

FIRST INFORMATION REPORT**(Under Section 154 Cr.P.C.)**

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे शहर**P.S.(ठाणे):** महात्मा फुले चौक**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0705**Year (वर्ष):** 2022**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 19/12/2022 20:48

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	१४३
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	१४७
	3	भारतीय दंड संहिता १८६०	१४९
	4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
	5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
	6	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
	7	महाराष्ट्र वैद्यकीय सेवा-व्यक्ती आणि वैद्यकीय सेवा-संस्था(हिंसक कृत्ये व मालमत्तेची हानी किंवा नुकसान यांना प्रतिबंध)अधिनियम २०१०	4
	8	महाराष्ट्र वैद्यकीय सेवा-व्यक्ती आणि वैद्यकीय सेवा-संस्था(हिंसक कृत्ये व मालमत्तेची हानी किंवा नुकसान यांना प्रतिबंध)अधिनियम २०१०	5

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 19/12/2022**Time Period** पहर 5**Date To (दिनांक पर्यंत):** 19/12/2022**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

14:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

14:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 19/12/2022**Time (वेळ):** 19:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 051**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 19/12/2022 20:48 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** साई संजिवनी क्रिटीकेंअर ,हॉस्पिटल भोईरवाडी बस स्टॉप ,कल्याण प**(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):** डॉ सुनिल भास्कर चव्हाण**(b) Father's Name (वडील चे नाव) :**

भास्कर चव्हाण

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1971**(d) Nationality (राष्ट्रियत्व):** 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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	महादेव सष्टी कॉम्प्लेक्स सी 4, विष्णु फ्लॉट नं 301 खडकपाडा ,कल्याण पश्चिम जिठाणे, खडकपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	महादेव सष्टी कॉम्प्लेक्स सी 4, विष्णु फ्लॉट नं 301 खडकपाडा ,कल्याण पश्चिम जिठाणे, खडकपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9819302323**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	मारुती ाकणे			1. माहीत नाही ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	श्रीराम ाकणे			1. माहीत नाही ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
3	प्रभु ाकणे			1. माहीत नाही ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
4	अशोक शिंदे			1. अशोक शिंदे,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
5	देवाबाई शिंदे			1. माहीत नाही ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
6	फुलाबाई			1. माहीत नाही ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
7	कलाबाई ाकणे			1. माहीत नाही ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
8	अनोळखी 1			
9	अनोळखी 2			

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

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे 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):

फिर्याद दिनांक 19/12/2022

मी डॉ सुनिल भास्कर चव्हाण वय 51 वर्षे व्यवसाय डॉक्टर राह. महादेव सृष्टी कॉम्पलेक्स सी 4 विष्णु फ्लॉट नं. 301 खडकपाडा कल्याण पश्चिम जि.ठाणे मोबा. नं. 9819302323 समक्ष पोलीस ठाणे त हजर राहून फिर्यादी जबाब लिहून देतो की,

मी वरील प्रमाणे असून नमुद पत्यावर माझे परिवारासह राहत आहे. मी बॅचलर इन होमीओपॅथीक मेडीसन अँड सर्जरी सेंट्रल काउंसिल ऑफ होमिओपॅथी (बी.एच.एम. एस.(सी.सी.एच.) मुंबई असे डॉक्टरी व्यवसायाचे शिक्षण घेतलेले आहे. मी साई संजिवनी क्रिटीकॅअर हॉस्पिटल भोईरवाडी बस स्टॉप कल्याण प. या नावाने वैद्यकिय व्यवसाय करतो. सदर हॉस्पिटल मध्ये जनरल विभाग महिला व पुरुष असे वेगळे आहे. तसेच 7 स्पेशल रूम आहेत.

आय.सी.यु. विभाग असुन त्यात 5 बेड आहेत. आय.सी.यु. विभागात व्हेन्टीलेटर, ऑक्सीजन व इतर सुविधा आहेत. तसेच ऑपरेशन थेटर असुन हॉस्पिटल मध्ये सर्व सुविधा उपलब्ध केलेल्या आहेत. हॉस्पिटलमध्ये बाहेरून भेटी देणारे 12 ते 15 डॉक्टर असुन गरजे प्रमाणे मी पेशंटला उपलब्ध करुन देत असतो.

माझे हॉस्पिटलमध्ये महिला नामे गंगा बाळासाहेब शिंदे वय 32 वर्षे राह. साईबाबा मंदिरा शेजारी सहयाद्रीनगर कल्याण प. हिस दिनांक 15/12/2022 रोजी रात्री 07:45 वाजता उंदर मारण्याचे औषध(रॅट ऑल पेस्ट)प्राशन केलेल्या स्थितीत दवाउपचाराकरिता माझे हॉस्पिटलला बाळासाहेब शिंदे यांनी ऑडमिट केले. मी स्वता: तसेच डॉ संतोष कांबळे यांनी सदर महिलेवर प्राथमिक उपचार केले त्यात आम्ही सदर महीलेच्या पोटात नळी टाकुन पोट साफ करुन घेतले. व पुढील उपचार म्हणुन तिला इंजेक्शन दिले तसेच तिची ऑक्सीजन लेवल कमी होवु नये म्हणुन तिला ऑक्सीजन पुरवठा केला. तसेच मिला गंगा शिंदे हिने घेतलेल्या औषधा बाबतचा सिरियस पणा व पेशंट करिता 4 ते 5 दिवस क्रिटीकल असलेबाबत पुर्ण कल्पना रुग्ण महिला नामे गंगा बाळासाहेब शिंदे हिचा नवरा बाळासाहेब शिंदे, भाऊ व वडील यांना दिलेली आहे. दिनांक 15/12/2022 रोजी पासुन माझे देखरेखी खाली महिला नामे गंगा बाळासाहेब शिंदे हिचेवर दवाउपचार चालु होते त्यात मी तिला आय.व्ही. इंजेक्शन, अँटी बायोटीक, सिरप, सलाईन लावले होते, तसेच डॉ. संतोष कांबळे यांनी माझे प्रमाणेच सदर महिलेवर उपचार केले आहेत. दिनांक 16/12/2022 रोजी रात्री 10:00 वाजता रुग्ण महिला गंगा हिचे तब्येतीमध्ये थोडी सुधारण दिसुन आल्याने तिला आम्ही जनरल विभाग बेड नं.3 वर अँडमिट करुन तिचेवर उपचार सुरु केले होते. परंतु रुग्ण महिला गंगा शिंदे हिची तब्येतीमध्ये काही प्रमाणात सुधारणा झाल्याचे दिसायचे तर काही वेळात ति सिरियस होत असायची त्याबाबत ही तिचे नातेवाईक यांना आम्ही सतत माहीती देत होतो. सदर महिलेवर आम्ही योग्य तो दवाउपचार करित असताना आज दिनांक 19/12/2022 रोजी दुपारी 02:15 वाजेचे सुमारास अचानक तिची तब्येत खालवल्याने तिला मी माझेकडील स्टाफचे मदतीने दवाउपचार कामी आय.सी.यु. रुममध्ये दाखल केले. तिचेवर मी उपचार करित असताना महिला गंगा शिंदे हि दुपारी 02:15 वा. ते 02:30 वाजेचे सुमारास तिचे शरीराची हालचाल बंद झाल्याने मी तिची हाताची नाडी तपासुन पाहीला असता नाडीचे ठोके बंद होते तेव्हा ति मयत झालेचे मला समजले. महिला गंगा शिंदे हि मयत झाल्याबाबत मी स्टाफ नर्स सुनिता शेलार, दिप्ती नरे, डॉ.निलम याचे समोर महिला गंगा शिंदे हिचा नवरा,भाऊ व वडीलांना सांगणेस गेलो असता त्यांनी मला व स्टाफ नर्स सुनिता शेलार, दिप्ती नरे, डॉ. निलम यांना त्यांनी मारहाण करणेस सुरुवात केली.त्यात मला महिला गंगा शिंदे हिचा वडील मारुती झाकणे ,भाउ श्रीराम झाकणे, प्रभु झाकणे, अशोक शिंदे तसेच इतर 1 ते 2 लोक यांनी मला हातानी, पायाचे लाथांनी, मारहाण केली त्यात माझे नाकावर, छातीवर, उजव्या हातावर मुक्का मार लागुन दुखापत झाली आहे. तसेच मला सोडविणे करिता आलेल्या स्टाफ मधील नर्स सुनिता शेलार यांना महिला गंगा शिंदे हिचे दोन भाउ श्रीराम झाकणे, प्रभु झाकणे,मावशी फुलाबाई, आई कलाबाई झाकणे, व बहीण देवबाई पुर्ण नाव पत्ता माहीत नाही यांनी हाताने व लाथा बुक्यांनी मारहाण केली त्यात त्यांचे तोंडास, छातीवर, दोन्ही हात, पोटात, डोक्यावर मुक्कामार लागुन दुखापत झाली आहे. तसेच नर्स दिप्ती नरे यांना रुग्ण महिला गंगा शिंदे हिचा भाउ प्रभु झाकणे , बहीण देवबाई शिंदे यांनी हाताने तोंडावर व डोक्यावर मारहाण केली, डॉ.निलम यांना रुग्ण महीलेचा भाउ प्रभु झाकणे याने चापटीने मारहाण करुन डॉ निलम यांचे हातातील मोबाईल घेवुन खाली आपटुन फोडला. त्यानंतर वरील लोकांनी रिसेशन काउंटर व वेटींग रुम येथे ठेवलेला प्रिंटर, कम्प्युटर, त्यापुढे ठेवलेल्या खुच्या, टी पाँय याची तोडफोड केली, तसेच आयसियु रुम चे समोर ठेवलेले ऑक्सिजन सिलेंडर खाली पाडुन दिले तसेच ऑपरेशन थिएटरचे समोरील ठेवलेल्या वस्तु खाली अस्ताव्यस्त फेकुन देवुन नुकसान केले आहे. त्यामुळे मी सदर वरिल झाले प्रकाराबाबत तक्रार देण्यास महात्मा फुले चैक पोलीस ठाणे येथे आलो आहे.

तरी दिनांक 15/12/2022 रोजी रात्री 07:45 वाजता महीला नामे गंगा बाळासाहेब शिंदे हीने उंदीर मारण्याचे औषध(रॅट ऑल पेस्ट)प्राशन केलेल्या स्थितीत दवाउपचारा करिता माझे हॉस्पिटलला बाळासाहेब शिंदे यांनी उपचारासाठी आणले होते तीची तब्येत जास्त सिरिअस असल्याने तिला दवाउपचारासाठी हॉस्पिटल मध्ये अँडमिट करुन घेवुन तीचेवर आम्ही सर्व योग्य ते उपचार करुन ही ती दिनांक 19/12/2022 रोजी दुपारी 02:15 वा. ते 02:30 वाजेचे दरम्यान मयत झालेली आहे त्यामुळे तीचे नातेवाईकांनी संतप्त होवुन त्यांनी मला व स्टाफला हाताने, पायाने मारहाण करुन माझे हॉस्पिटल साहीत्याची तोडफोड केली म्हणुन माझी वरील रुग्ण महीला हीचे नातेवाईक 1) वडील -मारुती झाकणे ,2)भाउ -श्रीराम झाकणे, 3)प्रभु झाकणे, 4) मामा -अशोक शिंदे , 5) बहीण -देवबाई शिंदे, 6) मावशी फुलाबाई, 7) आई -कलाबाई झाकणे, व इतर 2 इसम पुर्ण नाव पत्ता माहीत नाही यांचे विरुध्द तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब हा मराठीतुन संगणकावर टंकलीखित केला असुन तो मी वाचुन पाहीला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

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):

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

SAGAR SARJIRAO CHAVAN

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):

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): ASHOK BAPU HONM.

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the (If known / seen)(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
2	पुरुष					चेचक के दाग: NO
3	पुरुष					चेचक के दाग: NO
4	पुरुष					चेचक के दाग: NO
5	महिला					चेचक के दाग: NO
6	महिला					चेचक के दाग: NO
7	महिला					चेचक के दाग: NO
8						चेचक के दाग: NO
9						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	

Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)