

घटनेचा जागेचे वर्णन (पुढे चालू):

पंच वस्त्रवरील हजर झाले आचार्यमहा दारणाळीक  
 पंचनामा देला तो पुढील प्रमाणे  
 सदर घटनाळीक हे मुंबई कंधार रोड वरील  
 कोठ्याक घाली जवळील असून विपदि नोम जॉर्जवर  
 झालेल्या कल्लेक स कल्लेकी सा. कंधार हे स्वतः हजर  
 राहून घटनाळीक दाखवित असून आपला पंचनामा  
 सांगत आहे की दिनांक 12/05/2023 रोजी हे कल्लेकी  
 वरून मोटारसायकलने मुंबईला येत असताना त्याच्या  
 समोर मोटारसायकल क्र. MM-14 B2 2025 वर नागनाथ  
 गोविंद कल्लेक वय 42 वर्षे व त्याचे सोबत माधव  
 विश्वभर पवार हे असून साजुने जात असताना  
 मुंबई वरून येणारे मोटारसायकल क्र. MM 26 CG 167  
 च्या चालकाने आपले ताळ्याकरीत कारण तिष्काकरी  
 पणे भरघाव वेगाने हजरानीतु चालवून मोटारसाय  
 क्र. MM-14 B2 2025 च्या ला रांग साईडने असून समोर  
 जोराने धडक दिल्यामुळे नागनाथ कल्लेक जागीच मरण  
 पावून तर माधव पवार रांगारे जावून झाले असल्या  
 सांगत आहे. सदर घटनाळीक आपणाने असून दाखवी  
 मोटारसायकल घटनाळीकवर असून तुम्हाचे तपास करित  
 जाण करल्यावरून कोणतेही स्पष्ट वस्तु दिलेले नाही  
 बाकी नसल्याने कोही जाण करल्याने झाले नाही कि  
 12/05/23 रोजीची अपघात मृत्यु वस्तु पसरला डीटेक  
 केल्याने झाले आहे -

सदर घटनाळीकची चतुःकोना चालता  
 कंधार कडे जाणारा डोंडर रोड पश्चिमेक कंधार कडे  
 जाणारा डोंडर रोड उत्तरेक हाणमंत श्रीराम चमपे व  
 तर दक्षिणेक जासुराव देवाड यांचे शेत विसाव  
 सदर घटनाळीक पंचनामा आज दि

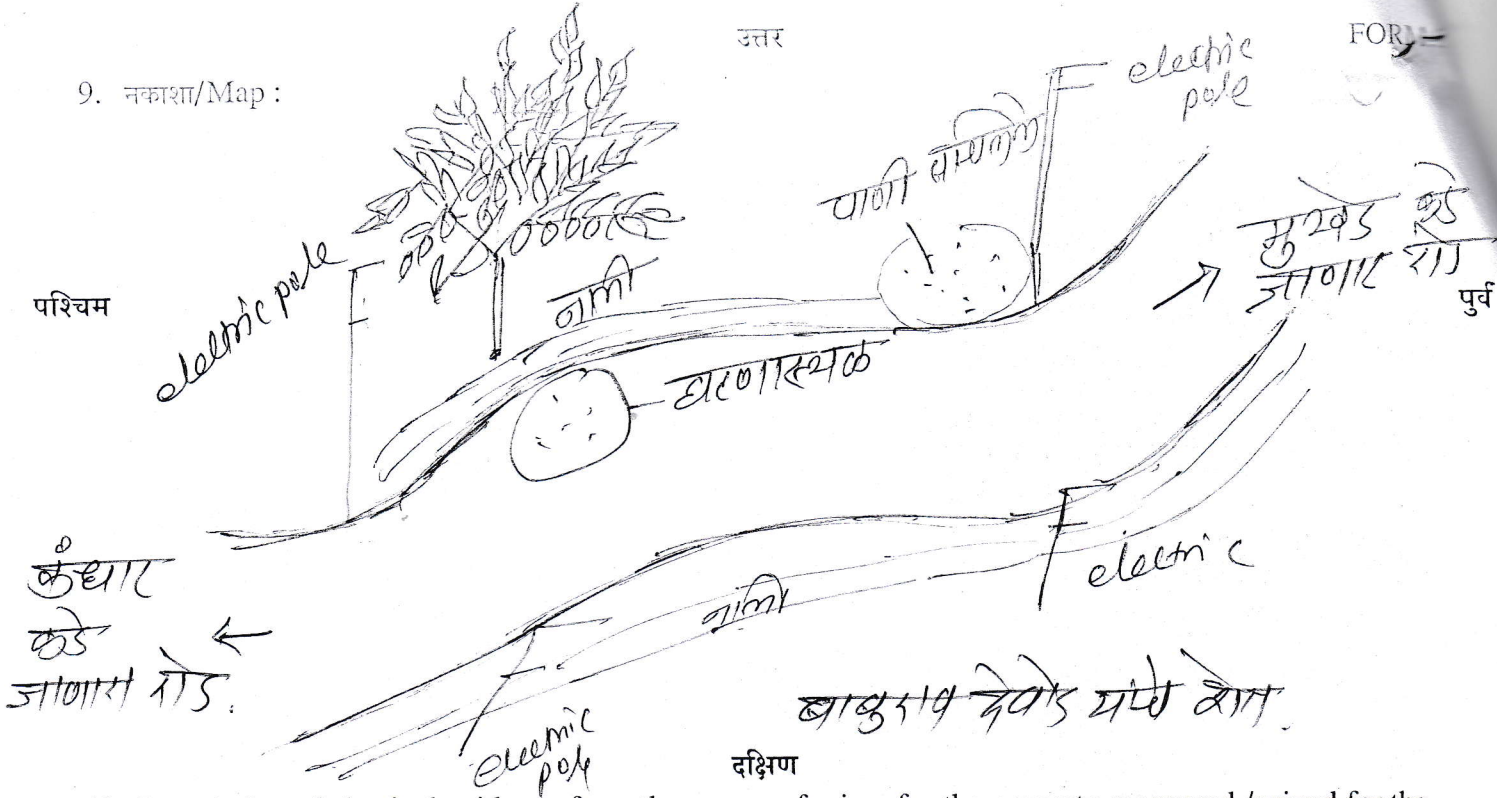
12/05/2023 रोजी 13:05 वा सुक करून 13:4  
 वा. जागी संपिणा पंचनी वाचून सावर सरी व

Lat. - 18.713522°  
 Long. - 77.315007°

[कृपय



9. नकाशा/Map :



10. 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 मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama ..... 13/05/2023 ..... Time ..... 13:05 वा. .... to ..... 13:45 वा. पर्यंत  
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक वेळ

12. Name and Address of Panchas पंचाचे नाव व पत्ता :- Signature of Panchas (पंचाची सही)

(1) बांगार पन्नासाम देवडे वय 40 वर्ष म.शेती (1) *[Signature]*

वा. कुंधार ता. कुंधार जि. नांदेद 9561645223

(2) विठ्ठल बाबाजी गावकुड वय 50 वर्ष म.शेती (2) *[Signature]*

वा. कुंधार ता. कुंधार जि. नांदेद

9764131162

Date : 13/05/2023  
दिनांक :

Signature of I.O. (तपासीक अंमलदाराची सही नाव व पत्ता)

Name (नाव) :- बी. आर. जाधव

Rank (दर्जा) :- पोलीस उप निरीक्षक

Posting/Address (पत्ता) :- पो. स्टे. मुम्बई जि. नांदेद

P.M.  
SDH Mukhed.

Memorandum of a post-mortem examination held at S.D.H. Mukhed, Dispensary Hospital  
Nagoath Govind Kallale on the dead body of Village of Kallali Top (Mukhed.)  
City  
Taluka Kandhar, District Chandwad, by Mro. S.D.H. Mukhed.

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent? G.V. Annapure P.S.I. Mukhed.
- (b) Name of place from which sent. S.D.H. Mukhed.
- (c) Distance of place from which sent. 0 km.
2. By whom was the corpse brought? Siddharth Vishwanath Waghmare. Mukhed @-s.
3. By whom identified? Smt. Uttamrao Shinde.
4. The date, hour and minute of its receipt. 12-5-2023.  
(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 12-5-2023 2.15 PM.  
(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 12-5-2023 3.15 PM.

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

Deceased was caught in Road Accident while travelling on two wheeler in morning, Sustained head injury & was brought dead at S.D.H. Mukhed on 12-5-2023 at 10.20 AM.

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

\_\_\_\_\_

(a) Name of place where examined.

\_\_\_\_\_

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

परि  
ब  
ए  
जा

**II. External Examination—**

7. Sex, apparent age, race or caste.

blonde male  
Averageely Built & Nourished

Description of clothes and of ornaments on the body.

Red Kod-dosa & Erada Unde

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

\_\_\_\_\_

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, its size and condition.

\_\_\_\_\_

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

Averageely Built & Nourished.

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

Absent.

12. Extent and signs of decomposition, 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.

No No Decomposition.

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

- Tongue inside mouth.

-> Bleeding from nose.

- (AF) Ear Bleeding.

- (AF) Black Eye.

14. **Condition of skin**—Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutis anserina to be noted.

No.

15. Injuries to external genitals.  
Indication of purging.

No.

Arms & limbs Extended & internally Rotated.

Swelling over (JA) Elbow

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.

Abscission over (JA) Forearm

(JA) thigh, (JA) knee joint.

Bruising over (JA) side of chest.

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

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

Abscission over (JA) side of chest.

(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).

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

(a) Can you say definitely that the injuries shown against serial Nos. 17 and 18 are mortal?

III. Internal Examination—

19. Head—

Swelling over (L) side of face.

(i) Injuries under the scalp, their nature.

Haematoma & (L) in joint of

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

(L) side of forehead.

fracture (L) temporal bone.

fracture maxillary bone.

(L) mandible.

(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).

— Rupture of frontal lobe of cerebrum.

intra cerebral haemorrhage.

20. Thorax—

Blunt trauma (L) ribs

(a) Walls, ribs, cartilages

swellings

(b) Pleura

— haemopneumothorax.

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

congested.

(d) Right Lung

congested.

(e) Left Lung

hemothorax.

(f) Pericardium

congested.

(g) Heart with weight

congested.

(h) Large vessels

intact

(i) Additional remarks.

21. Abdomen

Walls

congested

Peritoneum

congested

Cavity

absent.

Buccal Cavity, teeth, tongue and Pharynx.

Bleeding from gums. loosening of tooth.

Esophagus

Stomach and its contents

Semi-digested food.

Small intestine and its contents.

empty.

Large intestine and its contents.

empty.

Liver (with weight) and gall bladder.

congested.

Pancreas and Suprarenals

congested.

Spleen with weight

|

Kidneys with weight

|

Bladder

Empty

Organs of generations

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

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

Opinion as to the cause  
probable cause of death.

Head injury & Intracranial Hemorrhage  
in R.T.A.

12.5.2023


Dated

20

\*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning or in

**Note**—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at  
despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.

Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected *in situ*.

  
Dr. Tanksale SK  
वैद्यकीय अधिकारी  
उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड.  
सि. मुखेड, जि. नांदेड



No.

20

Place Dispensary  
Civil Hospital

20


Forwarded to the Police Sub-Inspector

mukhed Police Station

for information with reference to his No.

of 19-5-2023

2. ~~Viscera has been preserved.~~ It may please be stated **Immediately** whether examination by the Chem  
Analyser is necessary or it is to be destroyed.

  
वैद्यकीय अधिकारी  
Civil Surgeon or M. M. S. Officer  
उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड  
ता. मुखेड जि. नांदेड

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

for information.

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,

20

Remarks of the Civil Surgeon,

(if any)

Civil Surgeon

# SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST. NANDED

## MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: ...  
 Brought By: ...  
 Reference: ...  
 Name of the Doctor: ...  
 Marks of Identification: ...

No. MIC/ ..... of 20.2.23  
 Dated: 12.5.2023  
 Police Station: ...  
 In Patient / OPD

Name of Patient: ...  
 Brought By: ...  
 Reference: ...  
 Name of the Doctor: ...  
 Marks of Identification: ...

1. ....
2. ....

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple / Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...

Dr. ...  
 उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड  
 ता. मुखेड जि. नानेड