FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम सूचना रिपोर्ट
(धारा 173 बी एन एस एस के तहत)

1. **District/Unit (जिला/इकाई):** लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ) **P.S. (थाना):** चौक **Year (वर्ष):** 2025

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0153 **Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और समय):** 13/06/2025 14:56 घंटे

2.

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भा दं सं 1860	420
2	भा दं सं 1860	338
3	भा दं सं 1860	467
4	भा दं सं 1860	468
5	भा दं सं 1860	506

3. (a) **Occurrence of offence (अपराध की घटना):**

1 **Day (दिन):** बुधवार **Date from (दिनांक से):** 05/10/2022 **Date To (दिनांक तक):** 05/10/2022

Time Period (समय अवधि): पहर 1 **Time From (समय से):** 00:00 बजे **Time To (समय तक):** 00:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त हुई):** **Date (दिनांक):** 13/06/2025 **Time (समय):** 14:56 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):** **Entry No. (प्रविष्टि सं.):** 048 **Date and Time (दिनांक और समय):** 13/06/2025 14:56 बजे

4. **Type of Information (सूचना का प्रकार):** लिखित

5. **Place of Occurrence (घटनास्थल):**

1. **(a) Direction and distance from P.S. (थाना से दूरी और दिशा):** पूर्व, .8 कि. मी. **Beat No. (बीट सं.):** मेडिकल

(b) Address (पता): क्वीन मैरी अस्पताल चौक लखनऊ,

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (यदि थाना सीमा के बाहर है तो थाना का नाम):

District (State) (जिला (राज्य)):

6. **Complainant / Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता):**

(a) **Name (नाम):** हेमवती नन्दन

(b) **Father's Name (पिताका नाम):** श्री सुरेश चन्द्र

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष):** 1981 **(d) Nationality (राष्ट्रीयता):** भारत

(e) **UID No. (यूआईडी सं.):**

(f) **Passport No. (पासपोर्ट सं.):**

Date of Issue (जारी करने की दिनांक): **Place of Issue (जारी करने का स्थान):**

(g) **ID Details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) (पहचान विवरण (राशन कार्ड ,मतदाता कार्ड ,पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पैन कार्ड))**

S. No. (क्र.सं.)	ID Type (पहचान पत्र का प्रकार)	ID Number (पहचान संख्या)

(h) **Occupation (व्यवसाय):**

(i) **Address (पता):**

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	रतनपुर आंझी शाहाबाद, शाहबाद, हरदोई, उत्तर प्रदेश, भारत
2	स्थायी पता	रतनपुर आंझी शाहाबाद, शाहबाद, हरदोई, उत्तर प्रदेश, भारत

(j) **Phone number (दूरभाष सं.):** **Mobile (मोबाइल सं.):** 91-90000XXXXX

7. **Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):**

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो संख्या): 0

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address(वर्तमान पता)
1	उत्तर प्रदेश सरकार			1. उत्तर प्रदेश,लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ),उत्तर प्रदेश,भारत
2	कुलपति किंग जार्ज मेडिकल यूनिवर्सिटी लखनऊ			1. चौक लखनऊ,चौक,लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ),उत्तर प्रदेश,भारत
3	ड0 श्री अमिता पाण्डे		पिता का नाम : अज्ञात	1. के0जी0एम0यू0 क्वीन मेरी,अस्पताल चौक लखनऊ,चौक,लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ),उत्तर प्रदेश,भारत

4	ड0 मोनिका अग्रवाल		पिता का नाम : अज्ञात	1. के0जी0एम0यू0 क्वीन मेरी,अस्तपाल चौक लखनऊ,चौक,लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ),उत्तर प्रदेश,भारत
5	डा0 निदा खान		पिता का नाम : अज्ञात	1. के0जी0एम0यू0 क्वीन मेरी,अस्पताल चौक लखनऊ,चौक,लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ),उत्तर प्रदेश,भारत
6	ड0 शिवानी		पिता का नाम : अज्ञात	1. के0जी0एम0यू0 क्वीन मेरी,अस्पताल चौक लखनऊ,चौक,लखनऊ पश्चिमी (कमिश्नरेट लखनऊ),उत्तर प्रदेश,भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant / informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):

9. Particulars of properties of interest (संबन्धित सम्पत्ति का विवरण):

S. No. (क्र.सं.)	Propertty Category (सम्पत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति के प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु में))

10. Total value of property (In Rs/-) (सम्पत्ति 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):

नकल तहरीर ----------------- प्रार्थना पत्र वास्ते प्रथम सूचना रिपोर्ट दर्ज किये जाने का आदेश पारित किये जाने के सम्बन्ध में अन्तर्गत धारा- 175(3) बी.एन.एस.एस. महोदय, प्रार्थी का न्यायालय श्रीमान जी से निम्न निवेदन हैः- 1- यह कि प्रार्थी उपरोक्त पते का स्थायी निवासी है। 2- यह कि प्रार्थी ने दिनांक 04.10.2022 को अपनी पत्नी का इलाज/डिलेवरी(प्रसव) कराने हेतु किंग जार्ज मेडिकल कालेज क्वीन मैरी अस्पताल लखनऊ में भर्ती कराया था। 3- यह कि प्रार्थी की पत्नी को भर्ती कराने के बाद ड0 श्री अमिता पाण्डे, ड0 मोनिका अग्रवाल, ड0 निदा खान व ड0 शिवानी आदि ने इलाज शुरु किया । यह कि उपरोक्त डाक्टरों द्वारा प्रार्थी की पत्नी की डिलीवरी(प्रसव) आपरेशन द्वारा दिनांक-05.10.2022 को कम समय में कराई गई जिससे प्रार्थी को एक नवजात शिशु (पुत्र) का जन्म हुआ। 5- यह कि प्रार्थी के नवजात शिशु की तबियत ज्यादा खराब होने के कारण वेटीलेटर मशीन पर रखा गया किन्तु कुछ समय बाद नवाज शिशु की मृत्यु हो गई। 6- यह कि प्रार्थी अपने नवजात बेटे की मृत्यु से काफी दुखी एवं प्रेशान था कुछ समय बाद प्रार्थी को जानकारी हुयी कि डिलीवरी आपरेशन के साथ पत्नी उमा मिश्रा का उपरोक्त डाक्टरो द्वारा नसबंदी ऑपरेशन भी कर दिया गया है। 7- यह कि नसबंदी आपरेशन से पूर्व डिलीवरी नसबन्दी की स्वीकृत मगी गयी थी जिसमें प्रार्थी व उसकी पत्नी उमा मिश्रा द्वारा लिखित रूप से मना कर दिया गया था पर्चे की फोटो कापी संलगनक संख्या-1 के रूप में संलग्न है। 8- यह कि आपरेशन के उपरान्त प्रार्थी की पत्नी होश में नही थी एवं नवजात शिशु बेन्टीलेटर पर था प्रार्थी काफी परेशान व उलझा हुआथा तभी डाक्टरो द्वारा यह बताया गया कि आपकी पत्नी की नसबन्दी कर दी गयी है जिस का प्रार्थी द्वारा विरोध किया गया और कहा कि शिकायत करेगे तो डाक्टरो द्वारा यह कहा गया कि यदि कही शिकायत किया तो आपकी पत्नी के टोक नही लगायेगे ओर तुम काफी परेशानी में आ जाओगे। 9-यह कि प्रार्थी व उसकी पत्नी नवजात शिशु की मृत्यु व नसबंदी आपरेशन से काफी परेशान थे स्थिति बिगडते देख डाक्टरो द्वारा मरीज के फर्जी हस्ताक्षर पर्चा में नीचे डाक्टरो द्वारा बनाये गये है फर्जी हस्ताक्षर के साक्ष्य प्रार्थी के पास उपलब्ध है। जो संलग्नक संख्या-2 के रूप में संलग्न है।10- यह कि प्राथी द्वारा जब डाक्टरो से पूछा गया कि लिखित रूप से मना करने के बावजूद आप लोगो ने नसबंदी आपरेशन क्यो कर दिया मेरे 1 पहले बेटे का जन्म हुआ था उस नवजात शिशु की भी मृत्यु हो गई। इस पर डाक्टरो द्वारा कोई जवाब नही दिया गया। 11- यह कि नवजात शिशु (बेटे) की मृत्यु से प्रार्थी व उसका पूरा परिवार अवसाद की स्थिति में पहुँच गया है। 12- यह कि प्रार्थी द्वारा

दिनांक-10.10.2022 को पत्नी की छुट्टी कराने के बाद थाना प्रभारी चौक मेडिकल कालेज की पुलिस चौकी को प्रार्थना पत्र दिया जिस पर कोई कार्यवाही नही हुयी। 13- यह कि प्रार्थी ने दिनांक-13.10.2022 को माननीय मुख्य मंत्री पोर्टल पर आनलाइन शिकायत की तथा आन लाइन ई एफआईआर भी कार्यवाही तथा उचाधिकारियो को कई प्रार्थना पत्रभी दिया किन्तु कोई कार्यवाही नही हुयी पोर्टल की ऑन लाइन रसीद ई एफआईआर की कपी संलग्नक संख्या-3 व 4 के रूप में संलग्न है। 14- यह कि प्रार्थी की पत्नी कास्वास्थ अधिक खराब होने के कारण प्रार्थी हरदोई में ही अपनी पुन्नी का इलाज आदि कराने व झाड फूक आदि कराने में व्यस्त व परेशान रहा। 15- यह कि उपरोक्त शिकायत के बाद डा श्रीमती अमिता पाण्डे, डा मोनिका अग्रवाल, डा निदा खान व डा शिवानी आदि ने प्रार्थी को बुलाकर काफी डराया धमकाया और कहा प्रार्थना पत्र देना बंद कर दो नही तो दिक्कत में आ जाओगे तुम वैसे भी हमारा कुछ बिगाड नही सकते हो गलती तो हम लोगो से हो गयी है लेकिन उसे बदला नहीं जा सकता है। 16- यह कि प्रार्थी की पत्नी जब कुछ स्वस्थ हुयी तब प्रार्थी ने पुनः दीगई शिकायतो के बारे में जानकारी किया तो कार्यवाही नही हुयी। प्रार्थी नेथाने चौकी पर भी पता किया तो बताया कि कमिश्नर साहब से मिलो जाकर प्रार्थी को इधर उधर टहलाते रहे कोई कार्यवाही नही किया। 17- यह कि प्रार्थी की जब कही भी सुनवाई नहीं हुई तो प्रार्थी ने पुनः दिनांक- 20.07.2024 को माननीय मुख्यमंत्री उप्र शासन लखनऊ, श्रीमान पुलिस आंयुक्त लखनऊ, महिला आयोग लखनऊ, मानवाधिकार आयोग लखनऊ व कुलपति केजीएमयू मेडिकल कालेज लखनऊ को रजिस्टर्ड डाकद्वारा लिखित प्रार्थना पत्र भेजा किन्तु कोई कार्यवाही नही हुयी डाक रसीद की फोटो कपी व प्रार्थना पत्र की फोटो कपी संलग्न संख्या-5 व 6 के रूप में संलग्न है। 18- यह कि प्रार्थी माननीय न्यायालय के समक्ष प्रार्थना पत्र देकर न्याय की भीख माँग रहा है कि विपक्षीगणो के विरूद्ध मुकदमा दर्ज कर न्याय दिलाने की कृपा करे तथा उक्त घटना क्रम न्यायालये श्रीमान जी के क्षेत्राधिकार में आता है। 19- यह कि प्रार्थी को कही से भी न्याय न मिल पाने के कारण प्रार्थी न्यायालय की शरण में आया है तथा प्रार्थना पत्र प्रस्तुत कर रहा है। 20- यह कि प्रार्थी का उपरोक्त विपक्षीगणो से कोई भी सिविल वाद किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है। अतः न्यायालय श्रीमान जी से विनम्र प्रार्थना है कि थाना बौक लखनऊ को निर्देशित कर प्रथम सूचना रिपोर्ट दर्ज कराने का आदेश पारित करने की कृपा करे। लखनऊ दिनांक:-07.08.2024 प्रार्थी हेमवती नन्दन पुत्र श्री. सुरेश चन्द्र निवासी ग्राम रतनपुर आंझी शाहाबाद जनपद हरदोई, ----------- नोटः- मैं का0 8527

ऋषभ यादव प्रमाणित करता हूँ कि मुकदमे की कायमी व चिक मेरे द्वारा कम्प्यूटर पर किता किया गया है अलावा टेक्निकल त्रुटि के।

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.
(की गयी कार्यवाही : चूंकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद सं. 2 में उल्लेख धारा के तहत है.):

(1) **Registered the case and took up the investigation (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के लिए लिया गया): / or (या)**

(2) **Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम):** Indra Bahadur Singh **Rank (पद):** उपनिरीक्षक/ अवर निरीक्षक

No. (सं.): 204073813 **to take up the Investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया) or (या)**

(3) **Refused investigation due to (जांच के लिए): or (के कारण इंकार किया या)**

(4) **Transferred to P.S. (थाना):** **District (ज़िला):**

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. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई गयी, सही दर्ज हुई माना और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी)

R.O.A.C. (आर.ओ.ए.सी.)

Signature of Officer in charge, Police Station (थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): NAGESH UPADHYAY

14.

Signature / Thumb impression of the complainant / informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता के हस्ताक्षर /अंगूठे का निशान)

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): 012410633

15. **Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):**

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्ट के मद 7 संलग्नक):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / seen)

(संदिग्ध / अभियुक्त की शारीरिक विशेषताएँ, विकृतियाँ और अन्य विवरण: (यदि ज्ञात / देखा गया))

S. No. (क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date / Year Of Birth (जन्म तिथि / वर्ष)	Build (बनावट)	Height (cms) (कद (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिन्ह)
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1	अज्ञात			-		**चेचक:** नहीं
2	अज्ञात			-		**चेचक:** नहीं
3	अज्ञात			-		**चेचक:** नहीं
4	महिला			-		**चेचक:** नहीं
5	महिला			-		**चेचक:** नहीं

6	महिला			-		**चेचक:** नहीं

Deformities / Peculiarities (विकृतियाँ / विशिष्टताएँ)	**Teeth (दाँत)**	**Hair (बाल)**	**Eye (आँखें)**	**Habit(s) (आदतें)**	**Dress Habit (s) (पहनावा)**
8	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**

Language/ Dialect (भाषा/बोली)	**Place of (का स्थान)**					**Others (अन्य)**
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	**Leucoderma (लुकोदेर्मा(सफ़ेद धब्बे))**	**Mole (मस्सा)**	**Scar (घाव)**	**Tattoo (गूदे हुए का)**	
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.

(यह क्षेत्र तभी दर्ज किए जाएंगे यदि शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में कोई एक या उससे अधिक जानकारी देता है)