

Office

Tel. No. 07113-232204

Hospital

Tel. No. 07113-232279

Fax No.

07113-232204

प्रति,

पोलिस निरीक्षक,

पोलिस स्टेशन, सावनेर

विषय :- पेशन्ट नामे.

अपघातामध्ये जखमी/मारहानीमुळे जखमी/विषबाधा झाल्याने/व इतर उपचाराकरीता दवाखान्यात आणल्याबाबत अथवा आल्याबाबत सुचना.

महोदय,

वरील विषयात नमुद जखमी हा दिनांक 6/4/2018, रोजी जखमी अवरथेत दवाखान्यात आला आहे/ आणले आहे. घटनेबाबत सविस्तर माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

१. जखमीचे पूर्ण नांव व पत्ता :- ^{कुळा} ~~कुळा~~ इस्वर जियकर वय 22 वर्ष
.....
.....
२. घटना कुठे व कधी घडली :- सावनेर उद्योग क्षेत्र
.....
.....
३. जखमीला कशाचा मार लागल्याचे सांगतो उदा. उपघातामुळे/मारहानीमुळे [✓] उपघातामुळे
.....
.....
४. जखमी सोबत असणाऱ्या लोकांचे नांव व पूर्ण पत्ता :- ^{सवनेर}
(9011649915 गणेश जियकर)
.....
.....
५. जखमी उपचाराबाबत माहिती सध्या कोठे आहे :- ग्रामिण सुजाळ्य, सावनेर
.....
.....

Refuse to
ambulance

J. B. B. B.

मेमो पाठविणारे
(*J. B. B. B.*)
(डॉक्टरांची सही व पूर्ण नांव)

HEALTH UNIT SAONER 93 A/No. 197

Medico Legal Certificate

Date and Time of Examination 6/4/18, 4:35pm Doctor's Name (Block Letters) Dr. R. Bandyopadhyay

Police Station

Name of Injured	Address	Age	Sex	Identification Mark	Brought by P.C.
<u>Kuldeep Jha Jha</u>	<u>Bramhapur</u>	<u>20yr</u>	<u>M</u>		<u>H.C. 1297 Baker</u>

Nature of Object

Sr. No.	Name of Injury	Dimension and Situation of Wounds	Time of Injury	Simple or Grievous
	<u>Crust Injury</u>	<u>20x8cm - left upper limb</u>	<u>4pm</u>	
	<u>Abrasions</u>	<u>left upper chest left upper back 2x3cm</u>		

Wound
&
Bruise