

13/1/2026

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

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

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** सोलापुर ग्रामीण

P.S.(ठाणे): बार्शी तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0139

Year (वर्ष): 2026

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनाक आणि वेळ): 05/05/2026 23:00

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	318(3)
2	वैद्यकीय व्यवसायी अधिनियम, १९६१	33
3	वैद्यकीय व्यवसायी अधिनियम, १९६१	33A
4	वैद्यकीय व्यवसायी अधिनियम, १९६१	38
5	औषधीद्रव्य व सौंदर्यप्रसाधन अधिनियम, १९४०	27
6	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	319(2)

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

1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन

Date From (दिनाक पासून): 05/05/2006

Time Period

Date To (दिनाक पर्यंत): 05/05/2026

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनाक): 05/05/2026

Time (वेळ): 22:55 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 033

Date & Time (दिनाक आणि वेळ): 05/05/2026 22:55 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, 6 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** उपळाई ठोंगे**(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):** ड. महेश लक्ष्मण पाटील**(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :****(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1988**(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	पंचशील नगर, माढा रोड, वैराग,बाशी तालुका, सोलापुर ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	पंचशील नगर, माढा रोड, वैराग,बाशी तालुका, सोलापुर ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9769325319**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 नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	शंकर मनोहर पाठक			1. उपळाई ठोंगे, बार्शी तालुका, सोलापुर ग्रामीण, 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):

फियादी जबाब दिनांक 05/05/2026

मी डॉ. महेश लक्ष्मण पाटील वय 38 वर्षे, व्यवसाय-वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र, पानगाव ता.बार्शी, रा. पंचशील नगर, माढा रोड, वैराग, ता. बार्शी जि. सोलापूर मो. नं. 9769325319 समक्ष हजर राहुन फियादी जबाब लिहून देतो की,

मी जुलै 2021 पासून प्राथमिक आरोग्य केंद्र, पानगाव ता.बार्शी येथे वैद्यकीय अधिकारी म्हणून कर्तव्य करीत आहे. प्राथमिक आरोग्य केंद्रा अंतर्गत आरोग्य उपकेंद्र यांचे कामाचे पर्यवेक्षण, नियंत्रण करणे, आरोग्य कर्मचारी यांना मार्गदर्शन करणे, सर्व राष्ट्रीय आरोग्य कार्यक्रमाची केंद्रात अंमलबजावणी करणे, शिबीरांचे आयोजन करणेचे काम करतो. तसेच माझे केंद्रांत बोगस डॉक्टर म्हणून उपचार करीत असल्यास तेथे भेट देवून बोगस वैद्यकीय व्यवसाय पडताळणी समितीच्या वतीने त्यांचेवर पूढील कारवाई करणे इत्यादी कामकाज पहातो.

आज दिनांक 05/05/2026 रोजी मा. तालुका आरोग्य अधिकारी(गट-अ), तालुका बार्शी यांनी तालुका आरोग्य अधिकारी कार्यालय, बार्शी यांचेकडील पत्र जाक्र. ताआअधि/आस्था/349/2026 बार्शी दिनांक 05/05/2026 रोजी पत्र देवून कळविण्यात आले की, प्रा.आ.केंद्र पानगाव अंतर्गत उपळाई ठोंगे येथील वैद्यकीय व्यावसायिक श्री. पाठक हे बोगस वैद्यकीय व्यवसाय करीत असलेबाबत माहिती प्राप्त झाली आहे. सदर ठिकाणी जाऊन स्थळ पंचनामा करून सदर वैद्यकीय व्यवसायीक यांची सर्व कागदपत्रे तपासणी करून ते वैद्यकीय व्यवसायीक हे बॉम्बे नर्सिंग होम अॅक्ट 1949 अंतर्गत वैद्यकीय व्यावसाय करण्यास पात्र आहेत किंवा नाही तपासावे. सदरचे वैद्यकीय व्यावसायीक हे निमहबाह्य व्यवसाय करीत असल्यास त्यांचे विरुद्ध तालुका आरोग्य अधिकारी यांचे मार्फत गुन्हा नोंद करण्यात यावा वगैरे पत्र देण्यात आले होते.

सदर पत्राच्या अनुषंगाने आम्ही व सोबत समुदाय आरोग्य अधिकारी-डॉ. किरणकुमार बिभीषण कदम, आरोग्य उपकेंद्र उपळाई (ठो), आरोग्य सहाय्यक- कृष्णा हरीदास यादव प्रा.आ.केंद्र पानगाव, आरोग्य सेवक- साजिद सालम मुल्ला, आरोग्य उपकेंद्र उपळाई(ठो), पंच- उमेश सुखदेव नलवडे रा. उपळाई(ठो) व विश्वास विष्णू भोसले रा. उपळाई(ठो), पोलीस पाटील-संतोष भागवत सातपूते असे सर्वांनी मिळून वैद्यकीय व्यावसायीक शंकर पाठक यांचे उपळाई(ठो) ता. बार्शी येथील व्यवसाय करीत असलेल्या ठिकाणी सकाळी 10/00 वा. चे सुमारास भेट दिली. सदर ठिकाणी व्यवसाय करणारे पाठक यांना आम्ही पंचासमक्ष बोलावून पूर्ण नाव पत्ता विचारले असता त्यांनी त्यांचे नाव- शंकर मनोहर पाठक रा. उपळाई(ठो) ता.बार्शी असे सांगितले. सदर इसमांस तालुका अधिकारी यांचे पत्राची माहिती देवून

त्यांचेकडे वैद्यकीय व्यावसाय करण्याची पदवी आहे काय? याबाबत विचारणा केली असता त्यांचेकडे कोणत्याही प्रकारची वैद्यकीय व्यवसाय करण्याची पदवी नसल्याचे त्यांनी पंचासमक्ष सांगितले. यावरून सदरचे इसम हे विना वैद्यकीय पदवी, विनापरवाना वैद्यकीय व्यवसाय करीत असल्याचे निष्पन्न झाल्याने सदर इसमांस झडतीचा उद्देश सांगून आमची झडती घेणेबाबत विचारले असता त्यांनी नकार दिल्यानंतर सदर ठिकाणची पाहणी केली असता दोन रुम असून रुममध्ये पेशंट झोपवण्याकरीता दोन बांधकामाचे कट्टे, खुर्ची, टेबल, स्टेथोस्कोप, थर्मामीटर, बी.पी. मशीन, 2 बेड, इंजेक्शन, औषधाच्या बाटल्या, सिरींज, वापरलेल्या औषधाच्या बाटल्या, सिरींज असे साहित्य दिसून आले. यावरून सदर ठिकाणी वैद्यकीय व्यावसाय करीत असल्याचे दिसून आल्याने सदर साहित्याची पाहणी केली असता त्यामध्ये 1) inj. Xylocaine, 2) inj. Amikacin, 3) inj. Dexamethasme, 4) inj. Oxytetracycline 5) inj. Rinitidine 6) inj. Eldereit 7) inj. Diclofenac 8) inj. Gentamycin 9) IV inj. Metronidazole 10) tab. Deriphylline 11) tab. Cefixime 12) tab. Nimesulyde 13) tab. Loperomide 14) IV NS 100 ml, IV-D5%, IV-RL 15) Cipro eye drop वगैरे इंजेक्शन, टॅबलेट गोळ्या, ड्रॉप, सीलबंद सलाईन बाटल्या, वापरलेल्या बाटल्या, प्रिसक्रिप्शन बूक त्यावर प्रिन्स क्लिनीक डॉ. एस.एम. पाठक(B.Ā.M.S.) उपळाई(ठों) वगैरे छापील लेटरपॅड व रोख रक्कम मिळून आले. सदर वस्तुचा सविस्तर पंचनामा करण्यात आला असून सदरचे साहित्य जप्त करून ताब्यात घेतले आहे. सदर रुमला कुलूप व लेबल लावून सील करण्यात आले आहे.

शंकर पाठक यांचेकडे कोणत्याही प्रकारची वैद्यकीय पदवी नसताना ते पेशंटवर अॅलोपॅथीचा उपचार करण्याचा कोणताही अधिकार नसताना त्यांनी अॅलोपॅथी औषध, गोळ्या जवळ बाळगल्याचे व त्याचा वापर केल्याचे आढळून आले आहे. सदर बाबत पोलीस पाटील, पंच यांचेकडे चौकशी केली असता शंकर पाठक हे सुमारे 20 वर्षांपासून उपळाई ठोंगे येथे खाजगी वैद्यकीय प्रॅक्टिस व्यवसाय करीत असल्याचे सांगितले आहे. यावरून सदरचे इसम कोणतीही वैद्यकीय पदवी नसताना पेशंटवर उपचार करीत असल्याचे निष्पन्न झाल्याने सदरबाबत तक्रार देण्यास आलो आहे.

तरी इसम शंकर मनोहर पाठक उर्फ डॉ. एस.एम. पाठक(B.A.M.S.) रा. उपळाई ठोंगे ता. बार्शी जि. सोलापूर याने सुमारे 20 वर्षांपासून ते दिनांक 05/05/2026 रोजी 10/00 वा. चे दरम्यान मौजे उपळाई ठोंगे ता. बार्शी येथे त्याचे स्वतःचे जागेत वैद्यकीय व्यावसाय करण्यासाठी लागणारी कोणत्याही प्रकारची पदवी नसताना अॅलोपॅथीचे इंजेक्शन, औषध, गोळ्या, सलाईन बाटल्या इत्यादी साहित्य जवळ बाळगून व त्याचा रुग्णांवर वापर करून रुग्णांची फसवणूक करून बोगस वैद्यकीय व्यवसाय केला आहे म्हणून माझी शंकर मनोहर पाठक रा. उपळाई ठोंगे ता. बार्शी याचेविरुद्ध भारतीय न्याय संहिता 2023 चे कलम 318(3), 319(2) सह वैद्यकीय व्यवसाय अधिनियम 1961 चे कलम 33, 33(ए), 38 व औषधिद्रव्य व सौंदर्यप्रसाधन अधिनियम 1940 चे कलम 27 प्रमाणे फियाद आहे. माझा वरील जबाब मी वाचून पाहिला असून तो माझे सांगणे प्रमाणे टाईप केला असून तो बरोबर आहे. सोबत- पंचनामा(मुळ), जप्त साहित्य

हा फियादी जबाब दिला.

समक्ष

पोलीस ठाणे अंमलदार
बार्शी तालुका पोलीस ठाणे

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):

Dilip Vishnu Dhere(SI (Sub-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.)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Registered by (नोंदणी अधिकारी)

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): पोलीस ठाणे धंगलदार

Rank (पद): SIFF Sub-Inspector बारी सातुका पोलीस ठाणे

No.(सं.):

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):