

फॉर्म क्र. ए.ए.

फॉर्म २५३(बी), २५४(५), (नियम तिन), २५४(०), २५५(१), (रोमन चार)

- १) पोलीस स्टेशन - सितावर्षी गावपुर् शहर.
- २) अप.क्र.कलम - ४५/१८ क्रम. २७९, ३३७, ३३८ भा.१
- ३) अपघाताची वेळ, तारीख व ठिकाण - १०/३/१८ चे १९/०० वा. दरम्यान साशी शिवी चौक पर सितावर्षी गावपुर्
- ४) जखमी/मृतकाचे नांव - तारा शाहीकराम सरोरे संजयनगर पोलीस चौक नर्सिंग होम महाजन मार्केट सितावर्षी गावपुर्
- ५) जखमीस हलविण्यात आलेल्या दवाखान्याचे नांव.
- ६) वाहनाचा क्रमांक - MH-31 CB-8906 अर्जे
- ७) वाहन चालकाचा तपशिल परवाना क्र. - दिनेश शंकर खंडारे श. वार्ड नं. ३ फकीरावडी कोअरस नगर धांतोळी गावपुर्, DL.No. MH. ३१२००८०००३४९५
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ल्याचा क्रमांक आणि विमा.
- ९) अपघाताचे तारखेस वाहन मालकाचा तपशिल - दिनेश शंकर खंडारे श. वार्ड नं. ३ फकीरावडी कोअरस नगर धांतोळी गावपुर्
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता आणि पॉलीसी मुदत. - HDFC इरगो जनरल इन्शुरन्स कंपनी लि. गावपुर् दि. २८/७/१७ ते २७/७/१८
- ११) केलेली कार्यवाही. - नमुद गुणवत्ता वारदा करव्या आण. आण. दिनेश शंकर खंडारे पत्र न्याय क्र. २०१७ कोर्टात संजय साधर कोर्टात आण.
- सहप्रत :-

DUTY OFFICER
Sitabuldi Police Station
Nagpur City

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा) नागपुर शहर

P.S.(ठाणे): सीताबर्डी

Year (वर्ष): 2018

FIR No.(प्रथम खबर) 0253/164

Date and Time of FIR (म. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/03/2018 16:49 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनिघम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337

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

1. Day शनिवार Date From (दिनांक) 10/03/2018 Date To (दिनांक पर्यंत): 10/03/2018
Time Period (कालावधी): पहर 7 Time From 19:00 बजे Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले) Date (दिनांक): 15/03/2018 Time (वेळ): 11:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (नोंद क्र.): 021 Date & Time (दिनांक आणि वेळ) 15/03/2018 12:00 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशादक्षिण, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता) झाशी राणी चौक पोस्टे सिताबर्डी, नागपुर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर
Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे) District (State) (जिल्हा)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): सौ माया नरेश धुर्वे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1977

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी.)

Date of Issue (अदा केल्याची

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving

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	प्लॉ नं 448, सुमान नगर फावर हाऊस, नागपुर पो नं 8412928592, नागपुर शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	प्लॉ नं 448, सुमान नगर फावर हाऊस, नागपुर पो नं 8412928592, नागपुर शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	दिनेश शंकर खडारे वय 52			1. मानिक नगर झोपडपट्टी वरुवा रोड, नागपुर पो नं 9970023687, नागपुर 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 (संबंधित मालमत्ता तपशील):

S.No. (क्र.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (संपत्ति का)	Description (विवरण)	Value (In Rs/-) (मूल्य (रु))
--------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------	------------------------------

10. Total value of property (In Rs/-)-संपत्ति का कुल मूल्य(रु में):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी.प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

अप क्र 84/18 कलम 279, 337, भादवि घटनास्थळ- झाशी राणी चौक पोस्टे सिताबडी नागपुर शहर दाखल अधिकारी -मोहवा झार्नेन्द्र पांडे 3849 पोस्टे सिताबडी नागपुर विवरण येणे प्रमाणे आहे की यातील वरील जखमी महीला आपले लहान बहीणी सोबत समुद्रपुर गिरड येथून बहीणीलेकी घे लात्र आठपुन आपले लहान बहीणी सोबत दि 10/03/18 रोजी ट्रॅक्टरस राहाटे कॉलोनी येथे आली जखमी ह्याचि लहान बहीन त्याच ट्रॅक्टर ने राहते घरी पारडी येथे गेले व जखमी महीला आँटी मध्ये बसुने झाशी राणी चौक कडे येते वेळेस आँटी चालकाच्या हयगयीने व निष्काळजीपणाने चालवल्याने पलटी झाला त्यात जखमी महीलेचा अपघात झाला उपचार बांडम हॉस्पिटल येथे सुरु असुन उपचाराचे कागदपत्रे आणण्याची समज फिर्यादी ह्यांना देण्यात आली अश्या रिपोर्ट वरुन वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल केला :

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: याब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमानुष्ये वरील अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

- (1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम
HEMANT KUMAR KEWALRAMJI KHARABE (Inspector) / POBN67197 or
- (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 (किवा)
- (3) **Refused investigation due to (ज्या**

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास
District (जिल्हा):

(4) **Transferred to P.S. (गुन्हा**
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

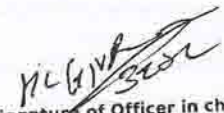
F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb Impression of the complainant / informant.
(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

मात्रा सुर्वे

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):


Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभासी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाम): HEMANT KUMAR KEWALRAMJI KHARABE
Rank (पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN67197

CRIME DETAILS FORM
गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना

1. *Dist. नागपुर *P. S. सिलाबडी *Year 2018 FIR No. 84/18 Date 15/03/18
जिल्हा पोलीस ठाणे सिलाबडी वर्ष 2018 पहिली खबर क्र. तारीख

2. Act and Sections :
अधिनियम व कलमे : 34, 148 कलम 279, 337 आदी.

3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : सौ. माया झुर्वे Father's/Husband's Name : मरेश झुर्वे
नाव पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : सुभाज नगर पॉवर हाउस फ्लॉट नं 443, पारडी नागपुर
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) :
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह) :

(i) *Major Head : अपघात (ii) *Minor Head :
प्रधान शीर्ष : गौण शीर्ष :

(iii) *Method(s) :
पद्धती :

1 मॉटो क्र MH31CB 8906 पलटून किराडी ह्याचि वहीष जखमी
2
3

(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) *Language / Slang used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1 :
विशेष वैशिष्ट्य-1 :

*Special Feature-2 :
विशेष वैशिष्ट्य-2 :

*Special Feature-3 :
विशेष वैशिष्ट्य-3 :

(viii) *Type of Place of Occurrence :
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : सांशे राणि चौक सिलाबडी नागपुर

(ix) *Type of Property involved (4 Types) :
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

(1) (2)

(3) (4)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा):

Sr. No.	Name	Father's/Husband's Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury: Grievous/Simple	Means
अ.क्र.	नाव	पित्याचे/पतीचे नाव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत: गंभीर/साधी	साधने/दुखारे
(1)	(2)	(3)	(*4)	(*5)	(*6)	(*7)	(*8)	(*9)	(10)	(11)	(12)
17	ग० आ० लारा शाकिन्द्राज सराटे वय 60 वर्षे	शाकिन्द्राज सराटे	60	म	भारतीय			खासगी	सैफय अगार पांढरवर्षी पांढर टेलूमचे धारा जवळ पो.रे अखासि		

6. Motive of Crime :

गुन्ह्याचा हेतू :

Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation:
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

कोही पज नसि.

1. Witness
साक्षीदार

Name : साचिन अणुशव गिल्लोरकर वय 32 वर्षे
नांव :
Address : अजिजी चौक काजीव वेकरी न्या मागे
पत्ता :

2. Witness
साक्षीदार

Name : नदीम श्वाज रत्नाकु श्वाज वय 24 वर्षे
नांव :
Address : हसन वड) कडी मारुपिह जवळ पो.रे नदनवज
पत्ता :

7. Details of properties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed form (s) and attach]:
चोरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरानाच सोबत जोडावा):

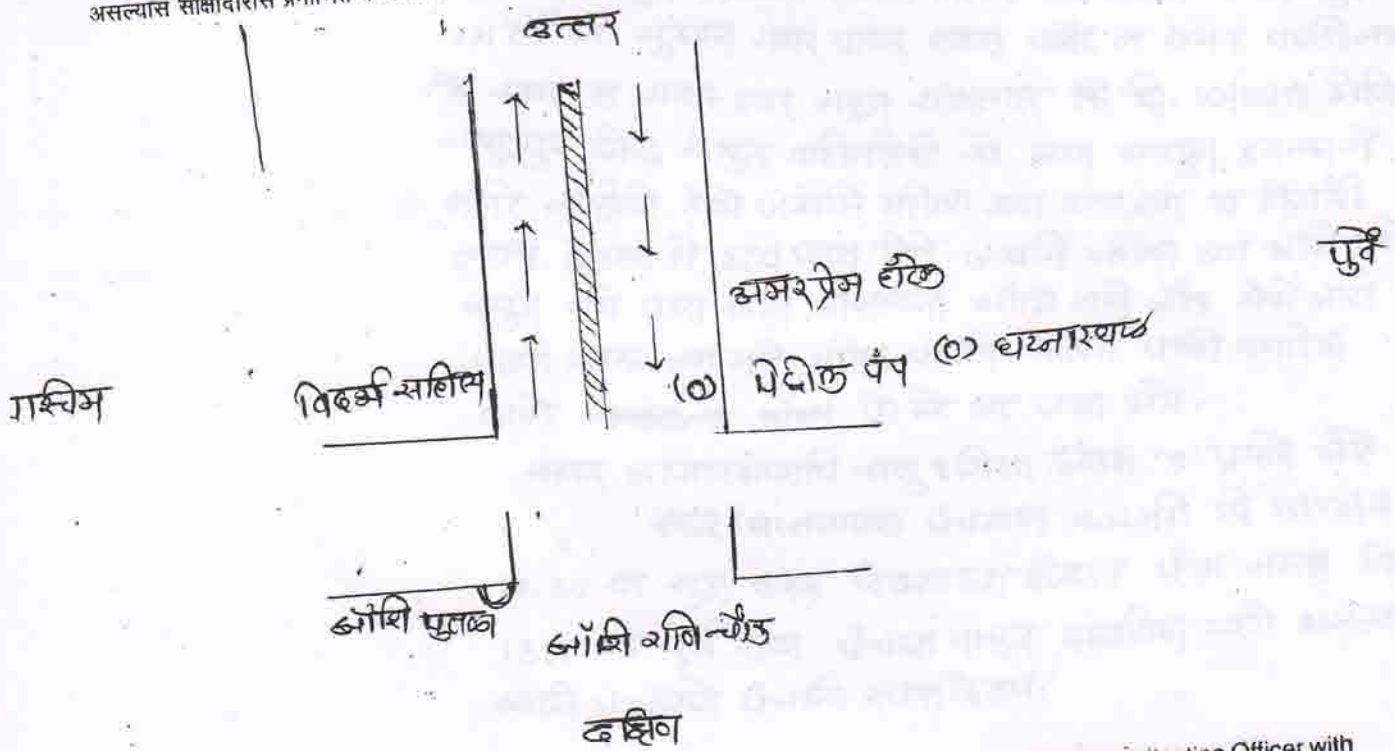
Date 15/03/13 Time 12:30
 तारीख वेळ

9. Date and time of visit to the place of occurrence :
 घटनेच्या जागी भेट दिल्याची तारीख व वेळ :

Description of the place of occurrence : शहर चे घटनास्थळ पो.से. सितावडी हद्दीमधील
 घटनेच्या जागेचे वर्णन : असुन -चतुःसिमा कोलम प्रभावे आहे.

- 1) उत्तर :- वेव्याथी -गैक
- 2) दक्षिण :- झांशी राणि -गैक
- 3) पुर्व :- पेदीळ पंप
- 4) पश्चिम :- विदर्भ शाहील समेपंज

10. Sketch/Map of the place of occurrence (Attach Sketch/Map with legends separately, if needed. If to scale, indicate so. May be certified and signed by witnesses, if required. :
 घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा (गरज भासल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्रपणे जोडावा. प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे. आवश्यक असल्यास साक्षीदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत करता येईल.) :



Signature of the Investigation Officer with
 तपासणी अधिकाऱ्याची सही

Name : साजिद व न 3349
 नांव :

Rank : पो.डवा Date : 15/03/13
 पदनाम तारीख :

Place : झांशी राणि-गैक
 ठिकाण :

आष्टी पो. हवा अज्ञेइ पांडे व न 3849

पो. स्टे. सिलावडी बाल नमुद पंचाना आंशि राणि चौबु
मेथे वोलापुन कळविले कि पो. स्टे. सिलावडी मेथे अपक
84। 18 कळम 279, 337. भादवि प्रमाणे गुल्ह दाखल असुन
पयमि अहील नामे ग. आ. तारा शाहीकराम सरोटे वय 60
वर्षे बा. संजम नगर पांढराणेजी पारसे टेलर्स चे वय वय
पो स्टे. अदाइशि ह्या पयमि असुन चांडक होस्पिटल रागदासरो
मेथे उपचार सुरु आहे. तरी सहर दटनेचा धटनाश्याळ
पंचनामा कारवहि करणे असुन पंच म्हणुन एजर राह असे
कळविले तरुन पंच स्वयुशिने एजर आले त्याचे समस्त
व क्रियादी समस्त धटनाश्याळ पंचनामा केण लो पुढील प्रमाणे

सहर चे धटनाश्याळ हे पो. स्टे. सिलावडी हद्दीअधील
असुन आंशि राणि चौकाअधील असुन रोड वर भरपुर वाहतु
दिसत असुन पयमि ह्याचि वहील सौ भाया नरेश कुर्वे वय
61 वर्षे बा. सुभान नगर पावर हाउस फांट न 448 पारडी नगर
हे स्वतः हा समस्त एजर राहुन योगतात कि दि. 10।03।18 त्रिपि
समुद्रपुर गिरड मेथुन वहीनलेकी चे लग्न आटपुन द्रवल्स ने
राहोटे कोलीनि मेथे पयमि अहीला ह्या उतरत्या व क्रियादी
त्याच द्रवल्स ने धरी परत गेले पयमि अहील ह्या आंगे मध्ये
असुन धरी परत जात असताना आंशि राणि चौक मेथे आंगे
पलथी झाक त्या मुळे अहील पयमि आत्म्या पय्की आयेल
आंगे ~~आहे~~ आंशि पो स्टे ला जमा आहे.

सहर धटनाश्याळाचि वसु 8 सिमा कोंठम '9' प्रमाणे आहे.

सहर धटनाश्याळ पंचनामा कारवहि दि 15।03।18 चे
12:30 वा सुरु करुन दिवसाच्या उजेडात पंचा समस्त किडुन
13।10 वा पुर्व केण पंचनामा वाचुन दाखविले खरी असल्याचि
आंशि पटव्याने पंचनि सव्याकिल्या।

CHANDAK NURSING HOME

INJURY REPORT

FRACTURE, ACCIDENT & ORTHOPAEDIC HOSPITAL
SUPER MARKET, SITABULDI, NAGPUR - 440 012

CNO: 178

Date of MLC: _____

Date of Admission: 10/3/18

is to certify that the injured person was rendered medical aid and found on examination to have following injuries to this person.

Name of Injured	Address	Age	Sex	Patient Brought by Relatives / Friends / Road Side People / Self
Tarabai Sarathi	New Sanjay Nagar Ramnagar Nagpur	60	F	Son Manoj Sarathi 9766417986
Sr.	Injuries	Nature of object/s causing injuries as reported & Co-related		
	compound fracture Pott's Right An III	Injury: Grievious / Trivial / Minor Auto Fall patient sitting inside Auto 10/3/18 near buldi police station		

Orthopaedic Consultant Dr. R. M. Chandak

MLC Brought (Hospital Staff Name): _____

Dr. V. R. Chandak
Incharge Medical Officer / Incharge MLC Cases
Chandak Nursing Home, Nagpur.

attached with Discharge Card.

- पैर टिकाकर, बजत न देकर चले
- थोका (25%) बजत देकर चले
- इलाकी (CRUTCHES) लेकर चले

Hospital Reg. No. 151

CHANDAK NURSING HOME

STRUCTURE, ACOMBAT ORTHOPAEDIC HOSPITAL & SPINE SURGERY CENTRE
Specialized Centre For Non Union Surgery
1st Floor, Super Market, Sitabuldi, Nagpur-12.
☎ : Hosp. : 2522448, 2544836

DR. R. M. CHANDAK
M.B.S., M.S. (ORTHO), M.D.C. (M.O.)
Reg. No. : 52278

CONSULTATION 10 A.M. To 1:00 P.M.
10 To 12:00 P.M.
DR. V. R. CHANDAK (Reg. No. 52491)
Incharge Medical Officer M.B.S.

BRIEF TREATMENT SUMMARY & DISCHARGE CARD

PATIENT NAME: Mrs. Tarabay Sarab AGE: 60yrs
ADDRESS: Nagpur
DATE OF ADMISSION / Procedure: 10/13/18
DATE OF Discharge: 13/13/18 and operation

Diagnosis: Fracture femur's compound B
R.I.D.A

TREATMENT ADVISED AFTER DISCHARGE	सुझाव	दोष	रत	Days
Pain Killer: <u>Paracetamol</u>				
Antacid: <u>Lactogen's</u>				7
Antibiotics: <u>Streptocycline</u>				10
Probiotic: <u>Biogen</u>				10
B Complex: <u>Biogen</u>				10
Vit. C: <u>Biogen</u>				10
Enzymes: <u>Biogen</u>				10
Sedatives: <u>Biogen</u>				10
Laxatives: <u>Biogen</u>				10
Vit. D: <u>Biogen</u>				10
Calcium: <u>Calcitonin P.I.V.</u>				10
Disposables: <u>Dynacrape / Softroll / E-Bandage</u>				10
Advise regular Weekly / monthly follow up till healing / Dressing Regularly				10
Ref. to Physician / Diabetologist / Plastic Surgeon				10
Please use: Walker / Bed Pan / Commode Chair / Urine Pot / as instructed in Ward				10
Instructions: Bed rest / Can go to Commode / Can sit up on Bed / Can turn on Bed /				10

Hospital Stay Summary: He / She was admitted with above mentioned conditions & was managed conservatively / operatively his / her post operative recovery was satisfactory. He / She is being discharge in stable condition with advice to Continue regular medicine, follow-up & further Procedures as advised. Advised Regular Monthly Review & Bed Rest for

FOLLOW UP Regularly: Weekly / Monthly & inform to hospital immediately whenever any complication or problem arises or seek nearest medical help.

DR. VARSHA CHANDAK
Medical Officer Chandak Nursing Home

DR. R. M. CHANDAK
M.S. Ortho.

Kindly confirm your appointment with the OPD reception at 0712 - 2522448 82544836
In case of emergency contact Hospital on Tel. No. 0712 - 2522448, 2544836
Ask for help from your Family Doctor / Physician or nearest medical centre or associated pre-existing or new hospital. Should you require urgent advice on medical problem e.g.

- 1) Fever of > 101.5F / 38.6C
- 2) Onset of a new pain / worsening previous pain / chest pain / breathlessness.
- 3) Discharge from your operative wound (in case you had an operation)
- 4) Vomiting
- 5) Any other complaint you think necessary that you should discuss with your family doctor urgently.
- 6) Please follow all the advices given verbally.

In case of understanding medicine prescription or not so urgent problem; Fax your main discharge card on Fax No.: 0712 - 2547563

- Some implants can be left in-situ without problems.
- Intra Osseous implants can be left in-situ.
- Implant removal may be difficult after one year / Stipulated time.

Implant removal is advised after complete fracture union
For Talking to Dr. R. M. Chandak on Phone :- 10.30 A.M. To 2 P.M.

On Panel :- National Insurance Company • New India Insurance • Oriental Insurance Co. Ltd. • Paramount Health Services • Bajaj Alliance Health Insurance • M.D. India • TTK Health Insurance • Family Health Plan • HDFC General Insurance • & Other Insurance Companies
Patient Received Discharged Card, X-ray & Other all Relevant Document

H/o Receiving first aid treatment & medico legal case proceeding at MLC / Non MLC

FINDINGS ON ADMISSION

This patient was admitted under my care after history of - Trauma / falling Down from Vehicle / Tree / Bathroom / Well / Floor / Stair case / Factory Accident /

FINDINGS ON DISCHARGE
General Condition at Time of Discharge Satisfactory

Vehicle Accident on _____ first aid taken at _____

Came to this Hospital with Signs of Fracture Recent / Old

C/O:

- Pain ✓
- Swelling ✓
- Deformity ✓
- Inability to move joint ✓
- Inability to Stand, Walk, Sit or turn ✓
- Bleeding ✓
- Ecchymosis ✓
- Tingling Numbness / Weakness ✓
- Fever ✓
- Discharge from Wounds ✓

Progress, Precautions, Sequelae & Complication Explained

Informed Consent / Precautions

Plan as discussed with patient / relatives

Advised Management in Stages

- 1st Stage: Operation & Internal Fixation / Decompression / Joint Replacement
 - 2nd Stage: Removal of Implant on healing
 - 3rd Stage: Removal of Implant on healing
 - Natural History of this injury has inherent problems of - delayed Union / Non Union / Vascular Necrosis Infection / II° osteoarthritis / 2nd stages revision / Implant loosening or implant breakage (due to cyclical loading) & consequences / Deformity / Growth Disturbance & as per discussion with rela
 - Advised management of problem as & when necessary.
 - Needs to be followed up to recovery.
 - This is a complex injury / disease needs followup and surgical management at various stages as deemed necessary.
 - Advised dynamisation in due course of time.
 - Natural dynamisation may occur with nail or screw breakage.
 - His / Her range of movements will be restricted
 - Will have residual permanent disability which can be assessed after complete healing at govt. institutions
 - Expected Stiffness / AVN / Loss of Nerve Function.
- Discharge on Request : _____
Discharge on Request for treatment at higher medical Centre : _____
Formal Discharge : _____
Discharge against Medical Advice : _____
- Sign : Patient / Relatives

TREATMENT GIVEN (Brief Advice)

- To T.T.O. (5m)
- To Mohdref 1gm
- To Meteo 100ml
- To Ciprofloxacin
- To Aciloc 500mg
- To Pantocid 40mg
- To Tab. Lorazepam
- To Tab. Limece
- To Cap Betacaine
- To Tab. IN 2
- To Tab. Ultracet

DATE

OPERATION NOTES

Asstt Surgeon Dr Mrs. Varsha Chandak After PAC & informed Consent

After Anaesthetist evaluation, B.P. Monitoring & Pulse oxymetry I. V. Prophylactic Antibiotics & after cleaning the area with Spirit / Betadine & Curacept and after sterile Draping. Patient was operated

↓ GA Down and Wash, Sargol, Debrided wound done 10.3.2018 -

↓ SA & Gunninguet & e-arm ORR plate fixation done. Wound layer close after haemostasis

Closure done in layers after haemostasis with

Vicryl

Ethilon

STICHES REMOVAL : 8 - 11th Post Operative Day : Primary healing

Patient wishes to come for stitches removal and wants discharge on request.