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**):** भोईवाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.**):** 0264 **Year (**वर्ष**):** 2022

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ**):** 26/12/2022 17:49

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३०४
2	वैदयकीय व्यवसायी अधिनियम, १९६१	33
3	वैदयकीय व्यवसायी अधिनियम, १९६१	36

3. (a) **Occurrence of offence (**गुन्ह्याची घटना**):**

1. **Day(**दिवस**):** दरमियानी दिन **Date From (**दिनांक पासून**):** 01/08/2022

Time Period (कालावधी**):** **Date To (** दिनांक पर्यंत**):** 10/08/2022

Time From (वेळेपासून**):** 10:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत**):** 23:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (**माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे**):**

Date (दिनांक **):** 26/12/2022 **Time (**वेळ**):** 16:00 बजे

(c) **General Diary Reference (**रोजनामचा संदर्भ **):**

Entry No. (नोंद क्र.**):** 022

Date & Time (दिनांक आणि वेळ**):** 26/12/2022 17:27 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**):**

पश्चिम, 02 किमी **Beat No. (**बिट क्र.**):**

(b) **Address (**पत्ता**):** आवामी इमदादी क्लिनीक,भिवंडी

(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.शम्मीम सलाम अन्सारी

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(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	घर नं 193/सी दर्गारोड अमिना,हॉस्पीटलचे वर ता भिवंडी ,जि ठाणे , भोईवाडा,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	घर नं 193/सी दर्गारोड अमिना,हॉस्पीटलचे वर ता भिवंडी ,जि ठाणे , भोईवाडा,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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	मोमीन मुशर्रफ नुर मोहम्मद अशरफी			1. घर 27 हमालवाडा, शिया मस्जिदचे ,पाठीमागे ता भिवंडी जि ठाणे,भोईवाडा,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
2	सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन			1. घर 27 हमालवाडा, शिया मस्जिदचे,पाठीमागे ता भिवंडी जि ठाणे,भोईवाडा,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत

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 (रू.

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण 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 डॉ.शम्मीम सलाम अन्सारी वय 52 वर्षे धंदा - वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी भिवंडी-निजामपुरा महानगर पालीका राह.घर नं 193/सी दर्गारोड अमिना हॉस्पीटलचे वर ता भिवंडी जि.ठाणे मी वरील प्रमाणे असुन भिवंडी निजामपुरा महानगर पालिके मध्ये वैद्यकीय अधिकरी म्हणुन गेल्या 3 वर्षापासुन कार्यरत आहे. मी गेल्या 3 वर्षापासुन भिवंडी निजामपुरा महानगरपालीकेत वैदयकीय आरोग्य अधिकारी म्हणुन प्रभाग समिती 4 अर्तगत काम करतो. मी वैदयकीय अधिकारी म्हणुन प्रभागातील जनतेच्या वैदयकीय अडअडीचणी सोडविणे तसेच माझे कार्यक्षेत्रात असलेले बनावट वैदकीय व्यवसायीक,बनावट मेडीकल चालविणारे इसम यांचेवर कारवाई करण्याची जबाबदारी माझी असते. दिनांक 17/08/2022 रोजी अर्जदार नामे तौकीर गुलाम मुस्तफा मोमीन वय 46 वर्षे रा घर नं 73 भारत मेडीकल जवळ, वाजा मोहल्ला भिवंडी जि.ठाणे यांनी मा. वैदयकीय आरोग्य अधिकारी सो. भिवंडी निजामपुरा महानगर पालीकेत लेखी तक्रारी अर्ज दिला होता. त्यात नमुद अर्जदार यांनी गैरअर्जदार नामे 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी, राह. अवामी इमदादी क्लिनीक भुसार मोहल्ला भिवंडी जि.ठाणे यांनी अर्जदार यांचा भाऊ तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन वय 52 वर्षे यांचेवर चुकीचे पध्दतीने दवाउपचार केल्याने त्यात त्यांची तब्येत जास्त खराब झाल्याने त्यास पुढील दवाउपचार कामी धांगे हॉस्पीटल भिवंडी येथे अँडमिट केले असता तो दिनांक 13/08/2022 रोजी सायंकाळी 07.45 वाजता मयत झालेला आहे. त्यानतंर अर्जदार यांना त्याचा मयत भाऊ तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन, वय 52 वर्षे, याचेवर दवापउचार करणारे अवामी इमदादी क्लिनीकचे डॉक्टर 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी, राह. अवामी इमदादी क्लिनीक भुसार मोहल्ला भिवंडी जि.ठाणे हे बनावट वैदयकीय व्यवसायीक असुन त्याचेकडे वैदयकीय व्यवसाय करण्यासाठी कोणत्याही प्रकारची वैदयकीय व्यवसायाची पदवी घेतलेली नाही अशा स्वरुपाचा तक्रारी अर्ज केल्याने सदर तक्रारी अर्जावर कार्यवाही करण्यासाठी मा. वैदयकीय आरोग्य अधिकारी सो, भिवंडी - निजामपुर शहर महानगरपालिका, भिवंडी श्री डॉ. बुशरा एजाज सय्यद यांनी मला जा. क्र/भिनिशमनपा/वैआवि/1459/22-23 दिनांक 23/08/2022 आदेशान्वये आदेशित केले होते. सदर आदेशानुसार मी दिनांक 25/08/2022,दिनांक 26/08/2022 व दिनांक 27/08/2022 रोजी वेळोवेळी आवामी इमदादी क्लिनीक भुसार मोहल्ला भिवंडी येथे जावुन पाहीले असता सदरचे क्लिनीक बंद होते.त्यामुळे सदर बनावट वैदयकीय व्यवसायीक यांचेवर कारवाई करता आली नाही. तसा अहवाल मी वैदयकीय अधिकारी यांना लेखी स्वरुपात दिलेला आहे. तक्रारी अर्जातील बनावट वैदकीय व्यवसायीक यांचेबाबत मी भुसार मोहल्ला परीसरात चैकषी केली असता, मला लोकांकडुन समजले की, अवामी इमदादी क्लिनीक मध्ये इसम नामे 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी 2) सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन वय 40 वर्षे हे दोघे पती पत्नी वैदकीय व्यवसाय करत आहे. व त्याचेकडे अर्जदार यांचा भाऊ तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन यांचेवर चुकीचे दवाउपचार केल्याने ते अस्वस्थ होवुन धांगे हॉस्पीटल येथे मयत झाले आहे. तसेच आमचे कार्यालयातील अभिलेखाची पडताळणी केली असता यातील 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी 2) सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन वय 40 वर्षे हे दोघे पती पत्नी यांनी वैदयकीय व्यवसाय करण्यासाठी कोणतीही पदवी घेतलेली नसल्याने त्यांनी मेडीकल कौन्सीलकडे नोदणी केलेली नाही. म्हणुन कायदेशिर ते वैदयकीय व्यवसाय करण्यासाठी पात्र नसल्याचे माझे निदर्शनास आले. तक्रारदार इसम श्री तौकीर गुलाम मुस्तफा मोमीन वय 46 वर्षे यानी बनावट वैदयकीय व्यवसायीक 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी यांचे विरुध्द भोईवाडा पोलीस ठाणे येथे तक्रारी अर्ज दिलेला होता. सदर तक्रारी अर्जाचे चौकशी दरम्यान 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी 2) सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन वय 40 वर्षे हे दोघेही पती - पत्नी वैदकीय व्यवसाय करण्यास पात्र नसताना वैदयकीय लोकांची दिशाभुल करुन लोकांना आम्ही डॉक्टर असल्याचे भासवुन

अनेक दिवसापासुन वैदकीय व्यवसाय करत असल्याचे निष्पन्न झाल्याने भोईवाडा पोलीस ठाणे येथुन मा. वैदयकीय आरोग्य अधिकारी यांना अभिप्राय मिळणे कामी रिपोर्ट दिला असता, मा.वैदयकीय आरोग्य अधिकारी यांनी सदर अहवालाचे अवलोकन करुन मला जा. क्र भिनिशमपा/वैआवि/1973/22-23 दिनांक 19/10/2022 अन्वये मला वरील नमुद बनावट वैदयकीय व्यवसायीक 1) मुशरर्फ नुर मोहम्मद मोमीन अशरफी 2) सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन वय 40 वर्षे यांचेवर गुन्हा दाखल करणेबाबत आदेशित केले आहे. दिनांक 01/08/2022 ते दिनांक 10/08/2022 रोजीचे दरम्यान आवामी इमदादी क्लिनीकचे बनावट वैदयकीय व्यवसायीक 1) मी. मोमीन मुशर्रफ नुर मोहम्मद अशरफी, वय 46 वर्षे, धंदा - बनावट डॉक्टर राह - घर 27 हमालवाडा, शिया मस्जिदचे पाठीमागे ता भिवंडी जि.ठाणे 2) सौ.रायला मुषर्रफ मोमीन वय 40 वर्षे व्यवसाय: वैदयकीय व्यवसाय रा.घर 27 हमालवाडा, षिया मस्जिदचे पाठीमागे ता भिवंडी जि.ठाणे यांनी ते वैदयकीय व्यवसाय करण्यासाठी अत्यावष्यक असलेली वैदयकीय व्यवसायाची पदवी नसताना मेडीकल कोन्सीलकडे कोणत्याही प्रकारची नोदणी नसताना जनतेस ते डॉक्टर असल्याचे भासवुन मयत इसम तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन याचे डावे पायाचे तळव्याला झालेल्या जखमेचा इलाज करण्यासाठी ब्लड टेस्ट, किडनी टेस्ट, शुगर टेस्ट,सीबीसी टेस्ट,बल्डशुगर टेस्ट,क्रियाटीन टेस्ट, कल्चर टेस्ट अषा वेगवेगळया चाचण्या करुन मयत हयाचेवर वैदयकीय दवाउपचार करण्यास आपण अपात्र आहोत वैद्यकीय व्यवसाय करण्यासाठी पात्र नसल्याने रुग्नावर दवाउपचार केल्याने केलेल्या दवाउपचाराने रुग्नाचा मृत्यु होवू शकतो असे असल्याचे माहीती असुनही 1) मोमीन मुषर्रफ नुर मोहम्मद अषरफी 2) सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन यांनी मयत तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन यांचेवर वैद्यकीय व्यवसायाचे कोणत्याही प्रकारचे ज्ञान नसताना चुकीच्या पध्दतीने दवापउचार केल्याने दिनांक 10/08/2022 रोजी मयत तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन यांची तब्येत जास्त खराब झाल्याने त्यांना पुढील दवाउपचार कामी धांगे हॉस्पीटल येथे दाखल केले असता ते दिनांक 13/08/2022 रोजी सायकाळी 07.45 वा ते मयत झाले आहे. तरी दिनांक 01/08/2022 ते दिनांक 10/08/2022 रोजीचे दरम्यान आवामी इमदादी क्लिनीकचे बनावट वैदयकीय व्यवसायीक 1) मोमीन मुशर्रफ नुर मोहम्मद अशरफी वय 46 वर्षे धंदा: बनावट डॉक्टर 2) सौ.रायला मुशर्रफ मोमीन वय 40 वर्षे व्यवसाय: वैदयकीय व्यवसाय रा.घर 27 हमालवाडा, शिया मस्जिदचे पाठीमागे ता भिवंडी जि.ठाणे यांचेकडे वैदयकीय व्यवसायाची पदवी न घेता मेडीकल कौन्सीलकडे नोदणी नसताना मयत इसम तनवीर गुलाम मुस्तफा मोमीन वय 52 वर्षे यांचेवर आपण दवाउपचार केल्यास त्यांचा मृत्यु होवु शकतो याची जाणीव असताना त्यांच्या वेगवेगळया टेस्ट करुन चुकीचे पध्दतीने दवाउपचार केल्याने त्यात त्याचा मृत्यु झाला म्हणुन मी भा.दवि कलम 304(2) मेडीकल प्रॅक्टीशनगर अँक्ट 1961 चे कलम 33,36 तक्रार देत आहेत.

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**):**
SURESH MANOHAR GHUGE
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**):** ANKUSH PANDURAN
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)(**संशयीत/आरोपीचे **(**माहित असलेल्या/पाहिलेल्या**)** शारीरिक वैशिष्टये**,** व्यंग आणि इतर तपशील**))**

S.No.(अ.क्र.**)**	**Sex (**लिंग**)**	**Date/Year of Birth (**जन्म तारीक/ वर्ष**)**	**Build (**बांधा**)**	**Height (cms.) (**उंची**(**सें. मी.**))**	**Complexion (**रंग**)**	**Identification Mark (s) (**ओळखीच्या खुणा**)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
2	महिला					चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	**Teeth (**दात**)**	**Hair (**केस**)**	**Eyes (**डोळे**)**	**Habit(s) (**सवयी**)**	**Dress Habit(s) (**पोषाखाच्या 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**.)**