

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 173 B.N.S.S)**प्रथम सूचना रिपोर्ट**
(धारा 173 बी एन एस एस के तहत)1. **District (जिला):** Anti Corruption Bureau, Haryana **P.S. (थाना):** ACB, Panchkula **Year (वर्ष):** 2024**FIR No. (प्र.सू.रि. सं.):** 0008**Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और समय):**

26/09/2024 15:34 hrs

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	PREVENTION OF CORRUPTION ACT, 1988	7

3. (a) **Occurrence of offence (अपराध की घटना):**1 **Day (दिन):** Thursday**Date from (दिनांक से):**

26/09/2024

Date To (दिनांक तक):

26/09/2024

Time Period (समय अवधि): Pahar
4**Time From (समय से):** 09:35
hrs**Time To (समय तक):** 09:35
hrs(b) **Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त हुई):****Date (दिनांक):**
26/09/2024**Time (समय):** 14:05
hrs(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (प्रविष्टि सं.):**
007**Date and Time (दिनांक और समय):**
26/09/2024 14:05
hrs4. **Type of Information (सूचना का प्रकार):** Written5. **Place of Occurrence (घटनास्थल):**1. (a) **Direction and distance from P.S. (थाना से दूरी और दिशा):** EAST, 4 Km(s) **Beat No. (बीट सं.):**(b) **Address (पता):** आयुष्मान विभाग सैक्टर-3, पंचकुला(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):** डा० संदीप चौधरी संचालक मूलचन्द किडनी(b) **Father's Name (पिताका नाम):** अस्पताल करनाल(b) **Father's Name (पिताका नाम):** सुरदर्शन कुमार चौधरी(c) **Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष):** 1970(d) **Nationality (राष्ट्रियता):** INDIA(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	Present Address	मूलचन्द किडनी अस्पताल, सैक्टर -13 करनाल 1075-1076,, Urban Estate, KarnalKARNAL, HARYANA, INDIA
2	Permanent Address	मूलचन्द किडनी अस्पताल, 1075-1076, सैक्टर -13, Urban Estate, KarnalKARNAL, HARYANA, INDIA

- (j) Phone number (दूरभाष सं.): Mobile (मोबाइल सं.): 91-9812024481

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

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address(वर्तमान पता)
1	Dr.Ravi Vimal			1. Deputy CEO, Ayushmaan, विभाग पंचकुला PANCHKULA, HARYANA, INDIA

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.)	Property 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 लेख इस प्रकार से है सेवा में इंस्पेक्टर ए.सी.बी, करनाल श्रीमान जी निवेदन है कि मैं डाक्टर संदीप चौधरी, संचालक मूलचन्द किडनी अस्पताल, करनाल (Sector 13) हूँ। मेरे द्वारा अस्पताल में आयुष्मान योजना के तहत मरीजों का निशुल्क ईलाज किया जाता है और यह पैसे हमें सरकार से बाद में मिल जाते हैं हमारे अस्पताल को आयुष्मान डिपारमेंट, पंचकुला से E-mail प्राप्त हुई (दिनांक 1.08.2024) जिसमें हमें उन्होंने इस योजना से Suspend कर दिया और इसका कारण उनके किसी पुराने Notice का जवाब देने बताया।

हमें किसी भी प्रकार का कोई नोटिस प्राप्त नहीं हुआ था, और यह बात हमने E-mail के द्वारा आयुष्मान Office पंचकुला

को बता दी, इसके बाद उन्होंने हमें पुराना नोटिस E-mail

द्वारा भेजा और हमने उसका जवाब E-mail द्वारा दे दिया था

आयुष्मान आफिस/अधिकारियों ने उस जवाब के बाद हमारे पर Rs 3,71,500/- की Penalty लगा दी और छह महीने के लिए हमें इस योजना से Suspend कर दिया

चूँकि हमारी कोई भी गलती नहीं थी, मैं पंचकुला जाकर आयुष्मान विभाग की अधिकारियों (I.A.S) से मिला और अपनी समस्या का विस्तार से उनको समझाया उन्होंने मेरी सारी बात बहुत ध्यान से सुनी/समझी और Dr. Ravi Vimal (Deputy CEO, Ayushman) को निर्देश दिये की Moolchand Hospital को शीघ्र ही बहाल किया जाये लेकिन उसके बाद भी मेरे अस्पताल को निलम्बन बहाल नहीं हुआ और मैं Dr Ravi Vimal को उनके कार्यालय आयुष्मान विभाग पंचकुला में मिला और उनसे सारी बात का विवरण भी दिया।

मैंने उनसे कहा कि चूँकि मेरी कोई गलती नहीं है तो मेरे पर लगाया जुर्माना भी लेना नहीं चाहिये। इस पर Dr Ravi Vimal ने कहा कि आपके अस्पताल का यह Rs 3,71,500/- का जुर्माना तो भरना पड़ेगा और वो मैंने मजबूरी वश भर दिया।

इसके बावजूद भी Dr Ravi Vimal ने मेरे अस्पताल का निलम्बन रद्द नहीं किया और आयुष्मान विभाग, पंचकुला बुलाया। मैं दिनांक 18.09.2024 को उनके कार्यालय में जाकर उनसे मिला Dr Ravi Vimal ने मुझे कहा कि अगर आप आयुष्मान योजना से अपने अस्पताल को बहाल करवाना चाहते हो तो उसकी ऐवज में 10 लाख रुपये देने होंगे जिसको मैंने कहा की मेरा कोई कसूर नहीं है और आपने Rs 3,71,500/- रुपये जुर्माना अलग से भरवा लिया है तो वह कहने लगे कि पैसे ईधर उधर व उपर भी देने पड़ते हैं, तो मैंने कहा कि यह बहुत ज्यादा हो तो उन्होंने मेरे से 5 लाख रुपये रिश्त की मांग की जो मैंने मजबूरी वश हाँ कर दी थी लेकिन मैंने उनको 5 लाख रुपये रिश्त नहीं देना चाहता हूँ, एवम मैं उनको रंगे हाथों पकड़वाना चाहता हूँ।

आपसे विनम्र निवेदन है कि उनके खिलाफ कानूनी कारवाई की जावे।

मैं डा0 Ravi Vimal की रिश्त मांगते हुये/बारे रिकार्डिंग की हुई है जो बाद में पेश कर दूंगा SD Sandeep Choudhri (Dr. Sandeep Choudhri) Sh. Mool Chand Kidny hospital 1075-1076, Sector 13, Urban Estate, Karnal

कार्यवाही पुलिस :- आज मन निरीक्षक मय SI निर्मल सिंह नं0 961/KNL, ASI सुबे सिंह नं0 242/AMB, EHC बलदेव सिंह नं0 624/AMB, सि0 पवन नं0 1141/KTL, EHC प्रवीन नं0 469/KNL, बा सवारी गाड़ी सरकारी नं0 HR 03GV 1916 चालक HC बलकार नं0 25/PPT के साथ बराये कार-सरकार रवाना पंचकुला का था कि जब नजदीक उचाना कर्ण लेक के नजदीक था कि थाना से बजरिया फोन सूचना प्राप्त हुई कि डा0 सन्दीप चौधरी से सम्पर्क करें। जिस सूचना पर मन निरीक्षक द्वारा डा0 सन्दीप चौधरी उपरोक्त से सम्पर्क किया। जिसके द्वारा बतलाया गया की व रेड कार्यवाही करवाना चाहता है और नजदीक मन्नत हवेली NH-44 मसाना कुरुक्षेत्र खड़ा हूँ। जिसपर मन निरीक्षक साथी मुलाजमान के साथ मन्नत हवेली पहुँचा। जहाँ पर डा0 सन्दीप चौधरी मुलाकी हुआ और हालात से अवगत करवाकर एक लिखित दरखास्त बर खिलाफ डा0 रवि विमल Deputy CEO आयुष्मान विभाग पंचकुला बाबत रिश्त की माँग करने बारे पेश की। जिस पर मन निरीक्षक द्वारा शिकायत के सम्बन्ध में उच्च अधिकारीगण से सम्पर्क करके दरखास्त के हालात से अवगत करवाया और स्वतन्त्र गवाह व छाया गवाह नियुक्त करने बारे आग्रह किया। जिस पर पुलिस अधीक्षक महोदय द्वारा श्री सुरेश कुमार सहायक पौध संरक्षण अधिकारी करनाल के स्वतन्त्र गवाह नियुक्त किया और छाया गवाह अपने स्तर पर लेने बार आदेश व्हाटसप के माध्यम से प्राप्त होने पर स्वतन्त्र गवाह श्री सुरेश कुमार उपरोक्त से सम्पर्क किया और पुलिस अधीक्षक महोदय द्वारा जारी आदेश बारे अवगत करवाया और छाया गवाह साथ लेकर मन्नत हवेली NH-44 मसाना कुरुक्षेत्र आने बारे कहा। जो मजबूत दरखास्त से सूरत जुर्म 7 PC ACT 1988 का घटित होना पाये जाने पर तहरीर बराये कायमी मुकदमा EHC प्रवीन कुमार नं0 469/KNL के अरसाल थाना है। बाद कायमी मुकदमा नम्बर पर्चा से सूचित किया जावे व अभियोग की स्पेशल रिपोर्ट ईलाका मैजिस्ट्रेट साहब व उच्च अधिकारियों को भिजवाई जावे। लैपटाप प्रिन्टर व विडियो कैमरा और अनुसंधान कीट हमरा है। धारा 105 BNSS की पालना की जा रही है। मन निरीक्षक, शिकायतकर्ता के साथ मशरूफ तफतीश हूँ। अज मन्नत हवेली NH-44 मसाना कुरुक्षेत्र SD DEEPAK KUMAR निरीक्षक भ्र0नि0व्यू0 करनाल दि0 26-9-2024 AT 9.35 AM अज थाना- उपरोक्त तहरीर पर अभियोग नं0 08 दिनांक 26.09.2024 धारा 7 पी.सी.एक्ट 1988 थाना भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो पंचकुला अंकित करके स्पेशल रिपोर्ट ई. मेल के माध्यम से स्पेशल मैजिस्ट्रेट साहब, जिला पंचकुला की सेवा में व उच्च अधिकारियों की सेवा में भिजवाई जा रही है। असल तहरीर व अभियोग की पुलिस फाईल बादस्त EHC प्रवीन कुमार नं0 469/KNL के अनुसंधान

अधिकारी के पास मौका पर भेजी जा रही है। इन्द्राज रिकार्ड विधि अनुसार किया गया। अनुसंधान अधिकारी निरीक्षक दीपक, थाना भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो करनाल की आई.डी., सी.सी.टी.एन.एस. में न होने के कारण निरीक्षक सुभाष चन्द्र, 23/CP थाना भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो, पंचकुला की CCTNS की आई.डी. में प्रथम सूचना रिपोर्ट चाक की जा रही है।

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): Rank (पद): I (Inspector)
SUBHASH CHANDER

No. (सं.): 23CP 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)

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

Name (नाम): Kushal Singh

Rank (पद): SP (Superintendent of Police)

No. (सं.): HPS

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	Male	1984				
						Is pox pitted: Yes

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)