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

बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा)

Sr. No. अ. क्र. (1)	Full Name संपूर्ण नाव (2)	Date/ Year of Birth जन्मतारीख /वर्ष (3)	Sex लिंग (4)	Nationality राष्ट्रीयत्व (5)	Religion धर्म (6)	Whether SC/ST जाती/ जमाती (7)	Occupation व्यवसाय (8)	Address पत्ता (9)	Injury Grievous/ Simple दुखापत गंभीर/साधी (10)

tive of crime

वा हेतु

-

roperties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed from (s) and attach]:

ुत मालमत्ता तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

-

e of occurrence :

दिनांक ३१ रोजी कळंबेश्वर आणि दि. १/०४/२०१७ वाजेपर्यंत ते अधिकारी कुटुंबासह रोजी अपक्र. ५०१/२०२० कलम 279, 337 भादवि प्रमाणे झाल्याने वाहनाच्या मालकाने अज्ञात चालक पळून गेल्याने वाहनाच्या

PTO

जनता कार्यवाही करणे कामी माहिती अधिकार कायदा अंतर्गत माहितीच्या अधिकारात माहिती मिळाली सदरचे वाहनाच्या मालकाचा शोध घेतला असता सदरचे वाहन हे सावनेर ते कळमेश्वर रोडवरील पिवळी मुख्य रोड नागपूर असून सदर सावनेर ते कळमेश्वर रोडवरील आहे सदर ठिकाणी आहे सदर रोडवरील मुख्य रोड ३० फुट रुंद असून रोडच्या पूर्व भागात दुसऱ्या मुख्य रोडने नदियु सर्वांचे हॉस्पिटल कडे जाणारा रस्ता आहे तो निर्माण न झाल्याने मुख्यालयक सावनेर वाहनाच्या आहे घटनास्थळ पाहिले असता MH 40 AM 2238 ने वाहन कळमेश्वर कडून सावनेर कडे जाताना MH 31-CR 4698 कार चालकाने मारधाड वेगाने निष्काळजीपणाने आपले ताब्यातील वाहन चालवून अपघात होऊ नये म्हणून जखमी केले.

घटना स्थळाचा पंचनामा :

पश्चिमेस - सावनेर ते कळमेश्वर रोड व रोडचे पलीकडे प्रशांत कॉलनी सेवा केंद्र

दक्षिणेस - शांतीवनी हॉस्पिटल कडे जाणारा सिमेंट रस्ता

उत्तरेस - नागपूरकडे जाणारा मुख्य कॉन्क्रिट व सावनेर कडे जाणारा

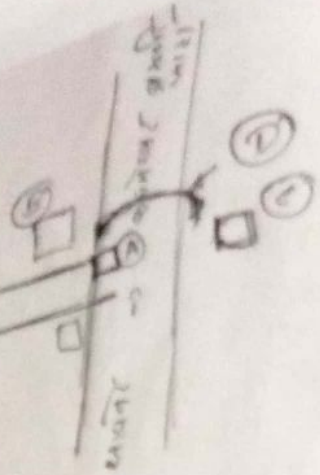
पूर्वेस - सदर ठिकाणी आपल्या डाव्या बाजूने आहे

सदर घटनेचा कार्यवाही ही घटनास्थळ सुचित्रकाराद्वारे तयार परिस्थिती पुर्ण केली -

Scanned with CamScanner

	Fir no	CCTNS No	
2-8-20	319/20 330	319/20 330/20	65 C 65 C
24-8-20			
26-8-			

9. A - घटनास्थळ
B - अमित बंडू आत्राम यांचा घर
C - पळणी कुंडी
D - ग्रामपंचायत गेट



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recoveres/sezed for the purpose of investigation:
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून पुरवण्यात आलेल्या किंवा जप्त मालमत्तेचे वर्णन

—

11. Date and Time of Panchnama
पंचनामाचा वेळ दिनांक

Time
वेळ 10/10 ते 10/35 पर्यंत

12. Name of Panchas
पंचाची नावे

Signature of Panchas
पंचाच्या सहया

१) मोरेश्वर बाबाराव चामीकर वय 51 वर्षे
पत्ता रा. ग्रामपंचायत वार्ड क्र 4 कळमेश्वर

मो. वा चामीकर

२) अजय रमेश गवळी वय 45 वर्षे
पत्ता रा. ग्रामपंचायत वार्ड क्र 04 कळमेश्वर

Date
दिनांक
11/08/2020

Name and Signature of investigation officer
तपासीक असलदारची सही
वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे. कळमेश्वर, नागपूर ग्रामिण
Name :
नाव बी बी जी मुंढे
Rank : PSI

कलम 1

1) मोरेश्वर
वार्ड क्र
2) अजय
वार्ड

येथे तोंडी
क्रमांक

Scanned with CamScanner

महाराष्ट्र आरोग्य सेवा
ग्रामीण रूग्णालय, कळमेश्वर

संदर्भ चिठ्ठी जिल्हा : नागपूर

Referral Card

संदर्भित करणाऱ्या संस्थेचे नाव : ग्रामीण रूग्णालय, कळमेश्वर
Name of Referring Hospital : RURAL HOSPITAL, KALMESHWAR

रूग्णाचे नांव : Gajendra Bhaurao Dhamme
Name of the patient

वय Age 45yr स्त्री/पुरूष Female/Male नोंदणी क्रमांक Registration No. C/4635 42

पत्ता Address Katol

संदर्भाची तारीख व वेळ : Date & Time of referral 11/8/20 at 8pm

संदर्भित करणाऱ्या वैद्यकिय अधिकाऱ्याची निरीक्षणे
Observation by referring Med. Officer RTA c̄ Head Injury c̄ ? # Right clavicle

प्राथमिक निदान :
Provisional Diagnosis

उपचार तथा चाचण्या
Treatment / Investigation

संदर्भित करावयाच्या रूग्णालयाचे नांव Name of Hospital where refered GGHMC / GMC Nagpur

संदर्भित करण्याचे कारण :
Purpose of refernce

संदर्भित करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी व हुद्दा
Signature & Designation of Referring Personnal

Medical officer
Rural Hospital, Kalmeshwar

Feedback Card

Name of the Receiving Hospital :

Name of the patient :

Age Sex Registration No. :

Remarks about the condition of patient by receiving med. officer :

Date & Time Received :

Investigation/treatment provided :

Follow up advise :

Date :

Time :

Signature of receiving Med. Officer

Scanned with CamScanner

KADU HOSPITAL

Dr. VIKRAM V. KADU
M.S. ORTHOPAEDICS
Reg. No. 2012/020389
TRAUMA FELLOW (SANCHETI HOSPITAL, PUNE)
ARTHROSCOPY AND ARTHROPLASTY FELLOW (ATOS KLINIKUM; GERMANY)
ILIZAROV FELLOW (RISC RTO, KURGAN; RUSSIA)

DATE 12/8/2020

Gajendra Dlone
47y/m.

Rx

C/o:- (R) shoulder pain & Neck injury.
Face (+)

O/E:- Inj
Tr | (+) (B)

(CTW entered elsewhere)

(R) shoulder - Mvs. restricted.

X-ray O/P:- # clavicle (R)
displaced

R/
- Tab. Aceclo-SP
1 - 1
- Tab. Pan-D
1 - 0
- Tab. cefaxim 500
0 - 1 - 0
x 5 days.

SOS Crt - Sue.

Add. : Main Road, Taar Bazar, Katol. OPD Time : 11.00 a.m. to 8.00 p.m.
APPOINTMENT PL CALL, Mobile : 9579154041
24 HOURS EMERGENCY
E-mail : vikram1065@gmail.com
SUNDAY CLOSE

Scanned with CamScanner