FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District** (जिल्हा): सिंधुदुर्ग **P.S.**(ठाणे): सावंतवाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0001 **Year** (वर्ष): 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):01/01/2025 11:31

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) **Occurrence of offence** (गुन्ह्याची घटना):
1. **Day**(दिवस): मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिनांक पासून): 31/12/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 31/12/2024
Time From (वेळेपासून): 21:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 21:00 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 01/01/2025 **Time** (वेळ): 11:17 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 017
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 01/01/2025 11:17 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, 1 किमी **Beat No.** (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): शिरोडा नाका , सावंतवाडी ,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)):

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

(a) **Name** (नाव): उदय शाताराम रेडकर

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1975

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रेडकरवाडी ,तळवडे ,सावंतवाडी ,सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रेडकरवाडी ,तळवडे ,सावंतवाडी ,सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9820440654

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 पता)
1	ओमकार विजय पांढरे			1-रेडकरवाडी ,सावंतवाडी , सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र, भारत

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant** (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

तांत्रिक बिघाड असल्याने

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 (रू.

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकुण मुल्य (रू. 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):

मी उदय शांताराम रेडकर, वय50 वर्षे व्यवसाय खाजगी नोकरी, रा.तळवडे, रेडकरवाडी ता.सावंतवाडी, जिल्हा सिंधुदुर्ग मो.नं.9820440654 आज मुक्काम उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी समक्ष लिहुन देतो की, माझे राहते घर वरील ठिकाणी असुन तेथे मी व माझी पत्नी सौ.सुवर्णा, मुले कु.प्रसाद, कु.प्रार्थना, असे आम्ही एकत्रात राहतो. मी. पेडणेकर ज्वेलर्स सावंतवाडी येथील दागिन्यांचे शोरुममध्ये मी मागील दीड वर्षे होतील तेव्हापासुन ऑफिस बॉय म्हणुन कामास आहे. मी रोज सकाळी 10.00 वा एस टी बसने तळवडे येथुन सावंतवाडीला येतो. व सायंकाळी 07.00 वा एस टी बसने परत घरी जातो. माझेसोबत ओमकार विजय पांढरे रा.निरवडे हा पेडणेकर ज्वेलर्स मध्ये सेल्समन ह्या पदावर नोकरीस आहे. त्याचेकडे GA-03-AC-5737 या क्रमांकाची बुलेट असुन ती बुलेट तो कामावर रोज घेवुन येत असे. आज दि.31/12/2024 रोजी मी उशीरापर्यंत कामावर थांबलो होतो. ओमकार याने मला त्याचे बुलेटने घरी सोडतो असे सांगितलेने मी एस टी ने घरी न जाता कामावर थांबलो होतो. रात्री 08.45 वा चे दरम्याने आम्ही आमचे काम संपविले व ओमकार याचे बुलेटने घरी जाण्यास निघालो. ओमकार हा बुलेट चालवित होता. आम्ही शिरोडा नाका येथे आल्यानंतर मला काही सामान खरेदी करायचे असल्याने मी ओमकारला पुन्हा बाजारात जावु असे सांगितलेने ओमकारने बुलेट वळविली व आम्ही गांधी चौकात जाणेस निघालो. आमचे पुढे एक चारचाकी गाडी जात होती. आमची बुलेट शिरोडा नाक्यावरुन बीएसएनएल ऑफिसचे अलीकडे आली असता ओमकार याने त्याचे ताब्यातील बुलेट ही चारचाकी कारचे उजवे बाजुने घेवुन बाजाराच्या दिशेने जाणेकरिता घेतली असता समोरुन एक TVS N टॉर्क स्कुटर क्र.MH-07-AV-0631 ही आली. सदर स्कुटर समोरुन आल्यावेळी ओमकार हा चालवित असलेल्या बुलेटची धडक सदर स्कुटरला समोरुन बसुन दोन्ही गाड्या खाली पडल्या. त्यावेळी बुलेट चालविणारा ओमकार पांढरे मी तसेच TVS N टॉर्क स्कुटर वरील चालक असे आम्ही तीघेही खाली पडलो. स्कुटर पडल्यानंतर फरफटत जावुन चारचाकी कारला धडकुन कारचे नुकसान झाले. अपघातात ओमकारला व स्कुटर चालकाला गंभीर दुखापती झाल्या. तसेच मला तोंडाला मार लागुन किरकोळ जखमा झाल्या. आम्ही पडल्यानंतर तेथे जमलेल्या लोकांनी आम्हाला तिघांनाही उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी येथे आणलेले असुन सध्या माझेवर सावंतवाडी येथे उपचार सुरु आहेत. सदर अपघातातील स्कुटर TVS N टॉर्क स्कुटर वरील चालकाचे नाव बाबुराव नाईक रा.कोलगाव असे असल्याचे आता मला समजले आहे. सदरचा अपघात रात्री 09.00 वाचे दरम्याने घडलेला आहे. माझा उपजिल्हा रुग्णालयात घेतलेला जबाब माझे हकीकती प्रमाणे बरोबर असुन सदरचा जबाब मी पुर्ण शुद्धीत दिलेला आहे.

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (केलेली कारवाईः 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):
madhuri anil mulik
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **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):

39. तिला काळजीपूर्वक सांभाळण्याची सूचना देऊन जबाबाचे वाचन केले.

नाव :- [illegible]
बक्कल नंबर :- MSI186
पोलीस ठाणे अंमलदार
सावंतवाडी पोलीस ठाणे

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): AMOL RAJARAM CHA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): MSPH27098

Form: 2-A

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

Dist ---------- P.S ---------- Year -------- FIR No स्टे डा नं - 28/2024 Date ----------

जिल्हा सिंधुदुर्ग पोलीस ठाणे सावंतवाडी वर्षे 2024 पहिली खबर क्र. 01/2025 तारीख 31/12/2024

Acts and Sections

अधिनियम व कलमे BNS-[illegible] 125(a), 125(b) MV Act 184 प्रमाणे

The Place of Occurrence sho[illegible]

घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे [illegible]

Name

नाव किरण विष्णु पेडुरकर

Father's / Husband's Name

पित्याचे नाव/पतीचे नाव विष्णु पेडुरकर

Address

पत्ता शिरोडाजाला सावंतवाडी ता. सावंतवाडी, जि. सिंधुदुर्ग

मोन 8412883699 ईमेल आयडी ----------

Act

अधिनियम ----------

Section

कलम ----------

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

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह)

Major Head

प्रधान शीर्षक अपघात

Minor Head

गौण शीर्षक मोटर अपघात

Methods गुन्हा करण्याची पध्दती

१) बुलेट नंबर GA 03 AC-5737 व TVS NTORQ नंबर MH 04 AU-0631

२) या मोटर सायकलची समोरासमोर धडक बसुन अपघात

३) ----------

Conveyances used

वापरलेली वाहने ----------

Character assumed

केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी ----------

Language / Slang used

वापरलेली भाषा/बोली भाषा मराठी

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - १ ----------

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - २ ----------

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - ३ ----------

Types of property involved

जप्त मुद्दे मालाचे तपशील

---------- ? ----------

---------- ? ----------

Form 2-B

Particulars of the victims (Attach separate Sheet, if required) :

Index अनु	Name नाव	Father's / Husband's Name पित्याचे नाव/पतीचे नाव	Date/ Year of Birth [illegible]	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Caste जन्मजात	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	साथी दुखापत	गंभीर दुखापत
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

Motive of Crime

[illegible]

[illegible] evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the [illegible]

[illegible] जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

[illegible] appropriate prescribed form(s) and attach [illegible]

घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ दिनांक 31/12/2024 वेळ 22:15 वा. ते 23:45 वा.

घटनेच्या जागेचे वर्णन

पंचनामा

आमची खात्री समक्ष [redacted] करवीर पोलीस अमलदार एस.बी. गलांडे पो.हेकॉ/ [redacted] आवनवाडी [redacted] बाणे स्टेशन डायरी शेरा क्रमांक 28/2024 दिनांक - 31/12/2024 वेळ [redacted] अन्वये नोंद केल्या प्रमाणे आवनवाडी गावचे हद्दीत नाका ने गांधी चौक [redacted] डांबरी रस्त्यावर वारणाप्रवेश जोपर्यंत गेलो असता त्या ठिकाणच्या डांबरी रस्त्याच्या पूर्वकडील कडेला उत्तरेकडे तोंड करुन बुलेट मोटर सायकल जनरल- GA-03-AC-5737 ही क्रमांक व TVS Nteorq 125 गाडी जनरल MH-12-AU-0631 ही डाव्या बाजुवर पडलेली असून दोन्ही गाड्या मयताच्या नुकसान झालेल्या स्थितीत दिसुन आल्या वरुन मयतीत आपलेच्या लोकाकडे चौकशी केली असता जखमी झालेल्या लोकांची खात्री पेडनेकर वय 29 वर्षे रा. शिरोडा नाका आवनवाडी ता. आवनवाडी यांनी सांगितले की, मयत व आपले मित्र दत्तप्रसाद राजाराम वाडकर वय 29 वर्षे रा. पुना लोणार ता. आवनवाडी व अर्पण आत्माराम गावडे वय 28 वर्षे रा. मलनीमंदाड आवनवाडी ता. आवनवाडी असे माझ्या ताब्यातील फोर्सवर्सलर वेन्यो गाडी जनरल MH-12-HC-5429 या गाडीने शिरोडा नाका ने आवनवाडी गांधी चौक असे जात असताना मी गाडी चालवित होतो रात्री 09:00 वाजताचे दरम्याने मी माझे ताब्यातील गाडी चालवित असता ठिकाणी आलो असता समोरील बाजुने आवनवाडी गांधीचौक या दिशेने TVS Nteorq 125 गाडी जनरल MH 08-AU-0631 वरील चालक मयत TVS Nteorq गाडी त्याचे व रस्त्याचे डाव्या बाजुने चालवित घेवुन येत होता त्यावेळी शिरोडाणाका या दिशेने माझे गाडीच्या मागील बाजुने बुलेट मोटर सायकल जनरल-GA-03-AC-5737 वरील चालक बुलेटवर त्याचे मागील बाजुस मयत एका इसमास बसवुन मयत बुलेट गाडी डबलसीट वेगात घेवुन आला व माझे गाडीला मोटरने करमाना समोरील दिशेने येताच TVS Nteorq या गाडीस जोराचा धक्का दिली त्यात दोन्ही गाड्या व बुलेट वरील दोन्ही इसम तसेच TVS Nteorq वरील चालक असे तीन्ही इसम डांबरी रस्त्यावर पडले पडलेल्या जखमातील एका गाडीचा माझे फोर्सवर्सलर गाडीचे समोरील बाजुचे सायलेन्सर ब्रेकेटला धडक बसुन माझे गाडीचे सिरकोक सायलेन्सर तुटलेले असे मयत आपलाना मदत आलेल्या लोकाकडुन बुलेट मोटर सायकल जनरल GA 03-AC-5737 वरील चालकाचे नाव अमोगसर गावडे रा. शिरवडे ता. आवनवाडी व त्याचे मागे बसलेल्या इसमाचे नाव उत्तरा वाडकर रा. मलनीमंदाड ता. आवनवाडी व TVS Nteorq वरील चालकाचे नाव नानुभाई नाईक रा. पिंपळगाव ता. आवनवाडी असे असल्याचे असलेले परंतु सदरचे जखमी जखमी झालेल्या जखमाचे मेंदू गंभीरका असलेले दोघेजण गंभीर व डोक्यास मार लागलेल्या लोकाची त्यांना उपचारकरीता रुग्णालयात नेलेले आहे तसेच सदरच्या मोटर सायकलची दरम्यान पडलेल्या जखमाचे मेंदू घटनास्थळी लोकांपैकी काही लोकांनी डाबुला केलेल्या आहेत असे समजलेले असुन आपलाचाच घटनाप्रसंगाचा वेळेमध्ये पोलिसांनी पंचनामा करावयाचा असल्याने सदरची किंमत विद्युत पेडनेकर यांचे मोबाईल फोनवर संपर्क साधला असता ते गावडे उमर 28 वर्षे रा. चंदनमिलवाडा ता. आवनवाडी व अपघातना जखमी तेथे हजर असलेले दिलीपनुसार इनोव्हेतुलना त्यांचे वय 32 वर्षे रा. [redacted] ता. आवनवाडी असून त्यांनी [redacted] पंचनामी कामी

घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ दिनांक 31 / 12 /2021 वेळ 22:15 वा. ते 23:40 वा.

घटनेच्या जागेचे वर्णन

पंचनामा

घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ दिनांक 31 / 12 /2024 वेळ 22 :15 वा. ते / : वा.

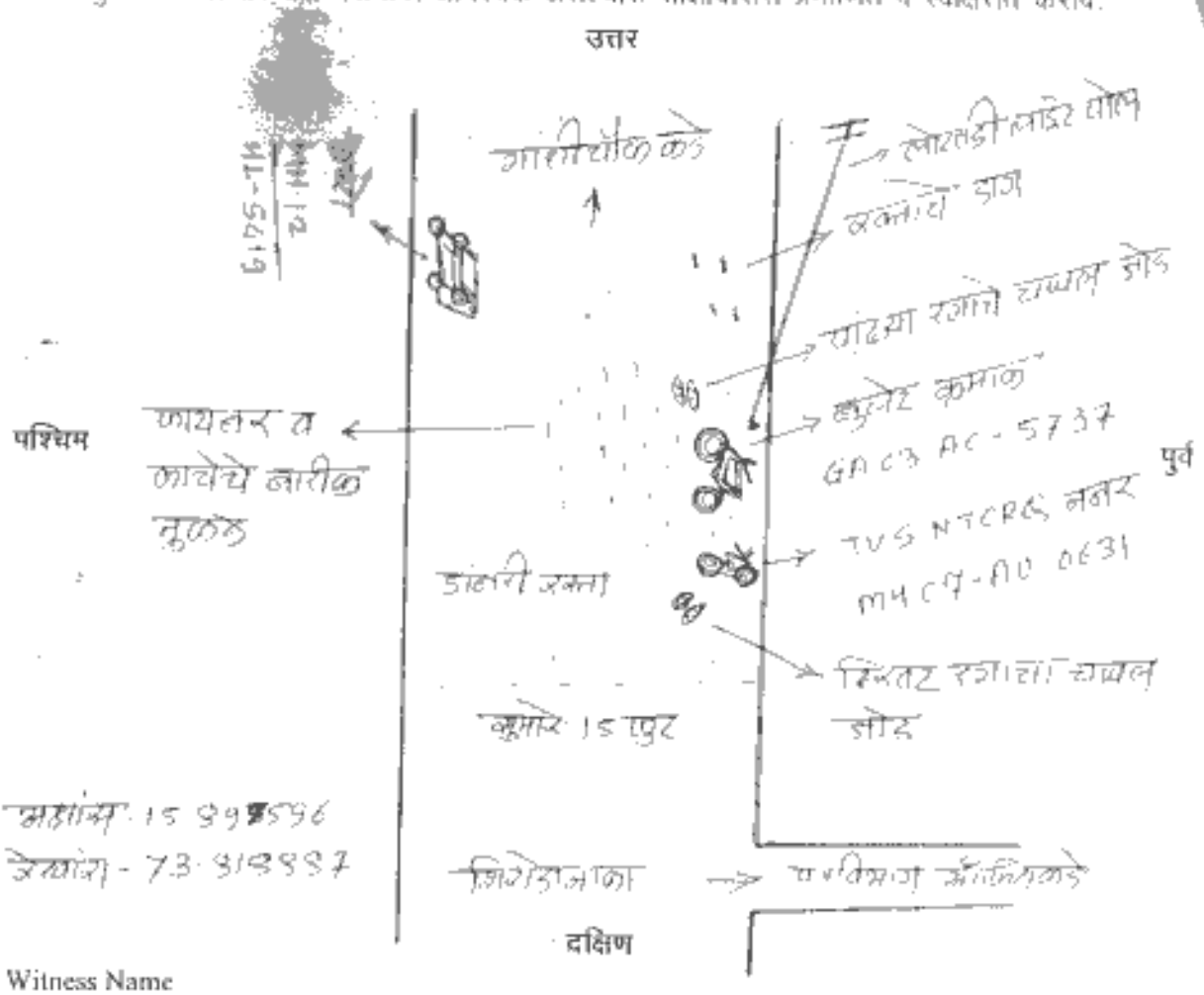
घटनेच्या जागेचे वर्णन

पंचनामा

[redacted]

Form: 2-D

घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा भरुन असल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्र जोडावा. प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे. आवश्यक असल्यास साक्षीदारास प्रमाणित व स्वाक्षरीत करावे.



Witness Name

१) साक्षीदार नाव स्वायतुल्ला इनायतुल्ला खान वय 45 वर्षे

पत्ता शिक्षण - एस. वाय, व्यवसाय निजजेस

रा. सावंतवाडी शिरोडाजाका, ता. सावंतवाडी

मोनं. 9404778786 ईमेल आयडी

स्वाक्षरी/अंगठा

Witness Name

२) साक्षीदार नाव अमिन आत्माराम गोवेड वय 28 वर्षे

पत्ता शिक्षण - बी. कॉम, व्यवसाय नोकरी

रा. सावंतवाडी सलनीसवाडा तुळजा भाकेर ता. सावंतवाडी

मोनं. 9527344013 ईमेल आयडी

Signature of the Investigating Officer

तपासी अधिकाऱ्याची सही

नाव [illegible]

पदनाम/हुद्दा [illegible]

नेमणूक [illegible]

Place [illegible]

No. 4/133/83-H/GMC/2025/570
Office of the Medical Superintendent
Goa Medical College
Bambolim Goa
Date: 24/03/2025

To,
The Police Inspector,
Sawantwadi Police Station
Sawantwadi -Sindhudurga(MH)

Sub: Issue of Final Medical Certificate.

Sir/Madam,

With reference to your letter no: 1880/2025 dated: 12/03/2025 enclosed please find herewith the Final Medical Certificate of 1) **Pt. Omkar Vijay Pandhare** bearing **MLC No.24/11220** issued by Department of Ophthalmology and **2) Pt. Baburo Arjun Naik, MLC No. 25/00001** issued by Department of Orthopedic, Goa Medical College & Hospital, Bambolim - Goa

This is for your information.

Yours faithfully,

(Dr. Rajesh T. Patil)
Medical Superintendent
Goa Medical College & Hospital,
Bambolim –Goa

Medical Superintendent
Goa Medical College
Bambolim-Goa

Encl: As above

DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY
GOA MEDICAL COLLEGE
BAMBOLIM- GOA

NO .Ohth/Gmc /2004/

Dated : 03/02/2025

MEDICO-LEGAL CERTIFICATE

This is to certify that the patient of following particulars was admitted and treated by the dept. of Ophthalmology , Goa Medical College , Bambolim -- Goa.

Name of Patient : OMKAR VIJAY PANDHARE Unit : OPHTHALMOLOGY

Age: 24 Years ;
Hospital No : 25/00015

Sex of Patient
(Male)/Female

Date of Admission 01/01/2025
MLC NO. 24/11220

MRD No. 24/89263

Date of Discharge 24/1/2025

Alleged cause of injuries :(Vehicular accident)/Assault / Fall from height /Fall of Objection on the head/Fall at home / Gun –Shot injury /Others : ON 31/12/2024 at 9:30 PM at. SAWANTWADI, MH

Refering Hospital _____

The following injuries were noted :

	OD	OS
1.	Vn - FC @ 3mts	7 PL
2.	lids < subgynmosis (traumatic)	Fundus : media < clear
3.	conjunctiva	vitreous
4.	clear <	Disc < Pale hyperaemic - C:D 0.5
5.	Kornea wnl <	Post Segment RD ass Inferiorly No view (shallow Retinal fermula - hazy composite interface)
6.	AC < (N) depth congestion	FR < dull reflex

X 'ray Finding :- IOP < 4mm, regular, slightly floating towards right
lens < clear IOP < Digitally normal

SPECIAL INVESTIGATION, if any :
CT head (24/39852) : Pneumocephalus ⊕ - Fracture of inferior orbital wall ⊕ Fracture of all walls of Maxillary sinus, nasal, zygomatic bone

The patient received following treatment :
1. DIAGNOSIS : TRAUMATIC OPTIC NEUROPATHY LEFT EYE +
2. ORGANISED VITREOUS HEMORRHAGE (L)E +
3. Documented patient CLOSED GLOBE INJURY RIGHT EYE
TREATMENT : Inj' Methylprednisolone 1gm IV in 1/2 DNS over 3-4 hrs x (2) days

Course during Stay Recovered/Improved /Unchanged / Worsened / expired.

NATURE OF INJURIES : Simple /(Grievous)/Dangerous

Patient was referred in Surgery . Orthopaedic , Ophthalmology, ENT . Maxillo –facial Surgery + NEUROSURGERY
Departments.

CONDITION AT DISCHARGE
FC @ 2 mtrs
Vn < 2PL
lid < wnl
conj < no congestion

DR. DARSHAN. A. NAIK
SR. RESIDENT IN OPHTHAL

DEPARTMENT OF ORTHOPAEDICS SURGERY

GOA MEDICAL COLLEGE

Bambolim-Goa

No. GMC/OS/PC/20 /

Date : 02/03/25

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

This is to certify that the patient of following particulars was admitted and treated by the Department of Orthopaedics Surgery, Goa Medical College, Bambolim, Goa.

Name of Patient : Baburao Arjun Naik

Unit : OA162

Age of Patient : 20yrs Years : MLC 25/00001

Sex of Patient : Male/Female

Hospital Number : 25/0003

MRD Number : 25/00020

Date of Admission : 01/01/2025

Date of Discharge : 01/03/25

Alleged cause of injuries : Vehicular accident/Assault/Fall from height/Fall of object on the head/Fall at home/Gun-shot injury/Others : On 31/12/24 at 9:00pm at Sawantwadi

Referring Hospital : Cottage Hospital - Sawantwadi, MH

The following injuries were noted :

1. Closed fracture right distal femur without distal neurovascular deficit
2. Closed fracture left distal femur and patella without distal
3. neurovascular deficit
4. Head injury, ENT Bleed, facial injury, ocular injury, blunt
5. chest and abdomen trauma
6.
7.

X-ray Findings : MOB (10) Right distal femur fracture, Left distal femur and left patella fracture

Special Investigation, if any : CT Left leg Angio - Normal (25/5162)

FAST : Free fluid in perihepatic space

CT Brain (25/05) Extradural hematoma, subdural hemorrhage, fracture of right temporal, maxillary sinus, orbit, nasal bone, pterygoid

CT Thorax & Abd (25/2) Grade IV liver injury, bilateral pleural effusion

The patient received following treatment :

1. Laparotomy with lavage with mesenteric tear suturing & GA on 01/01/25
2. DRIF with distal femur plate, screws & GA on 17/2/25 for right femur
3. Left femur and patella managed with splinting

Course during stay Recovered/Improved/Unchanged/Worsened/Expired.

NATURE OF INJURIES : SIMPLE/GRIEVOUS/DANGEROUS

Patient was referred in Surgery, Orthopaedics, Ophthalmology, E. N. T. Maxillo-facial Surgery Departments.

Neurosurgery.

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS MLC 1145 : 24

Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg

Date : 31 12 2024

Name UDAY SHANTARAM REDKAR Address TALAWADE

Age 50 years. Sex : Male / Female. Brought by Police Buckle No ..... Police Jadi No Date .....

Police Station SAWANTWADI

Certified that following injuries have been noted on Date : 31/12/24 Time 9:30 a/p.m. p.m.

Sr. No.	Nature of injury	Size of injury	Site of injury	By what weapon	Simple or Grievous injury	Age of injury	Remark
17	Abrasion injury	2X1 cm	above Left eyebrow		simple	fresh	Advice - CT-Brain - X-ray Rt. wrist AP Lat
		3X1 cm	above Right eyebrow		simple	fresh	
		4X4 cm	above Lt. cheek		simple	fresh	
		2X1 cm	over nose		simple	fresh	
		1X1 cm	below Lt. ala Nasi		simple	fresh	
		1X1 cm	over Rt. wrist		simple	fresh.	

Identification Marks :

1. .....

2. .....

Name & Signature of Medical Officer

Dr. Adarsh Adapawar.

Medical Officer Cl. II

Sub District Hospital, Sawantwadi

GPK -Y 856-10,000-5,2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 1144/2024

Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.

Date : 31 / 12 /2024

Name : OMKAR VIJAY PANDHRE Address : NIRAWADE

Age : 24 years. Sex : Male / Female. Brought by Police Buckle No. ..... Police yadi No. / Date : .....

Police Station : SAWANTWADI.

Certified that following injuries have been noted on Date : 31/12/2024 Time : 930 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	Crush Injury	approx. 7X5X4 cm	frontal bone		Grievous	approx. 30 min (fresh)	Advice * CT head - Pneumo-opthalm - fracture of lateral orbit - fracture of all wall of maxilla sphenoid, nasal zygomatic bon

Identification Marks :

1. .....

2. .....

Name & Signature of Medical Officer

Dr. Adarsh Adapawar

Medical Officer CI.TI

Sub District Hospital Sawantwadi

GPK—Y 856-10.000-5.2010

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

Health Services

No. SDHS/ /MLC/ 1146/2024
Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg.
Date : 31 / 12 /2024

Name : BABURAO ARJUN NAIK Address : NIRUKHEWADI (SAWANTWADI)

Age : 25 years. Sex : Male / Female. Brought by Police Buckle No. ..... Police yadi No. / Date : .....

Police Station : SAWANTWADI

Certified that following injuries have been noted on Date : 31/12/24 Time : 9:35 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)	CLW	4x2x2 cm	forehead (above glabella) Active Nose bleed (+)	-	Simple	Fresh	CT-Brain - Extradural heamatoma - Subdural hemorrhage
(2)	Fracture (CT-Brain)	-	Rt. Temporal, maxillary sinus, orbit, Nasal bone, Pterygoid.	-	grievous	Fresh	
(3)	Lacerated wound	2x2 cm	Scalp	-	Simple	Fresh	
(4)	multiple abrasion		Lt-Flank region		simple	Fresh	

Identification Marks :

1. .....

2. .....

Name & Signature of Medical Officer
Dr. Adarsh Adpawar
Medical Officer Cl. II
Sub District Hospital, Sawantwadi