

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): ठाणे शहर**P.S.(ठाणे):** चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0075**Year (वर्ष):** 2025**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/02/2025 20:54

| 2. | S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|----|-------------------|---|----------------|
| | 1 | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 118(1) |
| | 2 | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 115(2) |
| | 3 | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 352 |
| | 4 | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 351(2) |
| | 5 | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 3(5) |
| | 6 | महाराष्ट्र वैद्यकीय सेवा-व्यक्ती आणि वैद्यकीय सेवा-संस्था(हिंसक कृत्ये व मालमत्तेची हानी किंवा नुकसान यांना प्रतिबंध)अधिनियम २०१० | 4 |

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** बुधवार**Date From (दिनांक पासून):** 05/02/2025**Time Period** पहर 1**Date To (दिनांक पर्यंत):** 05/02/2025**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

03:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

03:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 05/02/2025**Time (वेळ):** 20:54 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 025**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/02/2025 20:54 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):**

दक्षिण, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** टायटन मेडिसीटी हॉस्पिटल, मानपाडा, ठाणे**(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):** श्री.डॉ.नितीन अनिल तिवारी**(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :****(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2001**(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 (पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता) |
|-------------------|------------------------------------|---|
| 1 | वर्तमान पत्ता | प्लॉट नं3,श्री स्वामी समर्थ बिल्डींग, लोढा कॉम्प्लेक्सजवळ,अपर ठाणे, मानकोली, भिवंडी, ठाणे,चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | प्लॉट नं3,श्री स्वामी समर्थ बिल्डींग, लोढा कॉम्प्लेक्सजवळ,अपर ठाणे, मानकोली, भिवंडी, ठाणे,चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7499100716

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पत्ता) |
|-------------------|------------------------|-----------------|--------------------------------------|--|
| 1 | श्रीमती.आयशा जुबेर खान | | | 1. मन हॉपर्स सोसायटी,,काशीमीरा पोस्टेच्या पाठीमागे,,मिरा भाईंदर, ठाणे,चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | श्री.सलमान जुबेर खान | | | 1. मन हॉपर्स सोसायटी,,काशीमीरा पोस्टेच्या पाठीमागे, मिरा भाईंदर, ठाणे,चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 3 | एक अनोळखी महिला | | | 1. नाव व पत्ता माहित नाही, चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |

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

लागलीच दाखल

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):

चितळसर पोस्टे गुन्हा रजि नं 75/2025 भा.न्याय संहिता कलम 118(1),115(2)352,351(2)3(5) सह महाराष्ट्र वैद्यकीय सेवा (हिंसक कृतये प्रितबंध) अधिनियम 2010चे कलम 4प्रमाणे मी श्री.डॉ.नितीन अनिल तिवारी वय 24 वर्षे व्यवसाय नोकरी राह.प्लॅट नं.302,श्री स्वामी समर्थ बिल्डींग, लोढा कॉम्प्लेक्सजवळ, अपर ठाणे, मानकोली, भिवंडी, ठाणे मो.नं.7499100716 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन जबाब लिहून देतो की,

मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर सुमारे 12 वर्षांपासून माझे परिवारासह राहण्यास असून मी टायटन मेडिसीटी हॉस्पिटल, मानपाडा जंक्शन, मानपाडा, ठाणे येथे वैद्यकीय अधिकारी म्हणून नोकरीस असून त्यातून मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो. मी मागील 08 महिन्यांपासून टायटन मेडिसीटी हॉस्पिटल, मानपाडा येथे वैद्यकीय अधिकारी म्हणून नोकरीस आहे. मला दिनांक 04/02/2025 रोजी सायंकाळी 04:00 वा.ते रात्री 11:00 वाजे पोवेतो व दिनांक 04/02/2025 रोजी रात्री 11:00 वा ते दिनांक 05/02/2025 रोजी रात्री 11:00 वा.पोवेतो वैद्यकीय अधिकारी म्हणून कर्तव्यावर नेमण्यात आले ह

दिनांक 31/01/2025 रोजी आमचे हॉस्पिटलमध्ये कु.सानिया गुलाम हजरत खान वय 30 वर्षे राह. मॅन हॉपर्स सोसायटी, काशीमीरा पो.स्टेच्या पाठीमागे, मिरा भाईंदर, ठाणे हिस गॅस्ट्रो या आजाराला त्रास होत असल्याने दवाउपचारकामी दाखल केले असल्याचे मला माहित होते व तिचे डॉ.प्रदिप त्रिपाठी हे वैद्यकीय अधिकारी म्हणून दवाउपचार करत होते. व दिनांक 04/02/2025 रोजी दुपारी 03:30 वा.चे सुमारास कु.सानिया ही केलेल्या दवाउपचारास प्रतिसाद देत नसल्याने तिस डाँ.तारीक अहमद यांनी डाँ.प्रदिप त्रिपाठी यांच्या सल्यावरून व्हॅटीलेटरवर ठेवण्याचा निर्णय घेतला होता.

त्यानंतर मी दिनांक 05/02/2025 रोजी पहाटे 06:30 वाजता पेशंट कु.सानिया हिस हार्ट अटॅक (कार्डियाक अरेस्ट) आला होता त्यावेळी मी तिचेवर दवाउपचार (CPR) केले होते. त्यानंतर तिची तब्येत अस्थिर झाली होती. सदरबाबत मी डाँ.प्रदिप त्रिपाठी यांना माहिती दिली होती. पुन्हा दिनांक 05/02/2025 रोजी दुपारी 12:30 वाजता पेशंट कु.सानिया हिस दुसरा हार्ट अटॅक (कार्डियाक अरेस्ट) आला त्यावेळी आम्ही तिचेवर दवाउपचार केले मात्र त्यास तिचेकडून काहीएक प्रतिसाद मिळाला नाही व कु.सानिया हिस दिनांक 05/02/2025 रोजी दुपारी 01:01 वाजता मयत झाल्याचे घोषित केले व तिचे नातेवाईकांना सांगितले. त्यानंतर मयत मुलीचे नातेवाईक यांनी “ तुम्ही आमच्या पेशंटवर योग्य दवाउपचार केले नाहीत. आमच्या पेशंटला तुम्हीच मारले आहे ” असे बोलून मला शिवीगाळ करू लागले. त्यावेळी मी त्यांना कु.सानिया हिस दोन हार्ट अटॅक (कार्डियाक अरेस्ट) आले असून त्यात तिस मरण आले आहे असे सांगितले मात्र मयत मुलीचे नातेवाईक समजण्याच्या मनस्थितीत नव्हते. त्यानंतर दिनांक 05/02/2025 रोजी मी ICU वॉर्डमध्ये माझे काम करत बसलो असता मयत मुलीचे नातेवाईक नामे श्रीमती.आयशा जुबेर खान, श्री.सलमान जुबेर खान व एक अनोळखी महिला यांनी अचानक ICU वॉर्डमध्ये येवून मला शिवीगाळ करून “ तुमने ही हमारे सानिया को मारा है, हम तुम्हे छोड़ेंगे नहीं ” असे बोलून हाताचे चापटीने मारहाण केली व श्री.सलमान जुबेर खान वय 21 वर्षे याने मला वॉर्डमध्ये असलेला स्टीलचा स्टुल माझे उजव्या डोळ्यावर मारला त्यात माझे उजव्या डोळ्याच्या बाजूस जखम झाली आहे. तसेच पाठीवर डाव्या बाजूस मुक्का मार लागला आहे. त्यानंतर मी सदर नातेवाईक यांचेविरुद्ध तक्रार देण्याकरीता पोलीस स्टेशन येथे असता मला ड्युटीवरील पोलीसांनी दवाउपचाराची यादी देवून सिव्हिल हॉस्पिटल, ठाणे येथे पाठविले असता मी टायटन मेडिसीटी हॉस्पिटल, मानपाडा, ठाणे येथे माझेवर दवाउपचार करून आजरोजी तक्रार देण्याकरीता पोलीस स्टेशन येथे आलो आहे.

तरी दिनांक 05/02/2025 रोजी दुपारी 03:30 वाजता मी टायटन मेडिसीटी हॉस्पिटल, मानपाडा, ठाणे येथे कर्तव्यावर हजर असताना हॉस्पिटलमध्ये मयत झालेली मुलगी नामे कु.सानिया खान हिचे नातेवाईक नामे 1) श्रीमती.आयशा जुबेर खान वय 38 वर्षे राह.मॅन हॉपर्स सोसायटी, काशीमीरा पो.स्टेच्या पाठीमागे, मिरा भाईंदर, ठाणे 2) श्री.सलमान जुबेर खान वय 21 वर्षे राह.मॅन हॉपर्स सोसायटी, काशीमीरा पो.स्टेच्या पाठीमागे, मिरा भाईंदर, ठाणे 3) एक अनोळखी महिला वय अंदाजे 33 वर्षे (नाव व पत्ता माहित नाही) यांनी कु.सानिया हिचा आमच्या हॉस्पिटलमध्ये मृत्यू झाल्याचा राग मनात धरून त्यांचेत आपसात संगनमत करून हाताचे चापटीने मारहाण, शिवीगाळी व दमदाटी केली तसेच श्री.सलमान जुबेर खान याने वॉर्डमध्ये असलेला स्टीलचा स्टुल माझे उजव्या डोळ्याचे बाजूस मारून मला आपखुशीने दुखापत केली म्हणून माझी नमुद तिन्ही आरोपीत यांचेविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखित केला असून तो मी वाचून पाहिला असता माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे. वरील मजकुराची तक्रार केल्याने ठाणे दैनंदिनीमध्ये गुन्हा रजिस्टरी नोंद घेवून खबरी अहवालाची प्रत विनामुल्य तक्रारदार यांना देण्यात आली आहे. गुन्हाचे खबरी अहवालाची प्रत मा. न्यायालयात सादर करण्याची तजविज ठेवली आहे.गुन्हाची माहिती मा.वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक सो.यांना देण्यात आली आहे. गुन्हाचा प्राथमिक तपास हा पोउपनिरी/पंकज लहाने यांचेकडे देण्यात आला 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):

SUNIL DNYANESHWAR WARUDE(I (Inspector)) /

or (किंवा)

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

Rank (पद):

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): SUNIL DNYANESHW

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 | महिला | | | | | चेचक के दाग: NO |
| 2 | महिला | | | | | चेचक के दाग: NO |
| 3 | 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)