N.C.R.B (एन
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण

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

(a) Name (नाव): राजेंद्र रामचंद्र कांबळे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
(c) Date/Year of Birth (जन्म [redacted]वर्ष): 1989
(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व):
(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 पता	दाते,चंदगड,कोल्हापुर ,चंदगड,कोल्हापुर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	दाते,चंदगड,कोल्हापुर ,चंदगड,कोल्हापुर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):
(j) Phone number (फोन नं.):
Mobile (मोबाइल नं.): 91-9604142417

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 पत्ता)
1	विजय उल्हास गायडे			1. घाटकोपर मुंबई ,घाटकोपर, बृहनमुंबई शहर,महाराष्ट्र,भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील दिरंगाईची 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.

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): सिंधुदुर्ग P.S.(ठाणे): सावंतवाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0106 Year (वर्ष): 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):04/06/2024 20:49

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 6
Date From (दिनांक पासून): 04/06/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 04/06/2024
Time From (वेळेपासून): 16:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 16:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 04/06/2024 Time (वेळ): 20:27 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 037
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/06/2024 20:27 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, 2 किमी Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): माजगाव तांबळ गोठण,सावंतवाडी

(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)):

10. **Total value of property (in Rs/-)**
(जप्त केलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रू. मध्ये)):

11. **Inquest Report / U.D. Case No., if any**
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू रिपोर्ट क्र.,जर असल्यास)):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. **First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):**

मी राजेंद्र रामचंद्र कांबळे वय-35 वर्षे व्यवसाय- S.T.वाहक,सावंतवाडी आगार रा.घाटे,ता.चंदगड जि.कोल्हापुर मो. नं.9604142417 समक्ष पोलीस ठाणेस हजर राहुन लिहुन देतो की,माझे राहते घर वरील ठिकाणी असुन तेथे मी माझे कुटुंबासह राहतो. मी महाराष्ट्र राज्य परीवहन महामंडळ सिंधुदुर्ग विभाग मध्ये सन 2019 मध्ये चालक/वाहक म्हणुन भरती झालेला असुन माझा बॅच नंबर 60735असा आहे .मी सावंतवाडी आगार येथे सन 2021 पासुन नेमणुकीस आहे.सावंतवाडी आगारामध्ये मला एक महीना वाहक व एक महीना चालक अशी आठ तासाची नोकरी नेमलेली असते आज दिनांक 04/06/2024 रोजी दुपारी 15.30 वा एस.टी.बस नं MH-14-KQ-1837 ही गाडी घेवुन सावंतवाडी ते पणजी जाणेकरीता वाहक म्हणुन ड्युटी नेमलेली होती त्याप्रमाणे मी वाहक ड्युटीकरीता लागणारे ETIM मशीन व तिकीट ट्रे बॉक्स असे साहीत्य सोबत घेवुन ड्युटी करीता सावंतवाडी ते पणजी S.T. बस ताब्यात घेतली. माझे सोबत चालक म्हणुन प्रशांत लवु गवस वय-38 वर्षे रा.नेतर्डे बांदा ता.सावतवाडी यांची नेमणुक करण्यात आलेली होती,त्याप्रमाणे दुपारी 16.00 वा.नमुद सावंतवाडी ते पणजी जाणारी बस सावतवाडी आगारातुन प्रवासी भरुन प्रवाशांसह निघालेली होती.आम्ही एस.टी.बस नं MH-14-KQ-1837 ही साजगाव तांबकगोठण या ठिकाणी वळणावर चालवित घेवुन जात असताना समोरुन येणारी खाजगी बस क्र MH-03-CV-0707 या गाडीवरील चालकाने आपल्या ताब्यातील गाडी वळणाचा रस्ता असताना,अतिवेगात अविचाराने व हयगयीने चालवुन आमचे ताब्यातील S.T.बसचे समोर आला असता चालक प्रशांत गवस याने आपले ताब्यातील ST बसला ब्रेक करुन गाडी बाजुला घेतली त्यावेळी खाजगी बस क्र MH-03-CV-0707 या गाडीवरील चालकाने ST बसला समोरुन जोरदार धडक दिल्याने S.T. बसमधील चालक प्रशांत लवु गवस वय-38 वर्षे रा.नेतर्डे बांदा ता.सावंतवाडी याचे ताब्यातील ST बसचे स्टेरींग जवळील लोखंडी रॉड प्रशांत लवु गवस यांचे दोन्ही पायांना लागुन दोन्ही पाय स्टेरींग व डॅशबोर्डमध्ये अडकुन गंभीररित्या दुखापत झालेली आहे.तसेच खाजगी बसच्या समोरील काचा फुटुन प्रशांत गवस यांचे डोकीस व कपाळास दुखापती झालेल्या आहेत तसेच S.T. बस मधील 07 प्रवासी किरकोळ व गंभीर जखमी झालेले असुन त्यांची नावे खालील प्रमाणे आहेत 1) अर्पिता अरविंद राणे वय-26 वर्षे रा. बांदा ता.सावंतवाडी 2)मोनिका महादेव कदम वय-40 वर्षे रा.सावंतवाडी 3)भुषण तुकाराम कुडव वय-40 वर्षे रा. सावंतवाडी 4) माधुरी दिपक गवस वय-45 वर्षेरा.वाफोली ता.सावंतवाडी 5)पार्वती शंकर राऊळ वय-50 वर्षेरा. बिचोली राज्य गोवा 6)लक्ष्मण महादेव गाड वय-65 वर्षेरा.सोनुर्ली ता.सावंतवाडी 7) ललीता लक्ष्मण गाड वय-58वर्षे रा.सोनुर्ली ता.सावंतवाडी तसेच दोन्ही वाहनांच्या नुकसानीस व स्वत:चे किरकोळ व गंभीर दुखापतीस कारणीभुत झालेला आहे.तरी दिनांक 04/06/2024 रोजी 16.00 वा मला एस.टी.बस नं MH-14-KQ-1837 या गाडीमध्ये सावंतवाडी ते पणजी असे जाणेकरीता वाहक म्हणुन ड्युटी नेमली असल्याने नमुद गाडी प्रवाशांसह घेवुन जात असताना 16.30 वा.दरम्याने गाडी साजगाव तांबळे गोठण या ठिकाणी वळणाचे रस्त्यावर आली असता समोरुन येणारी खाजगी बस क्र MH-03-CV-0707 या गाडीवरील चालकाने आपल्या ताब्यातील गाडी वळणाचा रस्ता असताना अतिवेगात अविचाराने व हयगयीने चालवुन आमचे ताब्यातील S.T.बसला समोरुन धडक देवुन चालक प्रशांत लवु गवस वय-38 वर्षे रा.नेतर्डे बांदा ता.सावंतवाडी याचे ताब्यातील ST बसचे स्टेरींग जवळील लोखंडी रॉड दोन्ही पायांना लागुन दोन्ही पाय स्टेरींग व डॅशबोर्डमध्ये अडकुन गंभीररित्या दुखापत झालेली आहे. तसेच खाजगी बसच्या समोरील काचा फुटुन प्रशांत गवस यांचे डोकीस व कपाळास दुखापती झालेल्या आहेत तसेच S.T. बस मधील 07 प्रवासी किरकोळ व गंभीर जखमी झालेले तसेच दोन्ही वाहनाच्या नुकसानीस व स्वत:चे किरकोळ व गंभीर दुखापतीस कारणीभुत झालेला आहे. सदर खाजगी बस क्र.MH-03-CV-0707 वरील चालक याचे नावगाव,ची खात्री करता त्याचे नाव विजय उल्हास गावडे वय-36 वर्षे रा.घाटकोपर मुंबई असे समजते, तरी त्यामी त्याचे विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

N.C.R.B (एन.सी

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉ

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (केलेली कारवाई: वरील क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अज्ञात[illegible] अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:**
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाची जबाबदारी घेतली):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**
manoj maruti rawut
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): hc55
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 अंमलदार अधिकारी-याची सेवाक्षरी)
Name (नाव): tanaji mahadeo nan
Rank(पद): PI (Inspector)
No.(सं.): pi

Form. II

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा / गुंन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

State, महाराष्ट्र Dist सिंधुदुर्ग .... P.S. [illegible]/Proceeding/G.D.No. 106 / Year 2024 Date 04/06/2024
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. [illegible] वर्ष [illegible] तारीख

२. Act and Section :- मा.द.वि. [illegible] 279, 337, 338 मो.वा. का कलम 184
अधिनियम व कलम :-

३. The Place of Occurrence shown by:-
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :-
Name:- राजेंद्र रामचंद्र कांबळे वय [illegible] Father's/Husband's Name :- रामचंद्र कांबळे
नांव :- पित्याचे / पतीचे नांव :
Address:- स. दाते ता. चंदगड जिल्हा - कोल्हापूर
पत्ता :
S.T. वाटक सावंतवाडी आगार

४. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime) :
(i) * Major Head : अपघात (ii) Classification of Major Head
प्रधान शीर्ष: प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण :
(iii) *Method (s)
पध्दती
१.....
२.....
३.....

(iv) *Conveyances : S.T. बस क्र. MH-14-KQ-1837, लक्सरी बस MH03-CY-0707
वापरलेली वाहने :
(v) *Charactor assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी : —
(vi) *Language / S. lang. used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा : —

(vii) *Special Feature - १ :
विशेष वैशिष्ठ्य : १ —
*Special Feature - २ :
विशेष वैशिष्ठ्य : २ —
*Special Feature - ३ :
विशेष वैशिष्ठ्य - ३ : —

(viii) Type of Place of Occurrence : कासारवाडा, माजगांव ता. सावंतवाडी
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) Type of Property Involved (४ Types) : (Major head of property to be filled)

(१) ..... (२) .....

(३) ..... (४) .....

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

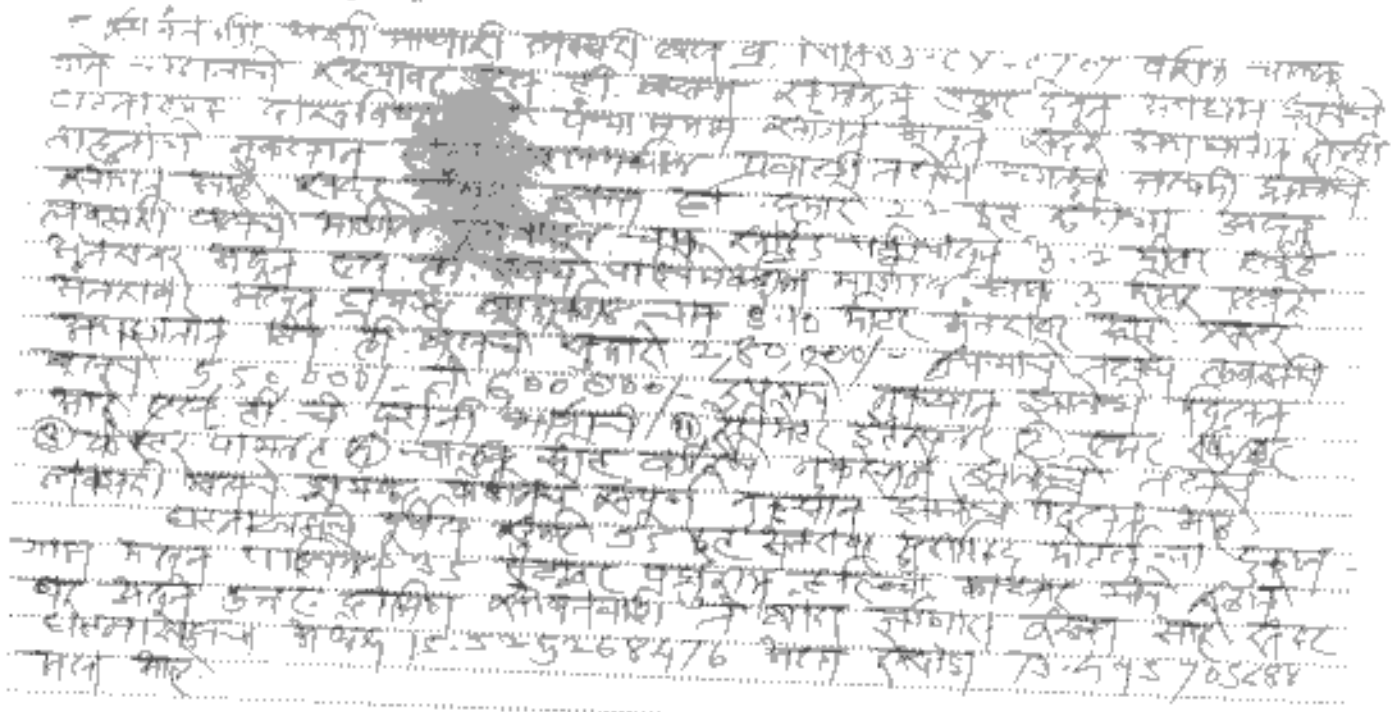
Sr. No. अ.क्र.	Full Name पूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्मतारीख/वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती/जनजाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Grievous Simple गुरुतर/साधे जखमी
१		२	३	४	५	६	७	८	

६. Motive of Crime : निष्काळजीपणे वाहन चालविणे
गुन्ह्याचा हेतू :

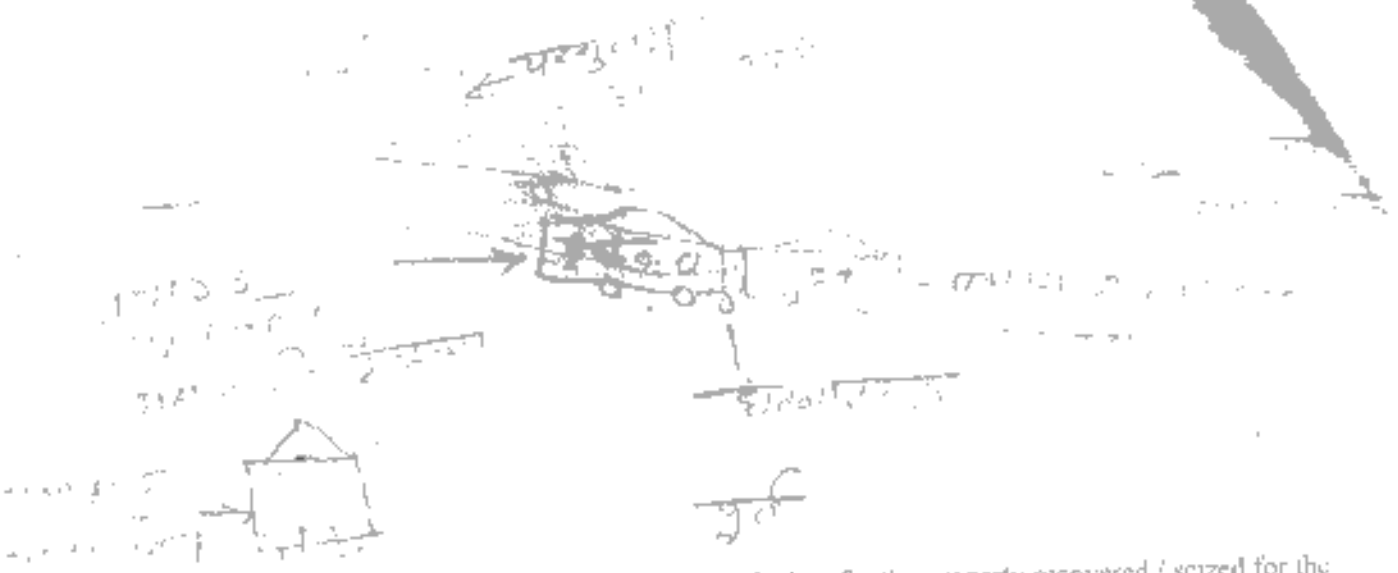
७. Details of properties Stolen / Involved : (Use appropriate prescribed forms (s) and attach) :
चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमूना वापरावा व सोबत जोडावा)

८. Description of the place of occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन : [illegible]

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



नकाशा Map



१०. Decsription 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 :

११. Date and Time of Panchnama
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक : 05/06/2024 Time वेळ 07.30 ते 08.15 पर्यंत

१२. Name of Panchas
पंचाची नांवे :

(१) [illegible] वामन [illegible] वय 31 [illegible]

Full Address [illegible] रा. [illegible] [illegible]
पत्ता :
ता. [illegible] 9373353113

(२) [illegible] कोंडू [illegible] वय 54 [illegible]

Full Address [illegible] रा. [illegible] [illegible]
पत्ता :
ता. [illegible] 9423304751

Signature of Panchas
पंचाच्या सहया :

Name and Signature of Investigation officer
तपासीक अमंलदाराची सही :
Name :
नांव [illegible]
Rank B.No.if any
पदनाम [illegible]

Date
दिनांक : 05/06/2024

GPK , ₹.856-10.000-5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 369 /2024

Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.

Date : 04 / 06 /2024

Name : Laxman Mahadev Gad Address : Sonuli

Age : 65 years. Sex : Male/ ~~Female~~. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / Date : 4039/24 21/6/24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Date : 4/6/24 Time : 4:30 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
1.	Swelling	3x4 cm	Nose	Blunt force	Grievous	< 12 hours	CT scan Report - Communited minimum displaced fractures involving the tip & bilateral halves of nasal bone & bony nasal septum.

Identification Marks : हा. सा. 23/07/2024

[signature] 23/07/2024

टी. व्ही. कुरकर

[signature] Dr. Dheeraj

Name & Signature of Medical Officer

वैद्यकिय अधिकारी वर्ग-२

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी

GPK-X 856-10,000-5 2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 377 /2024

Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.

Date : 4 / 6 /2024

Name : Bhushan Tukaram Kudav Address : Malgaon

Age : 40 years. Sex : Male / Female. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / Date : 4039/2024 , 21/6/24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Date : 4/6/24 Time : 4:15 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
1	Swelling	3 x 2 cm	Nose	Blunt force	—	< 12 hrs	X Ray PNS
2.	Swelling	3 x 3 cm	(L) knee	Blunt force	—	< 12 hrs	X Ray knee AP & lateral

Identification Marks : दा.मा. 23/07/2025

नाम वही वही कटवा

Name & Signature of Medical Officer

वैद्यकिय अधिकारी वर्ग-3

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी

GPK -¥ 856-10,000-5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ 68 /MLC/ 380 /2024
Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.
Date : 04 / 06 /2024

Name : Anita Laxman Gaad Address : Sonuli

Age : 60 years. Sex : Male / Female. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / Date : 4039 /2024. 21/6/2

Police Station : Sawantwad

Certified that following injuries have been noted on Date : 4/6/24 Time : 4:15 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
1.	Abrasion	2×2 cm	upper lip	blunt force	Simple	< 12 hour	
2.	Abrasion	2×2 cm	lower lip	blunt force	Simple	< 12 hour	
3.	Fracture teeth	-	Upper teeth 2,1 | 2,3	blunt force	Grievous	< 12 hour	Dentist opinion

Identification Marks :

Name & Signature of Medical Officer

GPK -Y 856-10,000-5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 383 /2024

Sub District Hospital, Sawantwadi. Dist. Sindhudurg.

Date : 4 / 6 /2024

Name : Moniko Mahadev Kadam Address : Mangao.

Age : 25 years. Sex : ~~Male~~ / Female. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / Date : 4039/2024 21/6/24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Date : 21/6/24 Time : 4:15 ~~a.m.~~ / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
1.	Laceration	2×1	lower lip	Blunt force	Simple	<12hrs	—

Identification Marks :

दा. नं. 23/07/2024

मोबा - वही, वही [illegible]

Dr. Dheeraj Sawant

Name & Signature of Medical Officer

GPK --Y 856-10.000-5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 385 /2024

Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.

Date : 4 / 6 /2024

Name : Prashant Lawu Gawas Address : Netaide

Age : 38 years. Sex : Male / ~~Female~~. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / ~~Date~~ : 4039/2024 21/06/24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Date : 4/6/24 Time : 5 ~~a.m.~~ / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
1	Laceration	2.5x1 cm	(R) eyelids	Blunt force	Simple	< 12 hours	—
2.	Abrasion	1x 0.5cm	(R) hand	Blunt force	Simple	< 12 hours	
3.	Abrasion	0.5 x 0.5cm	(R) leg	Blunt force	Simple	< 12 hours	

Identification Marks :

वा.नं. 23/07/2023

[signature]

नाव वी. वी. केटकर

[signature] Dr. Dhecaj

Name & Signature of Medical Officer

वैद्यकिय अधिकारी वर्ग-२

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी

GPK—Y 856-10,000-5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 386 /2024
Sub District Hospital, Sawantwadi. Dist. Sindhudurg.
Date : 4 / 6 /2024

Name : Madhuri Deepak Gawas Address : Vaflo U

Age : 45 years. Sex : ~~Male~~/Female. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / Date : 4039/2024 21/6/24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Date : 4/6/24 Time : 4:20 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
	No external injuries				—	—	

Identification Marks :

23/07/2025

Dr. Shreeraj Sawant

Name & Signature of Medical Officer
वैद्यकिय अधिकारी वर्ग-२
उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी

GPK Y 856-10,000 5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 387 /2024

Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.

Date : 4 / 6 /2024

Name : Aspita Arvind Mane Address : Banda

Age : 35 years. Sex : Male / ~~Female~~. Brought by Police Buckle No. PHC 55 Police yadi No. / Date : 4031/2024, 21/6/24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Date : 4/6/24 Time : 5:15 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remarks
1.	Swelling	3 x 2cm	Right forearm	Blunt ~~by~~ force	Simple	< 12hour	XRay (R) forearm No fracture noted (As per orthopedic opinion)

Identification Marks :

दा.नं. 23/07/2024

152106

नाव : [illegible]

Name & Signature of Medical Officer

वैद्यकिय अधिकारी वर्ग-२

उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी