

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): मानपाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0613

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/04/2024 03:08

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०६
5	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): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 19/04/2024

Time Period पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/04/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 22:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:30 बजे

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

Date (दिनांक): 20/04/2024

Time (वेळ): 02:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 004

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/04/2024 03:07 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):

पूर्व, 04 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): आरोग्यम हस्पिटल, ,डोंबिवली पु

(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):** नितिन गजाजन खोटे
(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :** गजाजन खोटे
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1986
(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 पता	1105, एच विंग, आर्यन सोसायटी, बदलापुर पुर्व, बदलापूर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	1105, एच विंग, आर्यन सोसायटी, बदलापुर पुर्व, बदलापूर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8691865933

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 पता)
1	राज सुर्यप्रकाश सिंग		वडील का नाम : सुर्यप्रकाश सिंग	1. सागाव, खालचा पाडा, ,डोंबिवली पुर्व ,मानपाडा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	शशिकला सिंग			1. सागाव, खालचा पाडा, , डोंबिवली पुर्व ,मानपाडा ,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 (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):

जबाब

दि.20/04/2024

मी नितिन गजाजन खोटे वय 38 धंदा डॉक्टर रा. रूम नं. 1105, एच विंग, आर्यन सोसायटी, बदलापुर पुर्व मो. नं. 8691865933 समक्ष विचारले वरून सांगतो की,

मी वर नमुद पत्त्यावर सुमारे 03 वर्षांपासून माझी पत्नी रूतुजा व आमची मुलगी असे राहतो. मी सन 2012 मध्ये रशिया येथुन एमबीबीएस पदवी घेतली आहे. मी आरोग्यम हॉस्पिटल, मानपाडा रोड, डोंबिवली पुर्व येथे मागिल 4 वर्षांपासून वैद्यकीय अधिकारी म्हणुन नोकरी करतो.

दि.19/04/2023 रोजी रात्री 20:30 वा. चे दरम्यान मी ड्युटीवर असतांना आमचे आरोग्यम हॉस्पिटल येथे पेशंट नामे ज्योती सिंग हि माझे समक्ष आली सोबत त्यांची सासु होती. मी पेशंट ज्योती सिंग यांना हॉस्पिटल मध्ये येण्याचे कारण विचारले असता त्यांनी मला पोटात दुखत आहे असे सांगितले. मी त्यांना चेक करून हॉस्पिटलमधील फिजिशियन डॉ. विजय गुप्ता यांना विचारून अँडमिट होण्याचा सल्ला दिला. त्यानंतर ज्योती सिंग हया अँडमिट झाल्या. मी ज्योती सिंग यांना इन्जेक्शन दिले त्यानंतर बरे वाटत असल्याचे सांगुन त्या घरी जावु लागल्या. परंतु, काही वेळाने घरी जात असतांना ज्योती सिंग यांचे पोटात पुन्हा दुखु लागले असता मी पुन्हा एक इन्जेक्शन दिले. तेवढ्यात तेथे ज्योती सिंग यांचा पती राज सुर्यप्रकाश सिंग हा तेथे आला. राज सिंग हा माझेजवळ येवुन माझे पत्नीला काय झाले आहे. तुम्ही आतापावेतो काय केले? तुमची डिग्री काय आहे मला सांगा असे मोठ्याने ओरडुन बोलु लागला. त्यानंतर मी राज सिंग यास तुमचे पत्नीला नेमके काय झाले आहे याबाबत आपल्याला सिटीस्कॅन केल्यानंतर समजेल. सिटीस्कॅन करणेसाठी सुरवातीला किडनीची तपासणी (सिरम क्रिएटीन) करुनच सिटीस्कॅन करणे गरजेचे असल्याचे मी राज सिंग यास सांगितल्यानंतर आता सिटी स्कॅन करणेसाठी आता हे काही करायची गरज नाही. तुम्ही काहीही सांगु नका मी तुम्हाला बघतो असे पुन्हा मोठ्याने ओरडुन मला शिवीगाळ करु लागला. मी त्यास समजावण्याचा प्रयत्न करत असतांना राज याने मला हाताचे चापटीने मारहाण केली. तसेच मला जोरदार धक्का देवुन खाली पाडले व माझे उजव्या हाताचे कोपराजवळ चावा घेतला. त्यानंतर आमचे हॉस्पिटलमधील आमचा स्टाफ इम्तियाज मुल्ला मो.नं 9137969683 यास उजव्या दंडाला चावा घेतला तसेच डॉक्टर संदीप यादव मो.नं 8369471054 यांना उजव्या बाजुला बरगडीजवळ चावा घेतला आहे. राज सिंग हा आम्हाला शिवीगाळ करुन मारहाण करत असतांना राज याची आई शशिकला सिंग हिने आमचे हॉस्पिटल मधील लेडीज स्टाफ उशा दुर्गेश यादव यांना शिवीगाळ केली. त्यानंतर मी व आमचा स्टाफ असे मानपाडा पोलीस ठाणे येथे राज सुर्यप्रकाश सिंग व त्याची आई शशिकला सिंग यांचेविरोधात तक्रार देणेकामी आला असता पोलीसांनी आम्हा सर्वांना मेडीकल मेमो देवुन शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे उपचार कामी पाठविले. आम्ही सर्वजण शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे उपचार घेवुन आलो असुन आमची प्रकृती स्थिर आहे.

तरी दि. 19/04/2024 रोजी रात्री 10:45 वा. चे दरम्यान मी नोकरी करत असलेल्या आरोग्यम हॉस्पिटल, डोंबिवली पुर्व येथे अँडमिट पेशंट ज्योती सिंग यांचे पती राज सुर्यप्रकाश सिंग यांनी हॉस्पिटल येथे येवुन माझेही वाद घालुन मला व वर नमुद आमचे स्टाफ ला चावा घेवुन शिवीगाळ करुन हाताचे चापटीने मारहाण केली म्हणुन माझी इसम नामे राज सुर्यप्रकाश सिंग व त्याची आई शशिकला सिंग रा. सागाव, खालचा पाडा, डोंबिवली पुर्व यांचेविरोधात तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता माझे

सांगणेप्रमाणे बरोबर 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):

Vijay Trimbak Kadbane(I (Inspector)) / DGPVTKM7203 **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): Vijay Trimbak Kadbane

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPVTKM7203

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 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	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.)