

تھانہ

رپورٹ مرگ نمبر

مورخہ

(کوائف متعلقہ نعش علاوہ ان کے جو فارم 25.35 ب میں نہیں دیے گئے)

	1. کیا متوفی عارضہ سے بیشتر تندرست تھا؟
	2. اگر تندرست نہ تھا تو اسے کیا تکلیف تھی؟
	3. کونسی دوائی استعمال کرتا تھا؟
	4. اس کے آخری کھانے میں کیا چیزیں تھیں؟
	5. آخری کھانے اور آغاز علامات میں کتنا وقفہ گزرا؟
	6. آغاز علامات سے بیشتر متوفی نے آخری دفعہ کیا کچھ کھایا پیا؟
	7. بالکل آخری دفعہ کھانے یا پینے سے کتنا عرصہ بعد علامات شروع ہوئیں؟
	8. ابتدائی علامات کیا تھیں؟
	9. کیا اسے پیاس لگی تھی؟
	10. کیا وہ غش کھا گیا تھا؟
	11. کیا اس نے سردرد یا چکر آنے کی شکایت کی تھی؟
	12. کیا ایسا معلوم ہوتا تھا کہ اسے اپنے اعضاء پر قابو حاصل نہیں رہا تھا؟
	13. کیا وہ گہری نیند سویا ہوا تھا؟
	14. کیا وہ کسی وقت بہوش بھی ہوا؟
	15. کیا تشنج واقع ہوا؟
	16. کیا اس نے شکایت کی کہ میرے منہ کا ذائقہ کچھ عجیب سا ہے؟
	17. جو اشیاء اس نے کھائی یا پی ان میں سے کچھ خاص ذائقہ معلوم ہوا؟
	18. کیا تشنج کے دوران وقفہ جات میں ہوش میں رہتا تھا یا بے ہوش رہتا تھا؟

	19. کیا اس نے شکایت کی کہ میرے منہ اور گلے میں جلن یا سنسناہٹ ہے یا اعضاء میں بے حسی اور جھنجھلاہٹ؟
	20. کیا کوئی قے ہوئی؟
	21. کیا کوئی دست آیا؟
	22. کیا معدہ میں درد ہوا؟
	23. اگر کوئی اور علامات ہوں تو بیان کرو
	24. کیا پہلے بھی کبھی متونی کو اس قسم کا عارضہ لاحق ہوا؟
	25. جن کھانے پینے کی چیزوں کے متعلق یہ خیال ہو کہ ان کے ذریعہ متونی کو زہر دیا گیا؟
	26. کتنے آدمیوں پر اس کا اثر ہوا اور کیا کیا اثر ہوا؟
	27. جس جگہ علامات پہلے ظاہر ہوئیں کیا متونی وہاں سے پہلے چلا گیا تھا تو کتنا دور چلا گیا تھا؟
<p>دستخط تفتیشی افسر</p> <p>نام</p> <p>عہدہ</p>	<p>مقام</p> <p>مورخہ</p> <p>دستخط دو یا زیادہ معزز ساکنان گرد و نواح جو تفتیش میں موجود ہوں</p>