

कार्यालय प्रधान मुख्य वन संरक्षक (वन्यप्राणी), मध्य प्रदेश,
प्रगति भवन, बी.डी.ए. कॉम्प्लेक्स, तृतीय तल, जोन-1, एम.पी.नगर, भोपाल-462011
दूरभाष : 0755-2674206, 2674248, फेक्स : 0755-2766315

क्रमांक/संरक्षण/47/ 3012
प्रति,

भोपाल, दिनांक 28-4-2015

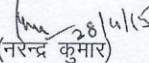
1. मुख्य वनसंरक्षक (क्षेत्रीय), मध्यप्रदेश।
2. क्षेत्र संचालक, बांधवगढ़, पेंच, पन्ना, सतपुड़ा, कान्हा एवं संजय टाइगर रिजर्व, मध्यप्रदेश।
3. संचालक, माधव/वन विहार राष्ट्रीय उद्यान, भोपाल
4. समस्त वनमंडलाधिकारी (क्षेत्रीय), मध्यप्रदेश।
5. वनमंडलाधिकारी(वन्यप्राणी) नौरादेही अभयारण्य, सागर।
6. वनमंडलाधिकारी(वन्यप्राणी) कूनोपालपुर अभयारण्य, श्योपुर।
7. समस्त सहायक वन संरक्षक, प्रभारी टाइगर स्ट्राइक फोर्स मध्यप्रदेश।

विषय:- वन्यप्राणियों की मृत्यु के प्रकरणों में किये गये पोस्ट-मार्टम में एकरूपता हेतु नवीन पुनरीक्षित पोस्ट-मार्टम रिपोर्ट फार्मेट का उपयोग किये जाने संबंध में निर्देश।

वन्यप्राणी अपराध अन्वेषण के लिए पोस्ट-मार्टम रिपोर्ट में मृत वन्यप्राणी के शरीर पर उपस्थित फॉरेन्सिक साक्ष्यों का अभिलेखीकरण आवश्यक है, अतः वर्तमान में प्रचलित पोस्ट-मार्टम रिपोर्ट फार्मेट में इस हेतु कुछ महत्वपूर्ण बिन्दुओं का समावेश करते हुये पोस्ट-मार्टम रिपोर्ट फार्मेट को पुनरीक्षित किया गया है। पुनरीक्षित फार्मेट संलग्न प्रेषित है।

टीप करें कि सभी संरक्षित क्षेत्रों एवं क्षेत्रीय इकाईयों में भविष्य में किये जाने वाले पोस्ट-मार्टम पश्चात पोस्ट-मार्टम रिपोर्ट इस पुनरीक्षित फार्मेट में ही भेजना अनिवार्य है।

संलग्न:- पुनरीक्षित पोस्ट-मार्टम फार्मेट(अप्रैल 2015)


(नरेंद्र कुमार)

प्रधान मुख्य वनसंरक्षक (वन्यप्राणी) एवं
मुख्य वन्यप्राणी अभिरक्षक, मध्यप्रदेश,
भोपाल

पु0क्रमांक/संरक्षण/47/ 3013

भोपाल, दिनांक 28/4/2015


प्रतिलिपि:- 1. प्रबंध संचालक, मध्यप्रदेश राज्य वन विकास निगम, पंचानन भवन, भोपाल की ओर सूचनार्थ अग्रेषित। कृपया आपके अधीनस्थ समस्त मंडल प्रबंधकों को इस संबंध में अवगत कराने का कष्ट करें।

2. मुख्य वनसंरक्षक (वन्यप्राणी) एवं प्रभारी टाइगर स्ट्राइक फोर्स, कार्यालय प्रधान मुख्य वनसंरक्षक (वन्यप्राणी) म.प्र. भोपाल की ओर सूचनार्थ अग्रेषित। वन्यप्राणी के मृत्यु के उपरान्त पुनरीक्षित पोस्ट-मार्टम फार्मेट में ही पोस्ट-मार्टम रिपोर्ट प्राप्त की जाये।

3. डॉ0ए.बी.श्रीवास्तव, संचालक, सेन्टर फॉर वाइल्ड लाइफ फॉरेन्सिक एंड हेल्थ, नानाजी देखमुख वेटनरी साइन्स विश्वविद्यालय, वेटनरी कॉलेज कैम्पस, सिविल लाईन, जबलपुर की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रेषित।

4. श्री एच.पी.सिंह, सहायक वन संरक्षक, राज्य स्तरीय टाइगर स्ट्राइक फोर्स, कार्यालय प्रधान मुख्य वनसंरक्षक (वन्यप्राणी) म.प्र. भोपाल की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रेषित।

संलग्न:- पुनरीक्षित पोस्ट-मार्टम फार्मेट(अप्रैल 2015)


प्रधान मुख्य वनसंरक्षक (वन्यप्राणी)
मध्यप्रदेश, भोपाल

**Record of Postmortem Examination of Dead
Wild Animal (Revised -2015)**

Species _____ Protected Area _____
Age _____ Locality _____
Sex _____ Habitat _____
Captive / Wild _____ Weather _____
Weight _____ Date & Time of Death _____
Ambient Temperature _____ Time of PM Examination _____

(I) HISTORY OF DEATH / OUTBREAK

1. Clinical signs before death _____

2. Surroundings of the carcass

3. Other information _____

(II) EXTERNAL EXAMINATION

Photograph of the carcass both flanks and head.

Body Condition Index _____

Record Wounds/lesions/Contusions on the skin/contusion on muscle Size-shape including depth of all wounds _____
(take Close up photo of all types of injury)

Record Snares marks on the body. (take close-up photos) _____

Record any unusual (unnatural) marking on the body- (take close-up photos)

Record signs of poisoning - record any unnatural coloration of the skin, tongue, nails, vomit, salivation, bloating, unusually puffed up body; scales (snakes and other reptiles and pangolin) - collect and preserve saliva, visceral fluid and other body fluid for lab examination - (take close-up photos)

If bullet injury is suspected (find bullet in the body and preserve it) and also collect a large piece of skin surrounding the entry wound for forensic examination - presence of gunpowder) _____

Rigor Mortis _____

Superficial Lymph Glands _____

Mucous Membrane _____

Natural Orifices _____

Other Abnormalities _____

Details of Missing body parts (nails, whiskers, teeth, scales and organs - liver, spleen, kidneys, gall bladder, heart, genitals or any other that have been removed. List all missing parts and organs. -----

(III) INTERNAL EXAMINATION

- A. Subcutaneous Tissue
- B. Body Cavities
 - 1. Position of Visceral Organs
 - 2. Peritoneal Cavity
 - 3. Pleural Cavity & Pleura
- C. Respiratory System
 - 1. Larynx
 - 2. Bronchi & Bronchioles
 - 3. Lungs (appearance & colour)
 - 4. Lymph Glands
 - 5. Diaphragm
- D. Hepatic System
 - 1. Liver (appearance, size, colour)
 - 2. Liver Tissue
 - 3. Gall Bladder
 - 4. Lymph Glands
- E. Circulatory & Lymphatic
 - 1. Pericardial Sac
 - 2. Heart Muscle

3. Heart Chambers
 4. Large Blood Vessels
 5. Small Blood Vessels
 6. Spleen (appearance, size, colour)
 7. Splenic Tissue
- F. Digestive Tract
1. Pharynx
 2. Oesophagus
 3. Stomach:
 - i. Rumen
 - ii. Beticulum
 - iii. Omasum
 - iv. Abomasum
 4. Small Intestines:
 - i. Duodenum
 - ii. Jejunum
 - iii. Ileum
 5. Large Intestines
 - i. Colon
 - v. Caecum
 - vi. Rectum
 6. Lymph Glands (Mesenteric)
- G. Urogenital Organs
1. Urinary Bladder
 2. Kidneys (appearance)
 3. Kidneys (colour and appearance)
 4. Reproductive Organs
 - i. Testes / Ovary
 - ii. Penis / Uterus
 5. Lymph Glands

H. Buccal and Nasal Cavities

1. Tongue
2. Brain and Spinal Cord

I. Musculature

- J. Skeleton (details of fracture/ splinting of bone./bones along with possible cause of fracture. record nature of fracture- bones involved - tentative findings about the object/weapon by which the fracture might have been caused. ,take close-up photos

(IV) SUMMARY OF MAJOR FINDING

(V) SPECIMENS COLLECTED FOR LABORATORY DIAGNOSIS

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

(VI) PROVISIONAL DIAGNOSIS

(VII) REMARKS

Place _____ Signature _____

Date _____ Name _____

Address _____ Designation _____