

रजिस्टर्ड पत्र

राजस्थान सरकार

निदेशालय चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेवाएँ, राजस्थान जयपुर

क्रमांक:—नर्सिंग / नर्स—1 / वी—27 / 36136 / 2025 / 29

दिनांक 13-1-26

प्रमुख चिकित्सा अधिकारी,
राजकीय उप जिला अस्पताल,
राजाखेडा, धौलपुर।

विषय:—श्री विष्णुदत्त शर्मा, वरिष्ठ नर्सिंग अधिकारी के साथ हुए घटनाक्रम के संबंध में प्रेषित शिकायत की जांच कर जांच रिपोर्ट अविलम्ब भिजवाने बाबत।
संदर्भ:—कार्मिक द्वारा प्रेषित रजिस्टर्ड शिकायत पत्र दिनांक 18.11.2025 के क्रम में।

उपरोक्त विषयान्तर्गत सन्दर्भित पत्र के द्वारा श्री विष्णुदत्त शर्मा, वरिष्ठ नर्सिंग अधिकारी के साथ हुए घटनाक्रम के संबंध में शिकायत प्रेषित की गई है की छायाप्रतियां संलग्न की जाकर निर्देशित किया जाता है कि शिकायत में वर्णित बिन्दुओं की जांच कर जांच रिपोर्ट मय आपकी टिप्पणी सात दिवस में अधोहस्ताक्षरकर्ता को भिजवावें।

संलग्न:—उपरोक्तानुसार।

(राकेश कुमार शर्मा)
निदेशक (अराजपत्रित)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवाएँ
राजस्थान जयपुर

क्रमांक:—नर्सिंग / नर्स—1 / वी—27 / 36136 / 2025 / 29

दिनांक 13-1-26

प्रतिलिपी:—निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:—

1. संयुक्त निदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें जोन भरतपुर।
2. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, धौलपुर।
3. संबंधित कार्मिक को द्वारा उनके प्रशासनिक अधिकारी।
4. प्रभारी सर्वर रूम मुख्यालय को प्रेषित कर लेख है कि पत्र को विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करावे।
5. रक्षित / गार्ड पत्रावली।

Document certified by RAKESH KUMAR SHARMA <rasrakeshsharma@gmail.com>

Digitally Signed by Rakesh Kumar Sharma
Designation: Director

Date: 08-01-2026 06:02:10

RajKaj Ref No.:

19575480

eSign DSC

DFA

12 January 2026 1

सेवा में

V-27

~~36136~~

36136

ER 256061010

18/11/2018

श्रीमान निदेशक मंडल (अराजपाजित)
चि० स्वा०स्वैव परिवार कल्याण सेवा में
राजस्थान, जयपुर

ADAW)

विषय - लगातार हुए जानलेवा हमलों के कारण सुरक्षित स्वैव निकटस्थ स्थान जैसे -

(PHE जयपुर) पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

महोदय,

22/11/18

18/11/2018

सविनय निवेदन है कि मैं किछु वक्त शर्मा वर्तमान में मैं इलाहाबाद प्रोत्साहित
राजस्थान, बीलपुर में श्रीमति नासिरी आर्मी के पद पर कार्यरत हूँ।
पिछले समय में मेरे साथ लोग गंभीर स्वैव जीवन पर खतरा उत्पन्न करने वाली
घटनाएँ हुई हैं। जिनके कारण वर्तमान कार्यस्थल पर कार्य करना अत्यन्त असुरक्षित
स्वैव तनाव पूर्ण हो गया है।
इन घटनाओं का साक्षित विवरण निम्नाश्रित है।

घटना 1- 1) 18/11/18 परिसर में मुझे पर हमला (थकी- 30/11/24)
दिनांक 30/11/18 को अस्पताल के अन्दर मुझे पर हमला किया गया मैंने F.I.R.
कराई परन्तु स्थानीय देवाल के कारण पुलिस ने जाद में उभारा F.R. (निम्न-
Report) में बदल दिया और डायट कार्रवाई नहीं की। यह घटना मेरे लिए अत्यन्त
भयानक था और कार्यस्थल की सुरक्षा पर गंभीर प्रश्न उत्पन्न हो गई।

घटना 2- 2) मेरी कार पर पथराव (डा० 125)
दिनांक 12/12/18 को 5-6 व्यक्ति द्वारा मेरी कार पर पथराव किया गया जिससे गाड़ी का
आगे का शीशा टूट गया और मुझे चोट भी लगी मैंने पुलिस को सूचना दी किन्तु
कोई कार्रवाई नहीं की गई। इसके फोटे व रिपेयर बिल संलग्न है।

घटना 3- 3) अस्पताल परिसर में पुनः हमला जानलेवा हमला (थकी- 05/12/18)
दिनांक 05/12/18 को पुनः मुझे पर जानलेवा हमला किया गया यह भी अस्पताल परिसर के भीतर
इस गंभीर घटना में भी पुलिस ने F.I.R दर्ज नहीं की बल्कि 151 में चालान भर दिया।
इन तीनों घटनाओं के स्पष्ट हैं कि मैं लगातार वास्तविक गंभीर और जीवन को खतरा उत्पन्न करने
वाली परिस्थितियों से गुजर रहा हूँ। इसके चलते पुलिस को प्रशासन द्वारा अब तक कोई भी
सुरक्षा व्यवस्था नहीं की गई है।

एक सरकारी कार्यकारी होने के नाते मैं अपने कर्तव्यों का निष्ठा से पालन करना चाहता हूँ।
लेकिन वर्तमान परिस्थितियों में मेरे जीवन को गंभीर खतरा बना हुआ है और मैं कार्यस्थल
असुरक्षित हो गया है। अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मुझे किसी सुरक्षित स्वैव निकटस्थ
स्थान जैसे कि PHE जयपुर राजस्थान पर स्थानान्तरित करने का कष्ट कर दें ताकि सुरक्षित
वातावरण में अपनी सेवा दे सकूँ।

सलामत इस्तेाफज।

- ① दिनांक 30/11/2020 को F.I.R की कोपी
- ② दिनांक 05/12/25 की घटना की पुलिस को दी गई सूचना की कोपी ।
- ③ वाहन क्षति रिपोर्ट के फोटो एवं रिपेयर बिल की कोपी ।
- ④ दिनांक 05/12/25 की घटना की विवरण की कोपी ।
- ⑤ पूर्व के दिने जेठ शिवाग्रत । फोटो के दान की कोपी ।
- ⑥ निम्नलिखित दस्तावेज OPD Slip की कोपी ।

कृपया इस अद्यतन आवश्यक रूप से जीवन सुरक्षा से जुड़ा मामला जांच कर लेना उचित लाभ वार्दा करने की कृपा करें ।

प्राप्त

विष्णु दत्त शर्मा

(सीनियर जसेज काफिलर)

रा.उप.डि.ला.मि.क. शतारका धौलपुर (रा.)

क्र.नं - 9758178030

दिनांक 15/11/25

S.S.O अ.ड. - R.J.D.M. 1993/140 15056

FIRST INFORMATION REPORT

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

(प्रथम सूचना रिपोर्ट)

(धारा 173 बी. एन. एम. एम. के अन्तर्गत)

1. District (जिला): धौलपुर P.S. (थाना): राजाखेडा Year (वर्ष): 2024
2. FIR No. (प्र.सू.रि.सं): 0416 Date and Time of FIR (एफआईआर की तिथि/समय): 03/12/2024 16:01 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धाराएँ)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	115(2)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	126(2)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	121(1)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	132
5	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	352
6	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	351(2)
7	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एम), 2023	3(5)

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

1. Day(दिन): शनिवार Date From (दिनांक से): 30/11/2024 Date To (दिनांक तक): 30/11/2024
- 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 जहाँ सूचना प्राप्त हुई): Date (दिनांक): 03/12/2024 Time (समय): 15:30 बजे
- (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ): Entry No. (प्रविष्टि सं.): 042 Date & Time (दिनांक एवं समय): 03/12/2024 15:49:00 बजे

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

5. Place of Occurrence (घटनास्थल):

1. (a) Direction and distance from P.S. (थाने से दिशा और दूरी): पूर्व, 0.100 किमी Beat No. (बीट सं.): मौहल्ला खूट
- (b) Address(पता): chc rajakheda

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then
(यदि थाना सीमा के बाहर हैं तो)

Name of P.S
(थाना का नाम):

District(State)
(जिला (राज्य)):

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता):

(a) Name(नाम): vishnu dat sharma

(b) Father's Name (पिता का नाम): geeta ram

(c) Date/Year of Birth
(जन्म तिथि/ वर्ष): 2006

(d) Nationality(राष्ट्रीयता): भारत

(e) UID No(यूआईडी सं.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट सं.):

Date of Issue

Place of Issue

(जारी करने की तिथि):

(जारी करने का स्थान):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) (पहचान विवरण (राशन कार्ड, मतदाता पहचान पत्र, पारपत्र, आधार कार्ड सं, ड्राइविंग लाइसेंस, पैन)):

S.No.	Id Type	Id Number
-------	---------	-----------

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address(पता):

S.No. (क्र. सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	ajitapura hal nursing off., chc rajakheda, राजाखेडा, धौलपुर, राजस्थान, भारत
2	स्थायी पता	ajitapura hal nursing off., chc rajakheda, राजाखेडा, धौलपुर, राजस्थान, भारत

(j) Phone number
(दूरभाष न.):

Mobile (मोबाइल न.): 91-9758178030

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars

(ज्ञात/संदिग्ध/अज्ञात अभियुक्त का पुरे विवरण सहित वर्णन):

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

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Address (पता)
1	ankit asheesh		पिता:ramnaresh	1. mahdvar school ke piche, rajakheda, राजाखेडा, धौलपुर, राजस्थान, भारत
2	jaypal		पिता:bhagvan singh	1. nyavas mohalla, rajakheda, राजाखेडा, धौलपुर, राजस्थान, 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 (Attach separate sheet, if necessary)

(सम्बन्धित सम्पत्ति का विवरण(यदि आवश्यक हो, तो अलग पृष्ठ नत्थी करें)):

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

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

(चोरी हुई संपत्ति का कुल मूल्य(रु में)):

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

S.No. (क्र.सं.)	UIDB Number (यू.आई.डी.बी. संख्या)
--------------------	--------------------------------------

12. First Information contents (Attach separate sheet, if necessary)

(प्रथम सूचना तथ्य(यदि आवश्यक हो, तो अलग पृष्ठ नत्थी करें)):

सेवा में श्रीमान पुलिस अधीक्षक महोदय धौलपुर राज. त्रिपय रिपोर्ट दर्ज करवाने बाबत महोदय उपरोक्त विषय में निवेदन है कि दिनांक 30/11/24 को सुबह में अपनी झूटी पर उपस्थित था कुछ समय बाद में नीचे मे अपना बैग लेकर आ रहा था इतने में मुझे ऊपर गैलरी में अंकित व आशीष पुत्र रामनरेश निवासी महदवार स्कूल के पीछे राजाखेडा धौलपुर व जयपाल स्वर्गीय भगवान सिंह जाति ठाकुर निवासी मोहल्ला नयावास राजाखेडा धौलपुर मिले और मेरा वीडियो बनाने लगे तथा मैंने मना किया तो यह लोग मेरे साथ धक्का मुक्की करने लगे एवं मारपीट करने लगे तथा मेरी गर्दन को पकड़ लिया और मां बहन की गाली देने लगे एवं जूता उतार कर देने लगे तथा कहा की अगर तूने पुलिस में रिपोर्ट की तो तुझे जान से मार देंगे और लड़ते-लड़ते ward में आ गए और table पर रखी indore ticket और I.P.D रजिस्टर को उठाकर फेंक दिया तथा मुझे राजकाज करने से रोका इतने में वहां पर मौजूद सफाई कर्मी अरुण और अन्य staff आ गया किसी तरह इन दोनों से मुझे छुड़ाया और इन्होंने राजकार्य करने में बाधा उत्पन्न की इससे प्रार्थी इन लोगों से शारीरिक एवं मानसिक रूप से अत्यधिक परेशान है यह लोग मुझे पिछले कई महीने में परेशान कर रहे हैं जयपाल ने पहले भी मेरे साथ अभद्रता की है लेकिन यह मानता नहीं है और मुझे झूटी नहीं करने दे रहा है इसके संबंध में उमी दिन में थाना राजाखेडा में शिकायत दी है लेकिन अभी तक कोई कार्रवाई नहीं की गई है अतः श्रीमान जी से निवेदन है कि उक्त लोगों के खिलाफ मुकदमा दर्ज करवाकर कानून कार्यवाई करने का श्रम करें प्रार्थी विष्णु दत्त शर्मा पुत्र श्री गीताराम शर्मा S.NO.SDH Rajakheda Dholpur RAJ मोबाइल नंबर 9758178030

कार्यवाही पुलिस — प्रमाणित किया जाता है कि उक्त इस्तगामा 174(4) BNSS के मिनजानिव श्री विष्णु दत्त शर्मा पुत्र गीता राम शर्मा जाति ब्राह्मण निवासी अजीता पुरा थाना राजाखेडा हाल सीनियर नर्मिंग ऑफिसर शहीद राघवेंद्र उप जिला चिकित्सालय राजाखेडा थाना राजाखेडा जिला धौलपुर का श्रीमान SP साहब कार्यालय से जरिये डाक थाना हाजा पर प्राप्त हुआ जिसकी बकल CCTNS पर अक्षर शः की गई मजमून इस्तगामा से मामला जुर्म धारा 115(2), 126(2), 121(1), 132, 352, 351(2), 3(5) BNS का बकू में आना पाया जाने पर उपरोक्त में कायम कर तफतीस श्री राजेश कुमार ASI के प्रमे की गई प्रतियां FIR नियम अनुसार जारी की जावेगी CCTNS में जनरेट होने पर मुकदमा नंबर अंकित किया जावेगा।

13. Action taken : Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.

(की गई कार्यवाही: चूंकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद सं.2 में उल्लेख द्वारा के तहत है):

(1) Registered the case and took up the investigation (प्रकरण दर्ज किया गया और जाँच के लिए लिया गया):

or (या)

(2) Directed (Name of I.O.):

(जाँच अधिकारी का नाम):

Rajesh Kumar

Rank

(पद):

सहायक उप - निरीक्षक

No(सं.): 385

to take up the investigation (को जाँच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया) or(या)

(3) Refused investigation due to

(जाँच के लिए):

or (के कारण इंकार किया, या)

(4) Transferred to P.S.(थाना):

District (जिला):

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.

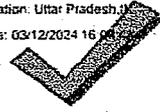
(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई गई, सही दर्ज हुई माना और एक प्रति निःशुल्क शिकायतकर्ता को दी गई।)

R.O.A.C.(आर.ओ.ए.सी.)

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

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

Signed by: Ajeet Singh
Location: Uttar Pradesh
Date: 03/12/2024 16:00



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

Name(नाम): Ajeet Singh

Rank (पद): HC (Head Constable)

No(सं.): 209

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, विकृतियों और अन्य विवरण : (यदि ज्ञात / देखा गया))

S.No.(क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष)	Build (सनायट)	Height(cms.) (कद(से.मी))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिह्न)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुन्य	2006				
2	पुन्य	2006				

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

Language /Dialect (भाषा /दोली)	Place Of (का स्थान)					Others (अन्य)
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (सबल रोम)	Mole (मल्ला)	Scar (घाव)	Tattoo (रूँदें 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।)





राजस्थान सरकार
उप जिला अस्पताल, राजाखेड़ा
इन्टीग्रेटेड हेल्थ मैनेजमेन्ट सिस्टम (IHMS)
ओपीडी पंजीयन पर्ची



पदवी सूचक निरीक्षण काया

मूल प्रति

M/O Assent 2 day back

B TE per AM amt

T kimo down
+ carbonyl

M. M. V. S.

Per 1000 M

T Refine 100 M

05 M 2

हस्ताक्षर चिकित्सक

कृपया चिकित्सालय में दोबारा आने पर पुरानी पर्ची या HID No. साथ लावे।



- चिकित्सालय में दी गई सेवाओं के लिये "मेरा अस्पताल" वेब पोर्टल पर अपना फीडबैक दर्ज करावें।
- जाँच-रिपोर्ट हेतु वेबसाइट '<https://ihms.health.rajasthan.gov.in/IHMS/online/index.html>' पर या 'IHMS Rajasthan' मोबाइल एप डाउनलोड कर लॉग-इंन करें।
- चिकित्सालय आते समय भामाशाह कार्ड/आधार कार्ड या मौबाईल नम्बर साथ लावें।
- लिंग परीक्षण की शिकायत 104/108 पर निःशुल्क दर्ज कराई जा सकती है।
- स्वास्थ्य समस्या समाधान हेल्पलाइन नं० 181



सौजन्य से : शहीद राघवेंद्र सिंह परिहार, उप जिला अस्पताल, राजाखेड़ा, जिला - धौलपुर



खुले में शौच न जाय

"शौचालय बनवाकर उनका उपयोग करें एवं अपने जिले को खुले में शौच से मुक्त जिला बनाए"

मुख्यमंत्री विरंजीवी
स्वास्थ्य बीमा योजना
प्रदेश के हर परिवार को अस्पताल में
भर्ती होने पर 25 लाख तक निःशुल्क
(किराते में) इलाज